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 ELECTICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922710**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**76928-749364**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MONICA ANDREA CORTES VASQUEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	40.075.828	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mcortez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	82960820025
IP/Nº de contacto:	3148210562	**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	SI
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:	5779992/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**12924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR, LLEVANDO A CABO ACCIONES DE ALISTAMIENTO, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO FORMATIVO EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL, ADEMÁS DE LAS OTRAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024**	**Al**	**31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.789.291
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.185.926
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.323.746

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.215.858	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.681.403**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.865.603**	**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		----------	**4544149621**
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.288.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.952.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.865.603,00	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	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	28.407,00	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%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.437.138,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participe en reunión de área para el alistamiento del trimestre 2-2024. En ella se desarrollaron las guías de aprendizaje y material.

Participe en reuniones de la formación profesional convocados por la subdirección.

Desarrollé material de apoyo como guías de aprendizaje.

Orientéformación profesional integral en las siguientes fichas: TGPI 24-Ficha: 2672171 Nº de aprendices: 18

TPM - 25 - Numero de Ficha: 2875994: Nº aprendices: 12; TGPI 26-Ficha: 2827807 Nº aprendices: 24.

Oriente formación complementaria empresa Mainco_ Nº aprendices: 28

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

MONICA ANDREA CORTES VASQUEZ
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,

EZEQUIEL CARVAJAL VELEZ
INSTRUCTOR G20

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)

17/05/24 04:24:31 USUARIO: SIC - C.C. 40075828

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40075828
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA ANDREA CORTES VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 92 N 4C-06	TELÉFONO:	8917672
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4544149621**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998299783

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40075828	CORTES VASQUEZ MONICA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	40075828	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**

	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					DD/MM/AAA			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mónica Andrea Cortés Vásquez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	*40075828*
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR .5779992	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	30	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios como instructor, llevando a cabo acciones de alistamiento, orientación, acompañamiento y evaluación del proceso formativo en los programas de formación regular, complementaria y virtual, además de las otras actividades encomendadas y complementarias alineadas con su objeto contractual.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Ezequiel Carvajal Velez				**CARGO**	PROFESIONAL G02		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	*Cali-Palmira-Cali*							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Palmira Valle del Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Mainco		**CONTACTO**	Lorena Escobar Ceballos- PBX: 4855434 Ext 156
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		15	4	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación en formación en la empresa Mainco.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Participar en actividades y espacios de formación profesional brindando acompañamiento integral a los aprendices encaminado a garantizar la retención, no deserción y certificación.
2	
3	

AGENDA

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

Día 1 : 15/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cali - Palmira
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:
Impartir formación en Mainco (7:00 am a 11:00 am

Desplazamientos Ruta de regreso: Palmira - Cali
Medio de transporte: terrestre

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Fanny Clemencia Montenegro**	**Nombres y Apellidos:** **Ezequiel Carvajal Velez**	
Cargo: **Subdirectora CEAI**	**Cargo:** **Profesional G02**	**Nombres y Apellidos:** **Monica Andrea Cortes**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16624	**Fecha Solicitud**	2024-04-12	**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.**	2024-04-12	**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	3424	**Dependencia Solicitante**		922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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	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
MONICA ANDREA CORTES VASQUEZ	CC: 40075828	CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2024-04-15	2024-04-15	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	286.042,00	286.042,00	119.244,00	405.286,00	Orientar formación en formación en la empresa Mainco.
				2024-04-17	2024-04-17	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**286.042,00**	**119.244,00**	**405.286,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientar formación en formación en la empresa Mainco.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/12 17:07:56 -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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de abril de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ESCOBAR CARDONA	Fecha Verificación:	12/04/2024 16:20:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
12/04/2024 5:08:07 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 Valle, 20 de abril del 2024

PRESENTADO A:
Fanny Clemencia Montenegro Maya (e).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
16624	15-04-2024	15-04-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE	**Palmira**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación del complementario Estructuración del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación en Mainco (7:00 am a 4:00 pm)**

RESULTADOS:

1. **Transferencia de conocimientos en la formación de los aprendices empresa Mainco.**

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

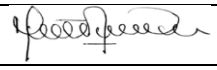
1. **Listado de asistencia.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional integral.	Mónica Andrea Cortés V.	15-04-2024

CONCLUSIONES:
1. Logros de los resultados propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Mónica Andrea Cortés Vásquez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G20	Ezequiel Carvajal Velez	

FOTOGRAFÍAS DE LA FORMACIÓN.





