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 CAUCA**

**CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **19** |
| **Código Centro** | **922110** |
| **Fecha Elaboración** | **Agosto de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **41639-155376** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JESUS DAVID TOPA MAZABUEL | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.061.702.942 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | davitop11.dt@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 86800055387 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3166872251 | **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** | NO |

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

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 5783071/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **6224** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 12 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN LA RED DE CONOCIMIENTO CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL POR EL RUBRO DE FIC, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/08/2024 Al 31/08/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 18.620.000 |
| **Número de pago** | **8** | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.080.000 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.200.000,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 14.420.000 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.200.000 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 3.116.086 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 7.316.086** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.463.177** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Agosto | Julio |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **8631776216** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.680.000 | $ 1.680.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 210.000 | $ 210.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 268.800 | $ 268.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | V | $ - | $ 0 |
| 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 | | $ 731.609 | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ 154.500 | |
| Renta Exenta 25% | $ 37.181.350 | $ 1.488.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 8.202.898 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.463.177,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 7.316.086,00 | |
| 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 - 8523 - POPAYAN | 14.632,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.185.368,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

COMPLEMENTARIO:FIGURADO DE HIERRO PARA ESTRUCTURAS DE CONCRETO ARMADO FICHA :3045580 FECHA: 5,6,8,9,10 HORAS: 40

FICHA:2993402 FECHA:12-16, 20-23 RAP/:LOCALIZAR Y REPLANTEAR ELEMENTOS ESTRUCTURALES DE ACUERDO A PLANOS Y ESPECIFICACIONES HORAS: 54

COMPLEMENTARIO: LOCALIZACION Y REPLANTEO DE TERRENOS PARA LA CONSTRUCCION FICHA 3056298: FECHA: 13-18, 19-23 HORAS: 60

DESARROLLO CURRICULAR: PREPARACION DE CLASE, GUIAS DE APRENDIZAJE HORAS: 6

**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

**JESUS DAVID TOPA MAZABUEL**
**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,

**DIMAS GENTIL BOLAÑOS URBANO**
**INSTRUCTOR**

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

**EL ORDENADOR DEL PAGO**
**SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1061702942 | 0 | JESUS DAVID TOPA MAZABUEL | I | 0 | SINARP - SINARP | ÚNICA | 7490 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-1 | VRD LA PLAYA | | 3166872251 | | | DAVITOP11.DT@GMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-07 | 2024-07 | 8631776216 | I | 2024-08-06 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 478.800 | 0 | |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 8653607072 | 2024-08-12 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 1061702942 | TOPA MAZABUEL JESUS DAVID | 1.680.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 0 | PORVENIR-230301 | 1.680.000 | 268.800 | 0 | 0 | ESSC ASMET SALUD-ESSC62 | 1.680.000 | 210.000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 03 | 0 | 478.800 | N | 0 |


# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1061702942 | 0 | JESUS DAVID TOPA MAZABUEL | I | 0 | SINARP - SINARP | ÚNICA | 7490 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-1 | VRD LA PLAYA | | 3166872251 | | | DAVITOP11.DT@GMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2024-07 | 2024-07 | 8631776216 | I | 2024-08-06 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 478.800 | 0 | |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 8653607072 | 2024-08-12 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.680.000 | 1.680.000 | 0 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 268.800 | 0 | 0 | 0 | 268.800 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 268.800 | 0 | 0 | 0 | 268.800 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 210.000 | 0 | 0 | 0 | 210.000 |
| ESSC ASMET SALUD | ESSC62 | 900935126 | 7 | 1 | 210.000 | 0 | 0 | 0 | 210.000 |
| Gran Total | | | | | 478.800 | 0 | 0 | 0 | 478.800 |

Puntored no te cobra por esta transacción Puntored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

**TRANSACCIÓN EXITOSA**

| | |
|---|---|
| Fecha | 06/08/2024 |
| Hora | 12:15:03 |
| Terminal | 328354 |
| Convenio | PILA PLANILLA ASI STIDA ASOPA GOS |
| Cod. Convenio | 0407 |
| Referencia | 8653607072 |
| Valor | $478,800 |
| Transacción | 000965944654 |
| Usuario | YAIRA ALEJANDR A GONZ?LEZ NAR VAEZ |

