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 LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**52840-394400**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YOLIMA GOMEZ CARACAS	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	31.568.050	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	y050@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24107438557
IP/Nº de contacto:	23529	**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:	5857741/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**16424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE INSTITUCIONAL DE PEDAGOGÍA - COMUNICACION EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENT

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.331.704
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.519
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.866.159

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 254.528	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.720.073**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.151.573**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1064917023**
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 I		$ 9.400	$ 9.400
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	$ 1.050.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.038.522		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.151.573,00	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	23.600,00	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	**$4.441.945,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Brindar apoyo formativo en el area de comunicacion a las fichas de los programas de formacion asignados desde la coordinacion

Participar activamente en los espacios de desarrollo curricular y demás actividades coordinadas en el centro de formación.

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

YOLIMA GOMEZ CARACAS
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,

NELSON ALCALDE OSPINA
PROFESIONAL G02

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
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

12/09/24 17:08:38 USUARIO: SIC - C.C. 31568050

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-12, 04:39:19 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1064917023

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024 Referencia pago 8810417231

PAGADA 03/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOLIMA GOMEZ CARACAS		
Documento	CC31568050	Dirección	CR 22 #36 - 60 SANTA FE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3014874993
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31568050	YOLIMA GOMEZ CARACAS	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.787.000	$286.000	(EPS018) S.O.S EPS	$1.787.000	$223.400	0.522	$1.787.000	$9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.787.000	$1.787.000	$1.787.000	$0	$286.000	$223.400	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800	$0	$518.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 31 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	178524	**Fecha Solicitud**	2024-07-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-31	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
YOLIMA GOMEZ CARACAS	CC: 31568050	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-02	2024-08-02	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	127.244,00	127.244,00	VIATICOS FORMACION AGOSTO 2 DEL 2024 VIJES T.I 16,000. AGOSTO 3 DEL 2024 YUMBO T.I 12,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los programas de formacion asignados por la coordinción.
				2024-08-03	2024-08-03	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**127.244,00**	**127.244,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION AGOSTO 2 DEL 2024 VIJES T.I 16,000. AGOSTO 3 DEL 2024 YUMBO T.I 12,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los programas de formacion asignados por la coordinción.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66932423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/31 13:52:19 -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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 31 de julio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	31/07/2024 13:42:40

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
31/07/2024 1:52:36 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 LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, Agosto 05/2024

PRESENTADO A: BEATRIZ COBO GARCÍA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
178524 **COM**	02/08/2024	03/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE/CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN	Vijes

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de comunicación a la ficha: 2981041 de dibujo digital de arquitectura e ingeniería en el municipio de vijes.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: dentro del proceso formativo del viernes dos (02) de agosto en el municipio de vijes con la ficha de dibujo digital 2981041se socializo el tema sobre la lectura critica, se abordó desde diferentes perspectivas, dándoles a los aprendices herramientas necesarias para realizar lectura critica a una situación determinada, luego se asigna actividad: escoger una canción y realizar un análisis crítico de su letra.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: El día 03/08/2024 en el municipio de Yumbo con la ficha de topografía 2994207 se trabajó gramática, se explica el tema, los aprendices participan con sus inquietudes y dudas, al finalizar se dejó actividad; cada aprendiz escogió un tema relacionado con la gramática, el cual deben consultar y exponer la siguiente clase.

RESULTADOS: Los aprendices interiorizaron el tema con agrado.

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

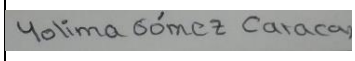
1. Listando de asistencia
2. Foto del ambiente con los aprendices

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
exposiciones	YOLIMA GOMEZ CARACAS APRENDICES	02/08/2024

CONCLUSIONES: El proceso formativo se llevó a cabo sin inconvenientes, cumpliéndose el objetivo propuesto.