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:	**20/04/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Santiago de Cali , 15-04-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Mónica Andrea Cortés Vásquez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 40075828

En desarrollo de la comisión No. **16624** durante los dias 15 del mes de 4 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
15/04/2024	Cali-Palmira	GASTOS DE VIAJE	$ 5.000
15/04/2024	Palmira-Cali	GASTOS DE VIAJE	$ 5.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$10.000**

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: Mónica Andrea Cortés Vásquez	**Nombre completo:** Ezequiel Carvajal Velez	**Nombre completo:** Fanny Clemencia Montenegro Maya
Firma:	**Cargo:** Profesional G20	**Cargo:** Subdirector (e)
	Firma:	**Firma:**

	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					DD/MM/AAA			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mónica Andrea Cortés Vásquez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	*40075828*
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR .5779992	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	30	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios como instructor, llevando a cabo acciones de alistamiento, orientación, acompañamiento y evaluación del proceso formativo en los programas de formación regular, complementaria y virtual, además de las otras actividades encomendadas y complementarias alineadas con su objeto contractual.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Ezequiel Carvajal Velez				**CARGO**	PROFESIONAL G02		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	*Cali-Palmira-Cali*							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Palmira Valle del Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Mainco		**CONTACTO**	Lorena Escobar Ceballos- PBX: 4855434 Ext 156
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		17	4	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación en formación en la empresa Mainco.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Participar en actividades y espacios de formación profesional brindando acompañamiento integral a los aprendices encaminado a garantizar la retención, no deserción y certificación.
2	
3	

AGENDA

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

Día 1 : 17/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cali - Palmira
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:
Impartir formación en Mainco (7:00 am a 11:00 am)
Desplazamientos Ruta de regreso: Palmira - Cali
Medio de transporte: terrestre

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Fanny Clemencia Montenegro**	**Nombres y Apellidos:** **Ezequiel Carvajal Velez**	
Cargo: **Subdirectora CEAI**	**Cargo:** **Profesional G02**	**Nombres y Apellidos:** **Monica Andrea Cortes**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16624	**Fecha Solicitud**	2024-04-12	**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.**	2024-04-12	**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	3424	**Dependencia Solicitante**		922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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	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
MONICA ANDREA CORTES VASQUEZ	CC: 40075828	CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2024-04-15	2024-04-15	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	286.042,00	286.042,00	119.244,00	405.286,00	Orientar formación en formación en la empresa Mainco.
				2024-04-17	2024-04-17	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**286.042,00**	**119.244,00**	**405.286,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientar formación en formación en la empresa Mainco.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/12 17:07:56 -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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de abril de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ESCOBAR CARDONA	Fecha Verificación:	12/04/2024 16:20:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
12/04/2024 5:08:07 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 Valle, 23 de abril del 2024

PRESENTADO A:
Fanny Clemencia Montenegro Maya (e).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
16624	17-04-2024	17-04-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Palmira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación del complementario Estructuración del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación en Mainco (7:00 am a 4:00 pm)**

RESULTADOS:

1. **Transferencia de conocimientos en la formación de los aprendices empresa Mainco.**

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

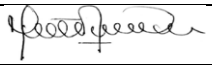
1. **Listado de asistencia.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional integral.	Mónica Andrea Cortés V.	17-04-2024

CONCLUSIONES:
1. Logros de los resultados propuestos.