Línea de atención personalizada en Bogotá:
3487881 Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banco
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHslopezm | SERGIO FABRICIO LOPEZ MUNOZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-019-922110 | CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 26 de julio de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 111924 | **Fecha Solicitud** | 2024-07-25 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-07-26 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | SI |
| **Transporte por Vía** | Multimodal | **Área u Oficina** | FORMACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 6224 | **Dependencia Solicitante** | | 922145 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | | C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JESUS DAVID TOPA MAZABUEL | CC: 1061702942 | CONTRATISTA INSTRUCTOR | Autorizada | 2024-08-12 | 2024-08-23 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / GUAPI | 11,5 | No | 50 | 11,5 | 4.200.000,00 | 249.098,00 | 2.864.627,00 | 251.459,00 | 3.116.086,00 | VIATICOS FORMACION COM 1075 , CALI -GUAPI - TIMBIQUI DEL 12 AL 23-08- 2024 , ORIENTAR FORMACIÓN EN CONSTRUCCIÓN PROGRAMA CAMPESENA. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **2.864.627,00** | **251.459,00** | **3.116.086,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 1075 , CALI -GUAPI - TIMBIQUI DEL 12 AL 23-08- 2024 , ORIENTAR FORMACIÓN EN CONSTRUCCIÓN PROGRAMA CAMPESENA.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 10547572 | Nombre: | SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/26 08:17:42 -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: | MHslopezm | SERGIO FABRICIO LOPEZ MUNOZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-019-922110 | CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 26 de julio de 2024 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | HAROL GURRUTE MACA | Fecha Verificación: | 25/07/2024 15:23:59 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: SERGIO FABRICIO LOPEZ MUNOZ
Cédula de ciudadanía: 10547572
Usuario SIIF: MHslopezm
26/07/2024 8:17:59 a. m.



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

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Popayán 24- agosto de 2024

**PRESENTADO A**: Sergio Fabricio López Muñoz, subdirector (E) Centro Teleinformática -Cauca

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 111924** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **12-8-2024** | **23-8-2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | **Costa Pacífica Timbiqui – santa rosa de saija** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el área de construcción a la ficha 2993402 construcción de estructuras en concreto santa rosa de saija

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Dictar formación teórico-práctica en la adecuación, recuperación de un puesto de salud y mantenimiento en colegio de la zona santa rosa de saija
2. Reunión con líder de comunidad, instructor, aprendices para logística e inicio de programación de la formación y actividades a realizar

**RESULTADOS:**

1. Se establecieron compromisos por parte de instructores, aprendices y comunidad para inicio al programa de formación en santa rosa de saija
2. Se logra avance con los aprendices de la ficha técnica en la actividad de la recuperación del puesto de salud y colegio de la zona

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

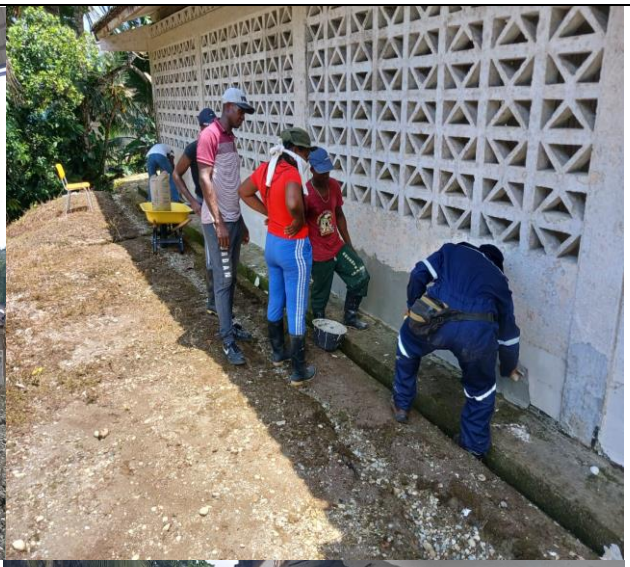
**fotográficas**







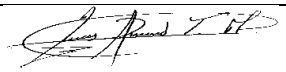
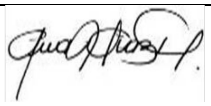