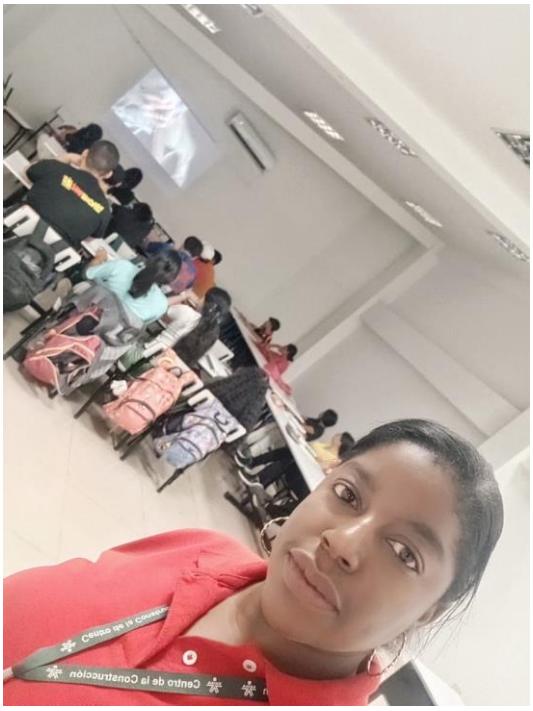
DATOS DEL CONTRATISTA

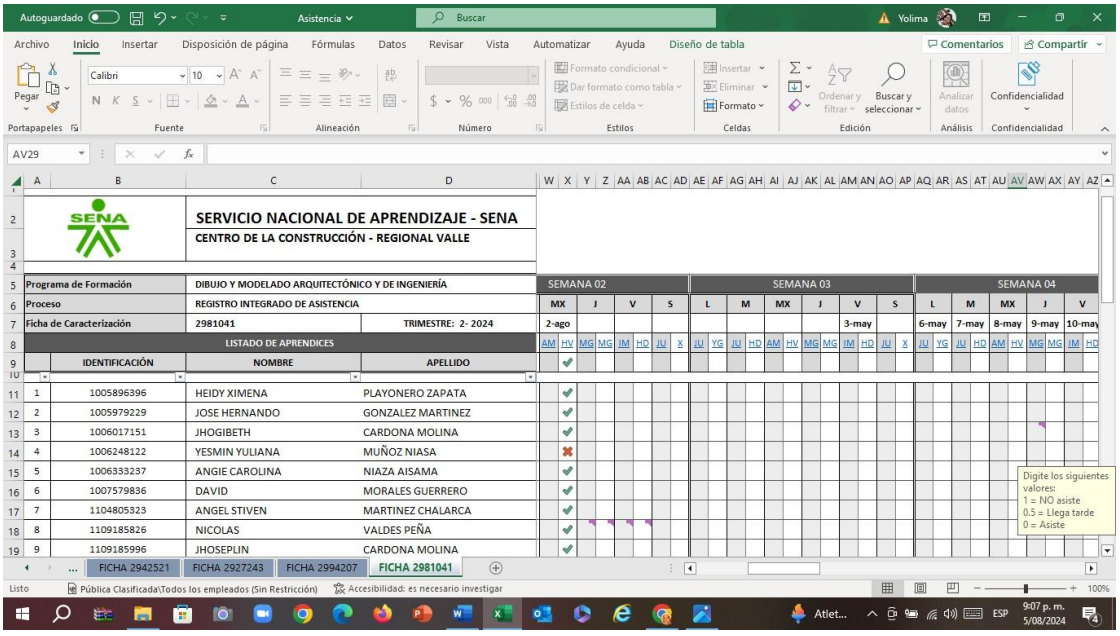
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
YOLIMA GOMEZ CARACAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL GRADO 02	**NELSON ALCALDE OSPINA**	







SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN - REGIONAL VALLE

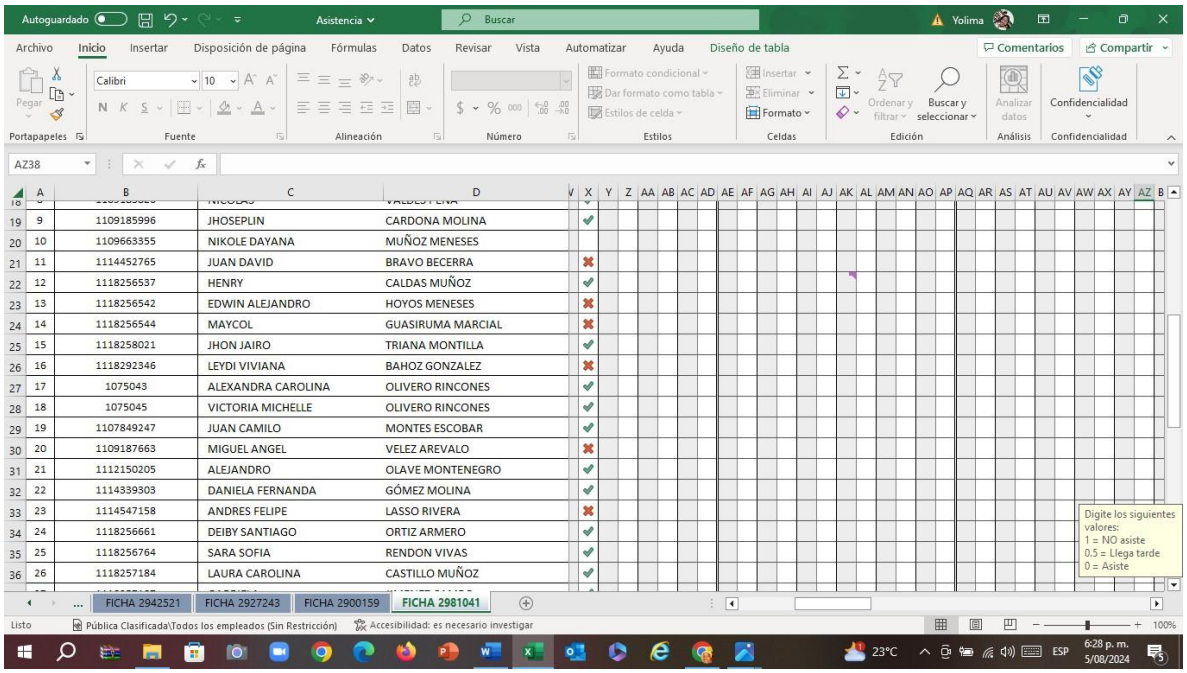
Programa de Formación	DIBUJO Y MODELADO ARQUITECTÓNICO Y DE INGENIERÍA
Proceso	REGISTRO INTEGRADO DE ASISTENCIA
Ficha de Caracterización	2981041
TRIMESTRE:	2- 2024