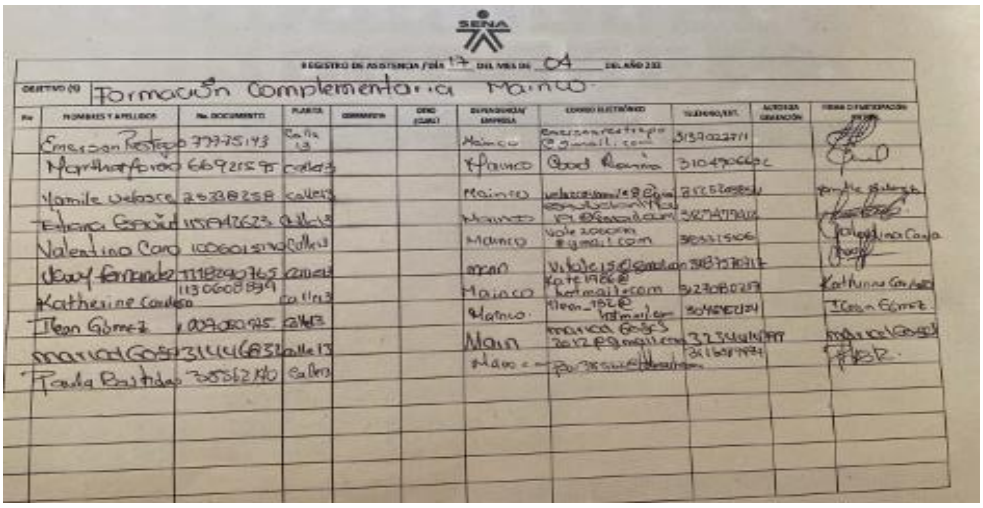
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Mónica Andrea Cortés Vásquez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G20	Ezequiel Carvajal Velez	

FOTOGRAFÍAS DE LA FORMACIÓN.





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:	**23/04/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Santiago de Cali , 17-04-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Mónica Andrea Cortés Vásquez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 40075828

En desarrollo de la comisión No. **16624** durante los dias 17 del mes de 4 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
17/04/2024	**Cali-Palmira**	**Vehículo municipal terrestre.**	**$ 5.000**
17/04/2024	**Palmira-Cali**	**Vehículo municipal terrestre.**	**$ 5.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$10.000**

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: Mónica Andrea Cortés Vásquez	**Nombre completo:** Ezequiel Carvajal Velez	**Nombre completo:** Fanny Clemencia Montenegro Maya
Firma:	**Cargo:** Profesional G20	**Cargo:** Subdirector (e)
	Firma:	**Firma:**

	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					DD/MM/AAA			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mónica Andrea Cortés Vásquez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	*40075828*
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR .5779992	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	30	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios como instructor, llevando a cabo acciones de alistamiento, orientación, acompañamiento y evaluación del proceso formativo en los programas de formación regular, complementaria y virtual, además de las otras actividades encomendadas y complementarias alineadas con su objeto contractual.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Ezequiel Carvajal Velez				**CARGO**	PROFESIONAL G02		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	*Cali-Palmira-Cali*							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Palmira Valle del Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Mainco		**CONTACTO**	Lorena Escobar Ceballos- PBX: 4855434 Ext 156
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	4	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación en formación en la empresa Mainco.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Participar en actividades y espacios de formación profesional brindando acompañamiento integral a los aprendices encaminado a garantizar la retención, no deserción y certificación.
2	
3	

AGENDA

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

Día 1 : 22/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cali - Palmira
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:
Impartir formación en Mainco (7:00 am a 11:00 am)
Desplazamientos Ruta de regreso: Palmira - Cali
Medio de transporte: terrestre

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Fanny Clemencia Montenegro**	**Nombres y Apellidos:** **Ezequiel Carvajal Velez**	
Cargo: **Subdirectora CEAI**	**Cargo:** **Profesional G02**	**Nombres y Apellidos:** **Monica Andrea Cortes**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
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, 15 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	17324	**Fecha Solicitud**	2024-04-15	**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.**	2024-04-15	**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	3424	**Dependencia Solicitante**		922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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	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
MONICA ANDREA CORTES VASQUEZ	CC: 40075828	CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2024-04-22	2024-04-22	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	59.622,00	202.643,00	Orientar formación en formación en la empresa Mainco.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**59.622,00**	**202.643,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientar formación en formación en la empresa Mainco.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	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: 2024/04/15 17:26:50 -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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
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, 15 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ESCOBAR CARDONA	Fecha Verificación:	15/04/2024 14:12:56

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
15/04/2024 5:27:07 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 Valle, 23 de abril del 2024

PRESENTADO A:
Fanny Clemencia Montenegro Maya (e).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
17324	22-04-2024	22-04-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Palmira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación del complementario Estructuración del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación en Mainco (7:00 am a 4:00 pm)**

RESULTADOS:

1. **Transferencia de conocimientos en la formación de los aprendices empresa Mainco.**

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

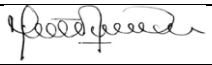
1. **Listado de asistencia.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional integral.	Mónica Andrea Cortés V.	22-04-2024

CONCLUSIONES:
1. Logros de los resultados propuestos.