**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Realizar ubicación, inspección y levantamiento de la construcción existente para generar los determinados planos; y poder dar inicio a la adecuación y reforzamiento de la estructura para un segundo piso<br>2. Dictar formación a la ficha en el resultado de replantear terreno de | instructor | 12-08-2024 |

| | | |
|---|---|---|
| **acuerdo a normas, planos y especificaciones** | | |
| **3. Adecuar, resanar y pintar 2 ambientes de formación en el colegio de la comunidad el cual es uno de los compromisos adquiridos por el subdirector en su visita** | **instructor** | **19-08-2024** |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1. Se realiza intervención de puesto de salud y colegio con la ficha de construcción de santa rosa de saija impartiendo formación teórico-práctica; dando inicio con la actividad prevista y pendiente para seguir con su trayectoria constructiva** | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **JESUS DAVID TOPA MAZABUEL** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | YAKELINE DIAZ |  |

Anexos (2) pasa bordos

clic

# TARJETA DE EMBARQUE
# BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
**TOPA MAZABUEL/JESUS DAVI+**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID
**ID1061702942**

| VUELO FLIGHT | FECHA DATE | HORA TIME | CLASE CLASS |
|---|---|---|---|
| VE 6908 | 12AUG | 0900 | H |

DE(FROM)/A(TO)
**CALI / GUAPI**

| E-TICKET | EQUIPAJE/BAGGAGE |
|---|---|
| 246033211273 3 | 01/010 KG |

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

| PUERTA GATE | HORA DE EMBARQUE BOARDING TIME |
|---|---|
| B10 | 0800 |

| CONTROL | ASIENTO SEAT |
|---|---|
| 021 | 1C |

AGENTE
**GATE CONTROL CLOOOVENC**



clic

No. EOH113289

EOH

12

TARJETA DE EMBARQUE

BOARDING PASS

NOMBRE DE PASAJERO
PASSENGER NAME
TOPA MAZABUEL/JESUS DAVI+

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION/ID
ID1061702942

| VUELO FLIGHT | FECHA DATE | HORA TIME | CLASE CLASS |
|---|---|---|---|
| VE 6909 | 23AUG | 1010 | N |

DE(FROM)/A(TO)
GUAPI / CALI

E-TICKET
2460332112733

EQUIPAJE/BAGGAGE
00/000 KG

PASAJERO FRECUENTE
FREQUENT FLYER

PUERTA
GATE

HORA DE EMBARQUE
BOARDING TIME
0910

CONTROL
010

ASIENTO
SEAT
3C

AGENTE
GATE CONTROL GPI00VEVT

010

clic

Tarjeta de embarque / boarding pass

**GUAPI**
GPI
Desde/From

**CALI**
CLO
Hacia/To

**Nombre de pasajero / Passanger name**
**TOPA MAZABUEL/JESUS DAVID MR**
ID1061702942

**No. de tiquete**
2460332112733

**Tarifa**
N

**Vuelo / Flight** VE 6909
**Fecha / Date** 23AUG
**Salida / Departure** 10:10h

**Silla / Seat** 3C
**Puerta / Gate** Por confirmar
**Hora de embarque / Boarding time** 09:10h

Mil maneras de conectar — Puedes comprar tus tiquetes en **clicair.co**

Si tu origen / destino es **Bogotá** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Puente Aéreo - Terminal 2.**

Si tu origen / destino es **Medellín** ten en cuenta que los vuelos son operados desde **Aeropuerto Olaya Herrera.**

*Si adquiriste el tiquete con avianca, aceptaste los términos y condiciones de tarifa de dicha aerolínea.
Para mayor información contáctate con avianca.

## Recomendaciones para el día de tu vuelo:

**Equipaje permitido:**

| Familia | Equipaje de mano | Equipaje de bodega |
|---|---|---|
| **Ligera** (D,M,N,G) | 40x35x25 5 kilos | 55x35x25 10 kilos |
| **Económica** (O,E,K,H) | 40x35x25 5 kilos | 61x40x25 15 kilos |
| **Preferencial** (T,B,W,Y) | 55x35x25 10 kilos | 61x40x25 20 kilos |

* Por exceso de equipaje de bodega se cobra un cargo por cada kilo adicional.
* En caso de que el equipaje de cabina no cumpla con lo permitido será enviado a la bodega del avión.
Aplica T&C

- Así tengas check-in te sugerimos dirigirte con **2 horas** de antelación al vuelo.
- No presentacion: **Aplica condiciones de tarifa** para el cambio de vuelo.
- Debes tener **tu documento de identidad original y en físico** a la hora de tu vuelo, no se aceptan copias.

Para mayor información, ingresa a **clicair.co**