LISTADO DE APRENDICES

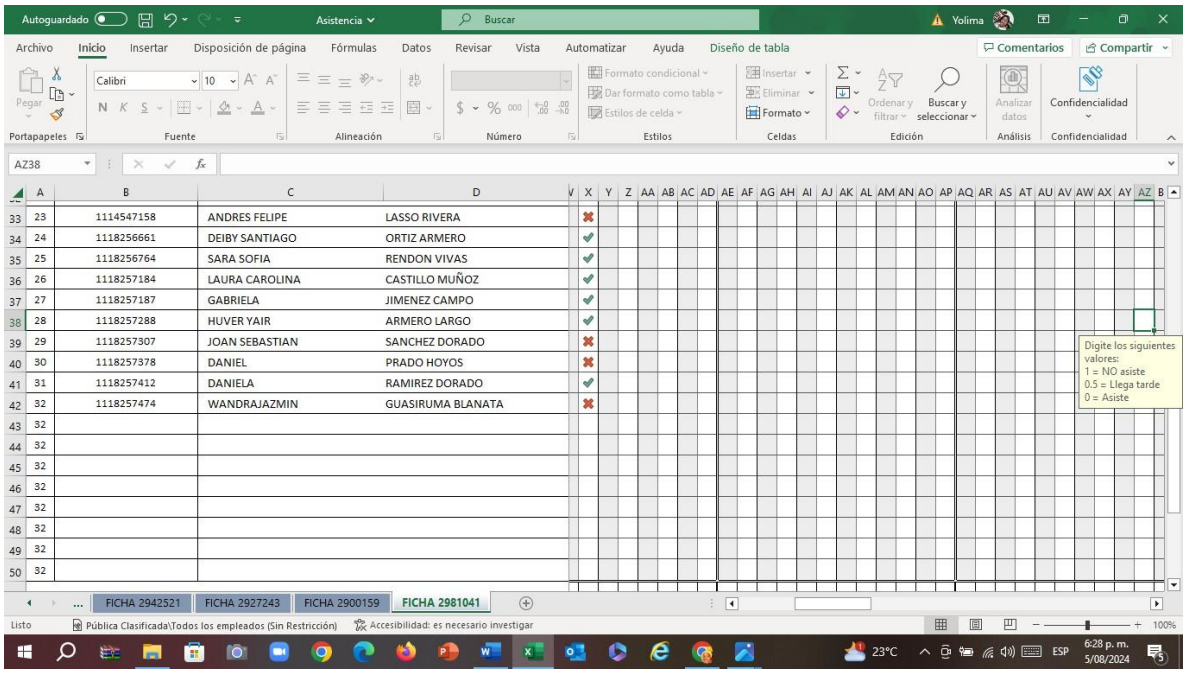
	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	APELLIDO
1	1005896396	HEIDY XIMENA	PLAYONERO ZAPATA
2	1005979229	JOSE HERNANDO	GONZALEZ MARTINEZ
3	1006017151	JHOGIBETH	CARDONA MOLINA
4	1006248122	YESMIN YULIANA	MUÑOZ NIASA
5	1006333237	ANGIE CAROLINA	NIAZA AISAMA
6	1007579836	DAVID	MORALES GUERRERO
7	1104805323	ANGEL STIVEN	MARTINEZ CHALARCA
8	1109185826	NICOLAS	VALDES PEÑA
9	1109185996	JHOSEPLIN	CARDONA MOLINA

SEMANA 02: MX 2-ago | J | V | S
SEMANA 03: L | M | MX | J | V 3-may | S
SEMANA 04: L 6-may | M 7-may | MX 8-may | J 9-may | V 10-may