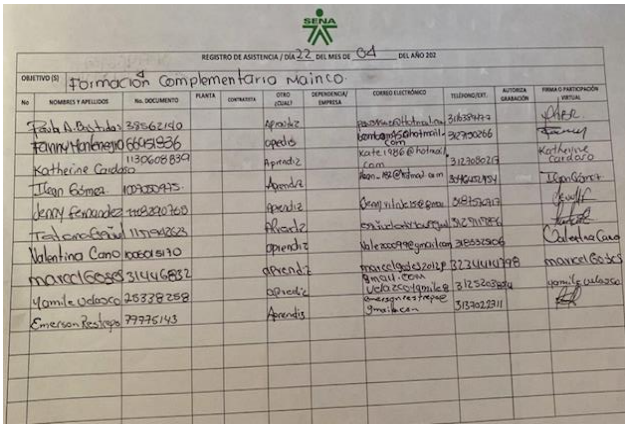
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Mónica Andrea Cortés Vásquez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G20	Ezequiel Carvajal Velez	

FOTOGRAFÍAS DE LA FORMACIÓN.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE 04 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Formación Complementario Mainco

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Paola A. Bautista	38562490			Aprendiz			3163894772		
	Fanny Hernandez	66051936			Aprendiz		kenfag95@hotmail.com	3207302066		
	Katherine Cardoso	1130608839			Aprendiz		katie1986@hotmail.com	3123080213		Katherine Cardoso
	Ilean Gómez	1007000915			Aprendiz		ilean_182@hotmail.com	3148421454		
	Jenny Fernandez	1082870610			aprendiz			3157547217		
	Tatiana Cañas	1152462623			Aprendiz			3127117856		
	Valentina Cano	1006018170			aprendiz			3155572506		Valentina Cano
	marcelGo585	31446882			aprendiz			3234444798		marcelGo585
	Yamile velasco	26338258			aprendiz			3125238814		
	Emerson Restrepo	77776143			Aprendiz			3137022311		



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:	**23/04/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Santiago de Cali , 22-04-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Mónica Andrea Cortés Vásquez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 40075828

En desarrollo de la comisión No. **17324** durante los dias 22 del mes de 4 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
22/04/2024	**Cali-Palmira**	**Vehículo municipal terrestre.**	**$ 5.000**
22/04/2024	**Palmira-Cali**	**Vehículo municipal terrestre.**	**$ 5.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$10.000**

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: Mónica Andrea Cortés Vásquez	**Nombre completo:** Ezequiel Carvajal Velez	**Nombre completo:** Fanny Clemencia Montenegro Maya
Firma:	**Cargo:** Profesional G20	**Cargo:** Subdirector (e)
	Firma:	**Firma:**

	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					DD/MM/AAA			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mónica Andrea Cortés Vásquez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	*40075828*
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR .5779992	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	30	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios como instructor, llevando a cabo acciones de alistamiento, orientación, acompañamiento y evaluación del proceso formativo en los programas de formación regular, complementaria y virtual, además de las otras actividades encomendadas y complementarias alineadas con su objeto contractual.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Ezequiel Carvajal Velez				**CARGO**	PROFESIONAL G02		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	*Cali-Palmira-Cali*							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Palmira Valle del Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Mainco		**CONTACTO**	Lorena Escobar Ceballos- PBX: 4855434 Ext 156
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		24	4	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación en formación en la empresa Mainco.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Participar en actividades y espacios de formación profesional brindando acompañamiento integral a los aprendices encaminado a garantizar la retención, no deserción y certificación.
2	
3	

AGENDA

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

Día 1 : 24/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cali - Palmira
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:
Impartir formación en Mainco (7:00 am a 11:00 am)
Desplazamientos Ruta de regreso: Palmira - Cali
Medio de transporte: terrestre

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Fanny Clemencia Montenegro**	**Nombres y Apellidos:** **Ezequiel Carvajal Velez**	
Cargo: **Subdirectora CEAI**	**Cargo:** **Profesional G02**	**Nombres y Apellidos:** **Monica Andrea Cortes**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 17 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	18724	**Fecha Solicitud**	2024-04-17	**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.**	2024-04-17	**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	3424	**Dependencia Solicitante**		922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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	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
MONICA ANDREA CORTES VASQUEZ	CC: 40075828	CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2024-04-24	2024-04-24	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	59.622,00	202.643,00	Orientar formación en formación en la empresa Mainco.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**59.622,00**	**202.643,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientar formación en formación en la empresa Mainco.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	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: 2024/04/17 17:21:27 -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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 17 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ESCOBAR CARDONA	Fecha Verificación:	17/04/2024 15:05:40