Digite los siguientes valores:
1 = NO asiste
0,5 = Llega tarde
0 = Asiste



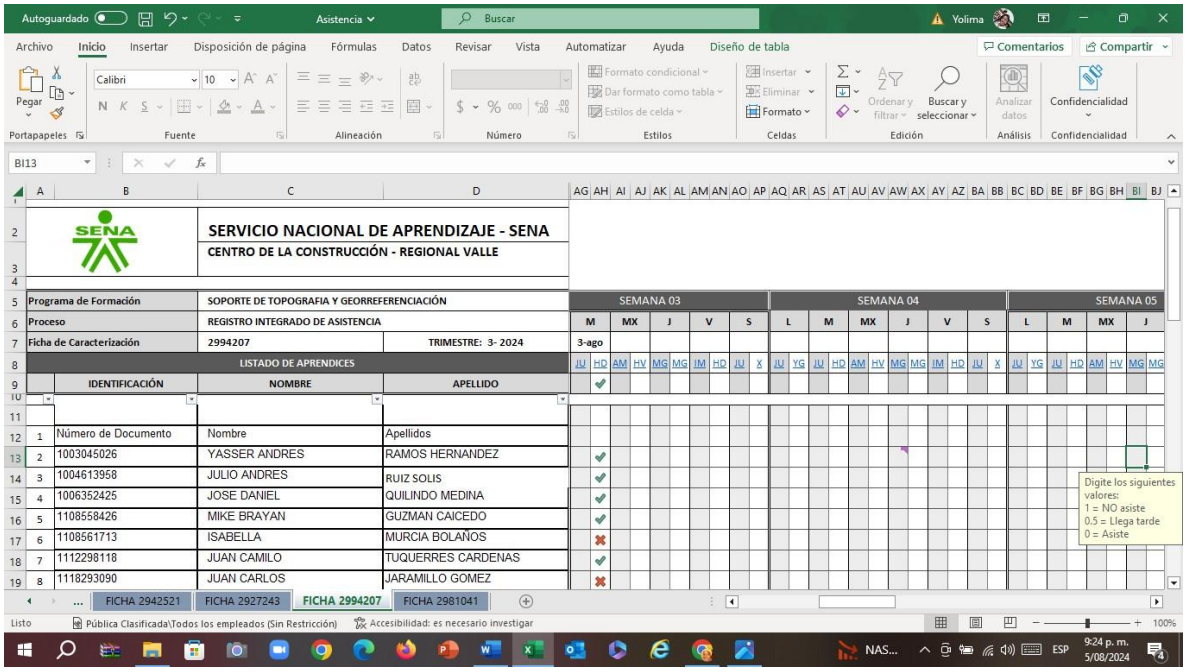
	A	B	C	D
19	9	1109185996	JHOSEPLIN	CARDONA MOLINA
20	10	1109663355	NIKOLE DAYANA	MUÑOZ MENESES
21	11	1114452765	JUAN DAVID	BRAVO BECERRA
22	12	1118256537	HENRY	CALDAS MUÑOZ
23	13	1118256542	EDWIN ALEJANDRO	HOYOS MENESES
24	14	1118256544	MAYCOL	GUASIRUMA MARCIAL
25	15	1118258021	JHON JAIRO	TRIANA MONTILLA
26	16	1118292346	LEYDI VIVIANA	BAHOZ GONZALEZ
27	17	1075043	ALEXANDRA CAROLINA	OLIVERO RINCONES
28	18	1075045	VICTORIA MICHELLE	OLIVERO RINCONES
29	19	1107849247	JUAN CAMILO	MONTES ESCOBAR
30	20	1109187663	MIGUEL ANGEL	VELEZ AREVALO
31	21	1112150205	ALEJANDRO	OLAVE MONTENEGRO
32	22	1114339303	DANIELA FERNANDA	GÓMEZ MOLINA
33	23	1114547158	ANDRES FELIPE	LASSO RIVERA
34	24	1118256661	DEIBY SANTIAGO	ORTIZ ARMERO
35	25	1118256764	SARA SOFIA	RENDON VIVAS
36	26	1118257184	LAURA CAROLINA	CASTILLO MUÑOZ



	A	B	C	D
33	23	1114547158	ANDRES FELIPE	LASSO RIVERA
34	24	1118256661	DEIBY SANTIAGO	ORTIZ ARMERO
35	25	1118256764	SARA SOFIA	RENDON VIVAS
36	26	1118257184	LAURA CAROLINA	CASTILLO MUÑOZ
37	27	1118257187	GABRIELA	JIMENEZ CAMPO
38	28	1118257288	HUVER YAIR	ARMERO LARGO
39	29	1118257307	JOAN SEBASTIAN	SANCHEZ DORADO
40	30	1118257378	DANIEL	PRADO HOYOS
41	31	1118257412	DANIELA	RAMIREZ DORADO
42	32	1118257474	WANDRAJAZMIN	GUASIRUMA BLANATA
43	32			
44	32			
45	32			
46	32			
47	32			
48	32			
49	32			
50	32			







SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN - REGIONAL VALLE

Programa de Formación	SOPORTE DE TOPOGRAFIA Y GEORREFERENCIACIÓN
Proceso	REGISTRO INTEGRADO DE ASISTENCIA
Ficha de Caracterización	2994207
TRIMESTRE:	3- 2024