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
17/04/2024 5:21:45 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 Valle, 2 de mayo del 2024

PRESENTADO A:
Fanny Clemencia Montenegro Maya (e).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
18724	24-04-2024	24-04-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Palmira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación del complementario Estructuración del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación en Mainco (7:00 am a 4:00 pm)**

RESULTADOS:

1. **Transferencia de conocimientos en la formación de los aprendices empresa Mainco.**

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

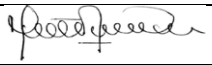
1. **Listado de asistencia.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional integral.	Mónica Andrea Cortés V.	24-04-2024

CONCLUSIONES:
1. Logros de los resultados propuestos.

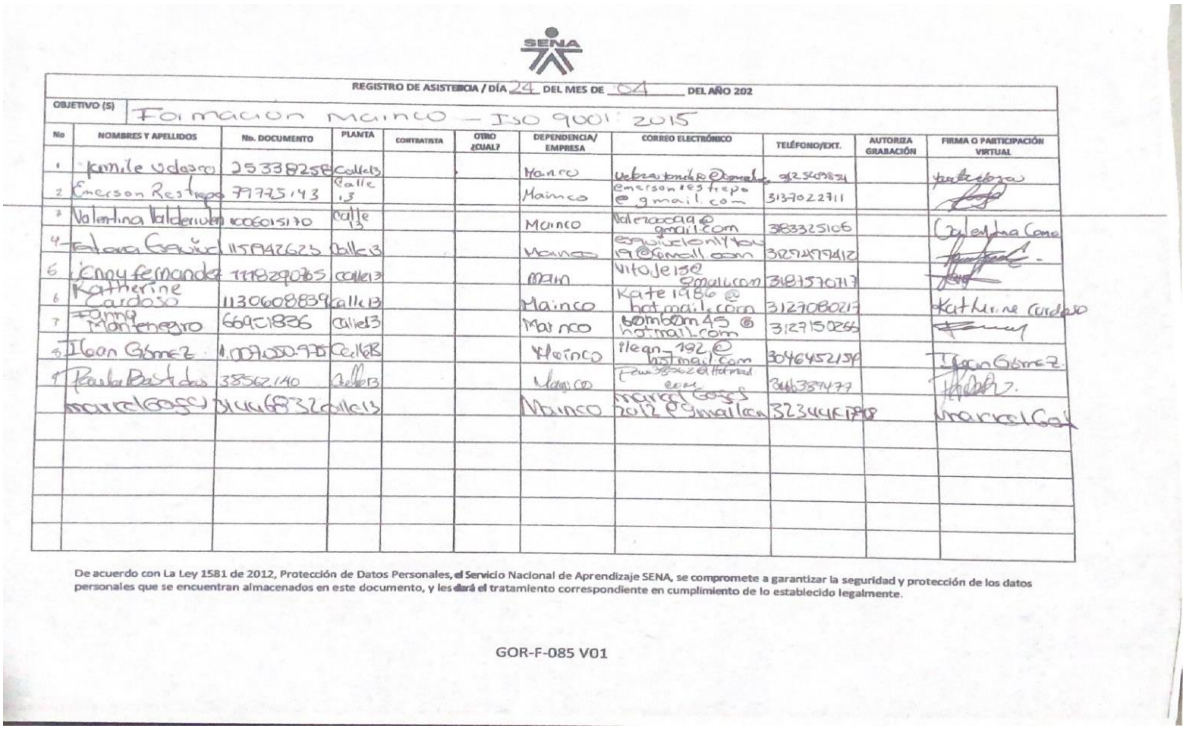
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Mónica Andrea Cortés Vásquez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G20	Ezequiel Carvajal Velez	

FOTOGRAFÍAS DE LA FORMACIÓN.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 04 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Formación Mainco – ISO 9001: 2015