LISTADO DE APRENDICES

	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	APELLIDO
1	Número de Documento	Nombre	Apellidos
2	1003045026	YASSER ANDRES	RAMOS HERNANDEZ
3	1004613958	JULIO ANDRES	RUIZ SOLIS
4	1006352425	JOSE DANIEL	QUILINDO MEDINA
5	1108558426	MIKE BRAYAN	GUZMAN CAICEDO
6	1108561713	ISABELLA	MURCIA BOLAÑOS
7	1112298118	JUAN CAMILO	TUQUERRES CARDENAS
8	1118293090	JUAN CARLOS	JARAMILLO GOMEZ

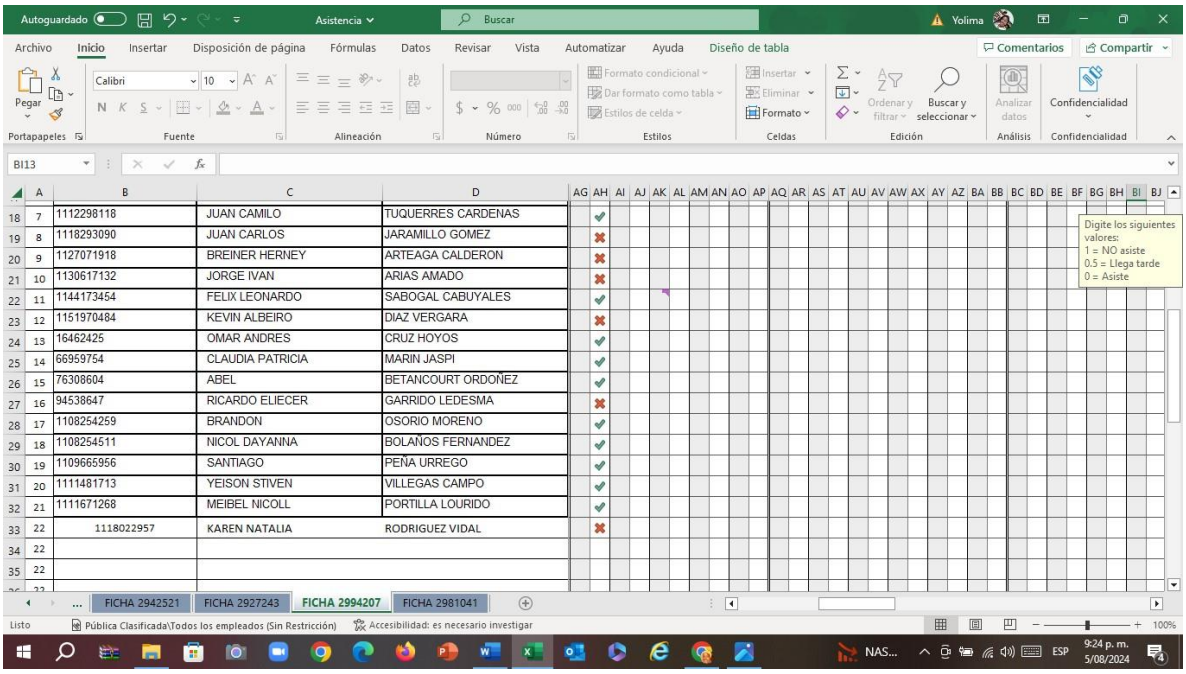
SEMANA 03 | SEMANA 04 | SEMANA 05

M MX J V S L M MX J V S L M MX J

3-ago

Digite los siguientes valores:
1 = NO asiste
0.5 = Llega tarde
0 = Asiste

FICHA 2942521 | FICHA 2927243 | FICHA 2994207 | FICHA 2981041



18	7	1112298118	JUAN CAMILO	TUQUERRES CARDENAS	✓
19	8	1118293090	JUAN CARLOS	JARAMILLO GOMEZ	✗
20	9	1127071918	BREINER HERNEY	ARTEAGA CALDERON	✗
21	10	1130617132	JORGE IVAN	ARIAS AMADO	✗
22	11	1144173454	FELIX LEONARDO	SABOGAL CABUYALES	✓
23	12	1151970484	KEVIN ALBEIRO	DIAZ VERGARA	✗
24	13	16462425	OMAR ANDRES	CRUZ HOYOS	✓
25	14	66959754	CLAUDIA PATRICIA	MARIN JASPI	✓
26	15	76308604	ABEL	BETANCOURT ORDOÑEZ	✓
27	16	94538647	RICARDO ELIECER	GARRIDO LEDESMA	✗
28	17	1108254259	BRANDON	OSORIO MORENO	✓
29	18	1108254511	NICOL DAYANNA	BOLAÑOS FERNANDEZ	✓
30	19	1109665956	SANTIAGO	PEÑA URREGO	✓
31	20	1111481713	YEISON STIVEN	VILLEGAS CAMPO	✓
32	21	1111671268	MEIBEL NICOLL	PORTILLA LOURIDO	✓
33	22	1118022957	KAREN NATALIA	RODRIGUEZ VIDAL	✗
34	22				
35	22				