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yamile Valdeza	25338258	Calle 13			Mainco	Valdeztamile@hotmail.	3235459824		
2	Emerson Restrepo	79775143	Calle 13			Mainco	emersonres1trepo @gmail.com	3137022911		
3	Valentina Valderrama	1006015170	Calle 13			Mainco	Valenacaa@ gmail.com	3533325106		
4	Eslava Genes	1159942625	Calle 3			Mainco	[illegible]	3025479412		
6	Cindy fernandez	1118290365	calle13			Main	Vitoje132 @gmail.com	3181570113		
6	Katherine Cardoso	1130608839	Calle 13			Mainco	Kate1986 @ hotmail.com	3127080213		
7	Fanny Montenegro	66971836	Calle13			Mainco	bombom45 @ hotmail.com	3127150265		
8	Ibon Gómez	1.099.000.905	Cc 168			Mainco	Ibon_192 @ hotmail.com	3046452154		
9	Paola Bastidas	38562140	Calle13			Mainco	[illegible]	3116384477		
	marielcast	1144668932	calle13			Mainco	marielcast 2012@gmail.com	3234464888		

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.

GOR-F-085 V01





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:	**2/05/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Santiago de Cali , 24-04-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Mónica Andrea Cortés Vásquez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 40075828

En desarrollo de la comisión No. **18724** durante los dias 24 del mes de 4 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
24/04/2024	**Cali-Palmira**	**Vehículo municipal terrestre.**	**$ 5.000**
24/04/2024	**Palmira-Cali**	**Vehículo municipal terrestre.**	**$ 5.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$10.000**

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: Mónica Andrea Cortés Vásquez	**Nombre completo:** Ezequiel Carvajal Velez	**Nombre completo:** Fanny Clemencia Montenegro Maya
Firma:	**Cargo:** Profesional G20	**Cargo:** Subdirector (e)
	Firma:	**Firma:**

	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					**2/05/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Mónica Andrea Cortés Vásquez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	*40075828*
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR .5779992	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	30	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios como instructor, llevando a cabo acciones de alistamiento, orientación, acompañamiento y evaluación del proceso formativo en los programas de formación regular, complementaria y virtual, además de las otras actividades encomendadas y complementarias alineadas con su objeto contractual.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Ezequiel Carvajal Velez				**CARGO**	PROFESIONAL G02		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	*Cali-Palmira-Cali*							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Palmira Valle del Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Mainco		**CONTACTO**	Lorena Escobar Ceballos- PBX: 4855434 Ext 156
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		9	5	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación en formación en la empresa Mainco.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Participar en actividades y espacios de formación profesional brindando acompañamiento integral a los aprendices encaminado a garantizar la retención, no deserción y certificación.

AGENDA

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

Día 1 : 09/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cali - Palmira
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:
Impartir formación en Mainco (7:00 am a 11:00 am- 2pm a 5 pm)

Desplazamientos Ruta de regreso: Palmira - Cali
Medio de transporte: terrestre.

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Fanny Clemencia Montenegro Maya	**Nombres y Apellidos: Ezequiel Carvajal Velez**	
Cargo: Subdirector (e)	**Cargo: Supervisor**	**Nombres y Apellidos: Mónica Andrea Cortés Vásquez**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
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, 06 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22224	**Fecha Solicitud**	2024-05-06	**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.**	2024-05-06	**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	3424	**Dependencia Solicitante**		922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- 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	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
MONICA ANDREA CORTES VASQUEZ	CC: 40075828	CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2024-05-09	2024-05-09	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	286.042,00	286.042,00	119.244,00	405.286,00	Orientar formación en formación en la empresa Mainco.
				2024-05-10	2024-05-10	VALLE / CALI	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**286.042,00**	**119.244,00**	**405.286,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientar formación en formación en la empresa Mainco.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/06 16:47:50 -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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
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, 06 de mayo de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ESCOBAR CARDONA	Fecha Verificación:	06/05/2024 14:50:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
06/05/2024 4:48:11 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 Valle, 14 de mayo del 2024

PRESENTADO A:
Fanny Clemencia Montenegro Maya (e).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
22224	09-05-2024	09-05-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Palmira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación del complementario Estructuración del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación en Mainco (7:00 am a 4:00 pm)**

RESULTADOS:

1. **Transferencia de conocimientos en la formación de los aprendices empresa Mainco.**

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

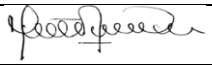
1. **Listado de asistencia.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional integral.	Mónica Andrea Cortés V.	09-05-2024

CONCLUSIONES:
1. Logros de los resultados propuestos.

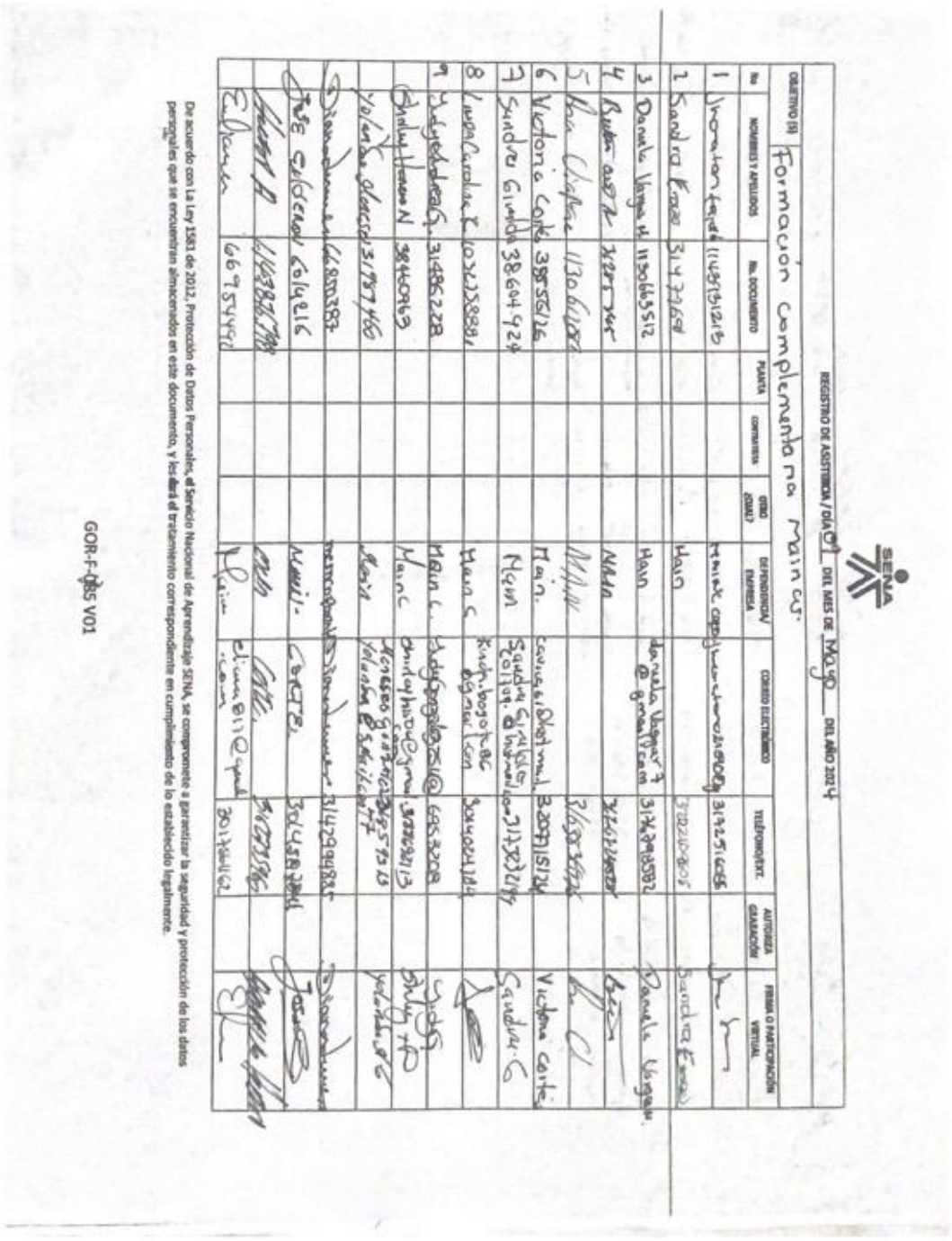
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Mónica Andrea Cortés Vásquez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G20	Ezequiel Carvajal Velez	

FOTOGRAFÍAS DE LA FORMACIÓN.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 01 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2024

OBJETIVO DE Formación complemento na main cs.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	SEXO (EDAD)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jhonatan Tejada	1143913128				Remic		3142516655		
2	Sandra Rozo	3147...69				Main		3202...		Sandra Rozo
3	Daniela Vargas M.	1130665512				Main	@gmail.com	3174...		Daniela Vargas
4	Ruben ...	...				Main		...		
5	Ana ...	1130...				Main		3...		
6	Victoria Cortés	3855...				Main	...@gmail.com	3...		Victoria Cortés
7	Sandra Gisela	38694...				Main	Sandra...@...	3...		Sandra G
8	Laura Carolina R.	1032...				Main	...@gmail.com	3...		
9	...	3148...				Main	...@...	6...		
	Shirley Herrera N	3844...				Main	...@gmail.com	3...		
	Yolanda ...	...				Main	...	...		
	...	...				Remic	...	3...		
	José ...	6047...				Remic	...	3...		
	...	...				Main	...	...		
	Edilberto	66...				Main	...@gmail.com	3...		