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**5/08/2024**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Yolima Gomez Caracas	**Código Centro:**	**922810**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31568050	**Fecha de elaboración:**	5/08/2024

En desarrollo de la comisión No. 178524 durante los dias 02 y 03 del mes de agosto 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
2/08/2024	Cali - Vijes - Cali	Terrestre	16.000,00
3/08/2024	Cali - Yumbo - Cali	Terrestre	12.000,00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	28.000,00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Yolima Gomez Caracas	**Nombre completo:**	Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:**	Beatriz Eugenia Cobo
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5857741	**Cargo:**	Profesional grado 2	**Cargo:**	Subdirectora
Firma:	Yolima Gomez Caracas	**Firma:**		**Firma:**	Beatriz E. Cobo

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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 14 de agosto de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	187424	**Fecha Solicitud**	2024-08-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-14	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
YOLIMA GOMEZ CARACAS	CC: 31568050	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-16	2024-08-16	VALLE / CALI	VALLE / VIJES	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	127.284,00	127.284,00	VIATICOS FORMACION AGOSTO 16 DEL 2024 VIJES T.I 16,000. AGOSTO 17 DEL 2024 YUMBO T.I 12,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los programas de formacion asignados por la coordinción.
				2024-08-17	2024-08-17	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**127.284,00**	**127.284,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION AGOSTO 16 DEL 2024 VIJES T.I 16,000. AGOSTO 17 DEL 2024 YUMBO T.I 12,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los programas de formacion asignados por la coordinción.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66932423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296B
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/14 12:43:57 -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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 14 de agosto de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	14/08/2024 12:40:06

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
14/08/2024 12:44:16 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 LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, Agosto 21/2024

PRESENTADO A: BEATRIZ COBO GARCÍA

ORDEN DE VIAJE No: 187424 **COM**	**FECHA DE INICIO:** 16/08/2024	**FECHA DE FINALIZACIÓN:** 17/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE/CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN	Vijes

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de comunicación a la ficha: 2981041 de dibujo digital de arquitectura e ingeniería en el municipio de vijes.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Dentro del proceso formativo impartido el viernes 16 de agosto en el municipio de vijes con la ficha de dibujo digital 2981041, los aprendices socializaron la evidencia pendiente sobre la lectura critica. Atendiendo a las instrucciones dadas por la instructora en la clase anterior, cada aprendiz presento su canción con el respectivo análisis. Luego se hicieron aportes y reflexión a las presentaciones.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En la formación del día 17/08/2024 en el municipio de Yumbo con la ficha de topografía 2994207, se socializo por parte de los aprendices la evidencia desarrollada con el tema anterior. Después de haber hecho trabajo de consulta cada aprendiz socializó su material sobre la gramática.

RESULTADOS: Los aprendices interiorizaron el tema con agrado.

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

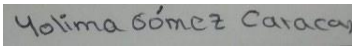
1. Listando de asistencia
2. Foto del ambiente con los aprendices

COMPROMISOS

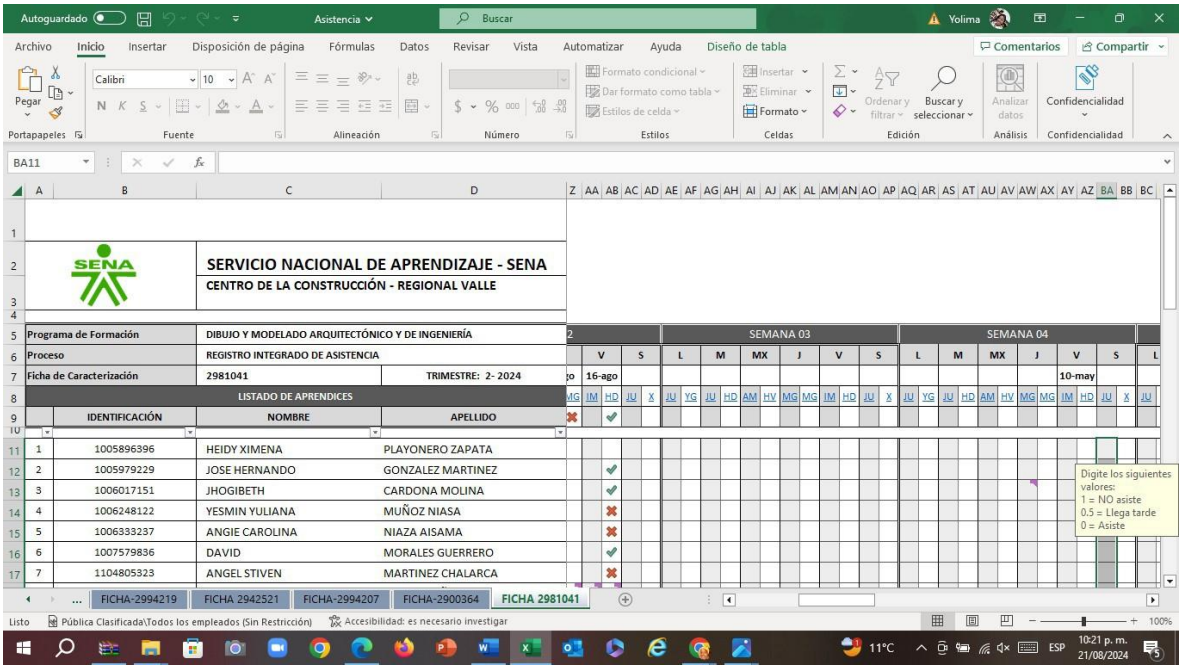
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
exposiciones	YOLIMA GOMEZ CARACAS APRENDICES	16/08/2024