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 los usará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01



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:	**14/04/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Santiago de Cali , 09-05-2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Mónica Andrea Cortés Vásquez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 40075828

En desarrollo de la comisión No. **22224** durante los dias 9 del mes de 5 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
9/05/2024	Cali-Palmira	Vehículo municipal terrestre.	$ 5.000
9/05/2024	Palmira-Cali		$ 5.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$10.000**

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: Mónica Andrea Cortés Vásquez	**Nombre completo:** Ezequiel Carvajal Velez	**Nombre completo:** Fanny Clemencia Montenegro Maya
Firma:	**Cargo:** Profesional G20	**Cargo:** Subdirector (e)
	Firma:	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Santiago de Cali Valle, 14 de mayo del 2024

PRESENTADO A:
Fanny Clemencia Montenegro Maya (e).

ORDEN DE VIAJE No: 22224	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10-05-2024	10-05-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Palmira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación del complementario Estructuración del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación en Mainco (7:00 am a 4:00 pm)**

RESULTADOS:

1. **Transferencia de conocimientos en la formación de los aprendices empresa Mainco.**

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

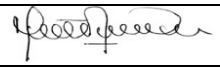
1. **Listado de asistencia.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional integral.	Mónica Andrea Cortés V.	10-05-2024

CONCLUSIONES:
1. Logros de los resultados propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Mónica Andrea Cortés Vásquez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G20	Ezequiel Carvajal Velez	

FOTOGRAFÍAS DE LA FORMACIÓN.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formación complementario ISO 9001:2015

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Cristian Restrepo	79735143	Calle 13			Mainco	cristian.restrepo@gmail.com	3187022711		
2	Yhon Moreno	66785705	Calle 13			Mainco	Yhonmc@hotmail.com	3104906602		
3	Yamile Vasco	29838258	Calle 13			Mainco	Ydvasco@unicolombo.edu.co	3125693884		
4	Jeisson Daniel Ramirez	1014262623	Calle 13			Mainco	Jeisson.ramirez@unicolombo.edu.co	3126784982		
5	Valentina Valencia Garcia	1000000000	Calle 13			Mainco	Valeagarcia@gmail.com	3183315106		
6	Henry Fernandez	1118890165	Calle 13			Main	Vinbe75@gmail.com	3183610418		
7	Katherin Cardoso	1130688089	Calle 13			Mainco	katecard86@hotmail.com	3172080218		
8	Tomas Montoya	6895886	Calle 13			Mainco	tomasmontoya55@hotmail.com	3127502265		
9	Ilean Gomez	1007350905	Calle 13			Mainco	Ilean.1996@hotmail.com	3146782259		
10	Ruben Dario Valencia	72062440	Calle 13			Mainco	Rubendario.valencia@unicolombo.edu.co	3116589772		
11	Mauricio Alberto Gonzalez	1128468282	Calle 13			Mainco	Mauricio.gonzalez@unicolombo.edu.co	3235100726		

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.

GOR-F-085 V01


Main Corporation

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Santiago de Cali , 10-05-2024	**Codigo Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Mónica Andrea Cortés Vásquez	**Codigo Centro:**	**922710**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	40075828	**Fecha de elaboración:**	**14/04/2024**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **22224** durante los dias 10 del mes de 5 de **2024** ue 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
10/05/2024	**Cali-Palmira**	**Vehículo municipal terrestre.**	**$ 5.000**
10/05/2024	**Palmira-Cali**		**$ 5.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$10.000**

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:	**Mónica Andrea Cortés Vásquez**	**Nombre completo:**	**Ezequiel Carvajal Velez**	**Nombre completo:**	**Fanny Clemencia Montenegro Maya**
		Cargo:	**Profesional G20**	**Cargo:**	**Subdirector (e)**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

GRF-F-076 V.01