CONCLUSIONES: El proceso formativo se llevó a cabo sin inconvenientes, cumpliéndose el objetivo propuesto.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
YOLIMA GOMEZ CARACAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL GRADO 02	NELSON ALCALDE OSPINA	Nelson Alcalde Ospina 2024.08.26 11:19:31 -05'00'

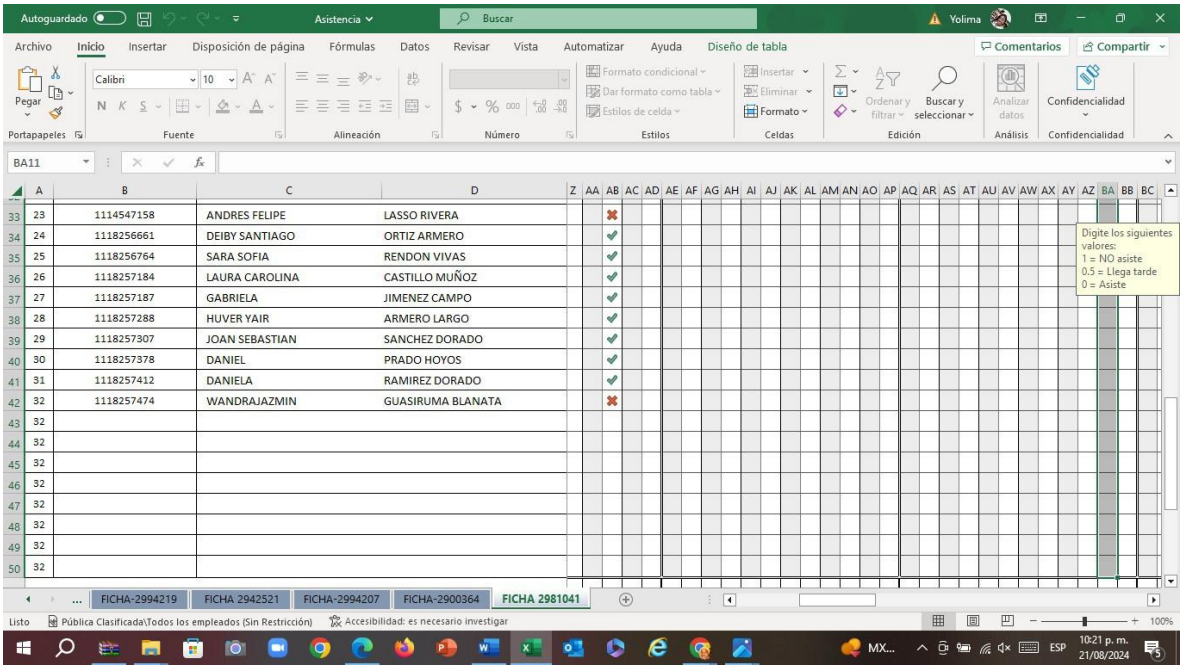


SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN - REGIONAL VALLE

Programa de Formación	DIBUJO Y MODELADO ARQUITECTÓNICO Y DE INGENIERÍA
Proceso	REGISTRO INTEGRADO DE ASISTENCIA
Ficha de Caracterización	2981041
TRIMESTRE:	2- 2024

LISTADO DE APRENDICES

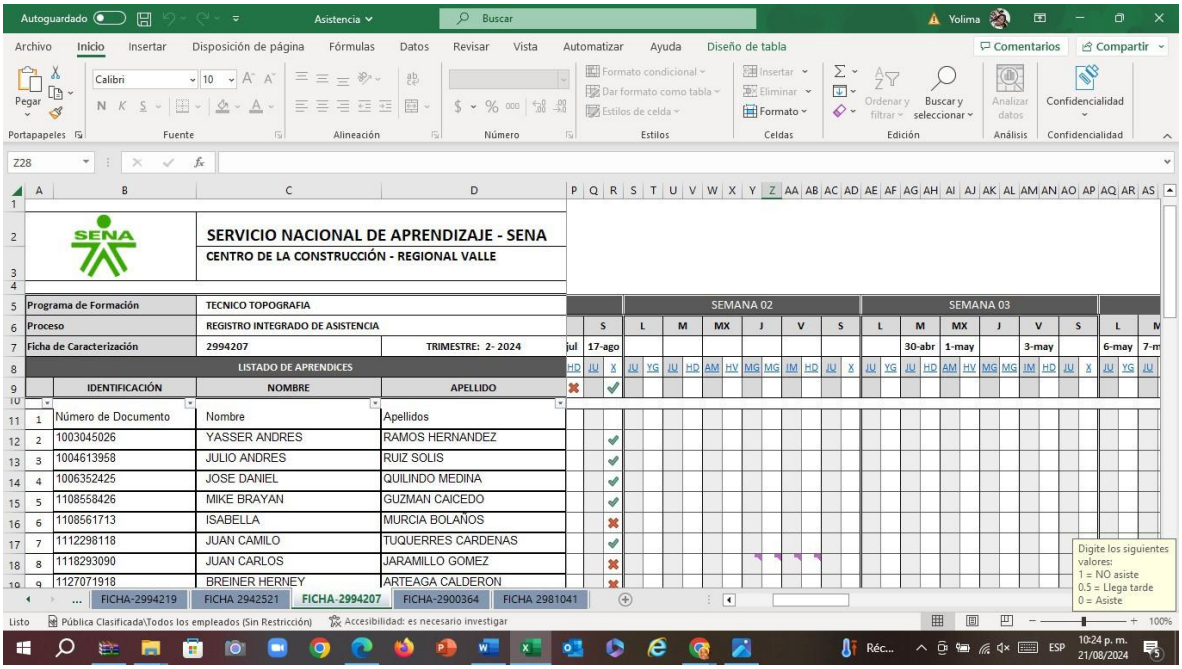
	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	APELLIDO
1	1005896396	HEIDY XIMENA	PLAYONERO ZAPATA
2	1005979229	JOSE HERNANDO	GONZALEZ MARTINEZ
3	1006017151	JHOGIBETH	CARDONA MOLINA
4	1006248122	YESMIN YULIANA	MUÑOZ NIASA
5	1006333237	ANGIE CAROLINA	NIAZA AISAMA
6	1007579836	DAVID	MORALES GUERRERO
7	1104805323	ANGEL STIVEN	MARTINEZ CHALARCA
8	1109185826	NICOLAS	VALDES PEÑA
9	1109185996	JHOSEPLIN	CARDONA MOLINA
10	1109663355	NIKOLE DAYANA	MUÑOZ MENESES
11	1114452765	JUAN DAVID	BRAVO BECERRA
12	1118256537	HENRY	CALDAS MUÑOZ
13	1118256542	EDWIN ALEJANDRO	HOYOS MENESES
14	1118256544	MAYCOL	GUASIRUMA MARCIAL
15	1118258021	JHON JAIRO	TRIANA MONTILLA
16	1118292346	LEYDI VIVIANA	BAHOZ GONZALEZ
17	1075043	ALEXANDRA CAROLINA	OLIVERO RINCONES
18	1075045	VICTORIA MICHELLE	OLIVERO RINCONES
19	1107849247	JUAN CAMILO	MONTES ESCOBAR
20	1109187663	MIGUEL ANGEL	VELEZ AREVALO
21	1112150205	ALEJANDRO	OLAVE MONTENEGRO
22	1114339303	DANIELA FERNANDA	GÓMEZ MOLINA
23	1114547158	ANDRES FELIPE	LASSO RIVERA
24	1118256661	DEIBY SANTIAGO	ORTIZ ARMERO
25	1118256764	SARA SOFIA	RENDON VIVAS



	A	B	C	D
33	23	1114547158	ANDRES FELIPE	LASSO RIVERA
34	24	1118256661	DEIBY SANTIAGO	ORTIZ ARMERO
35	25	1118256764	SARA SOFIA	RENDON VIVAS
36	26	1118257184	LAURA CAROLINA	CASTILLO MUÑOZ
37	27	1118257187	GABRIELA	JIMENEZ CAMPO
38	28	1118257288	HUVER YAIR	ARMERO LARGO
39	29	1118257307	JOAN SEBASTIAN	SANCHEZ DORADO
40	30	1118257378	DANIEL	PRADO HOYOS
41	31	1118257412	DANIELA	RAMIREZ DORADO
42	32	1118257474	WANDRAJAZMIN	GUASIRUMA BLANATA
43	32			
44	32			
45	32			
46	32			
47	32			
48	32			
49	32			
50	32			







SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN - REGIONAL VALLE

Programa de Formación	TECNICO TOPOGRAFIA
Proceso	REGISTRO INTEGRADO DE ASISTENCIA
Ficha de Caracterización	2994207
TRIMESTRE:	2- 2024

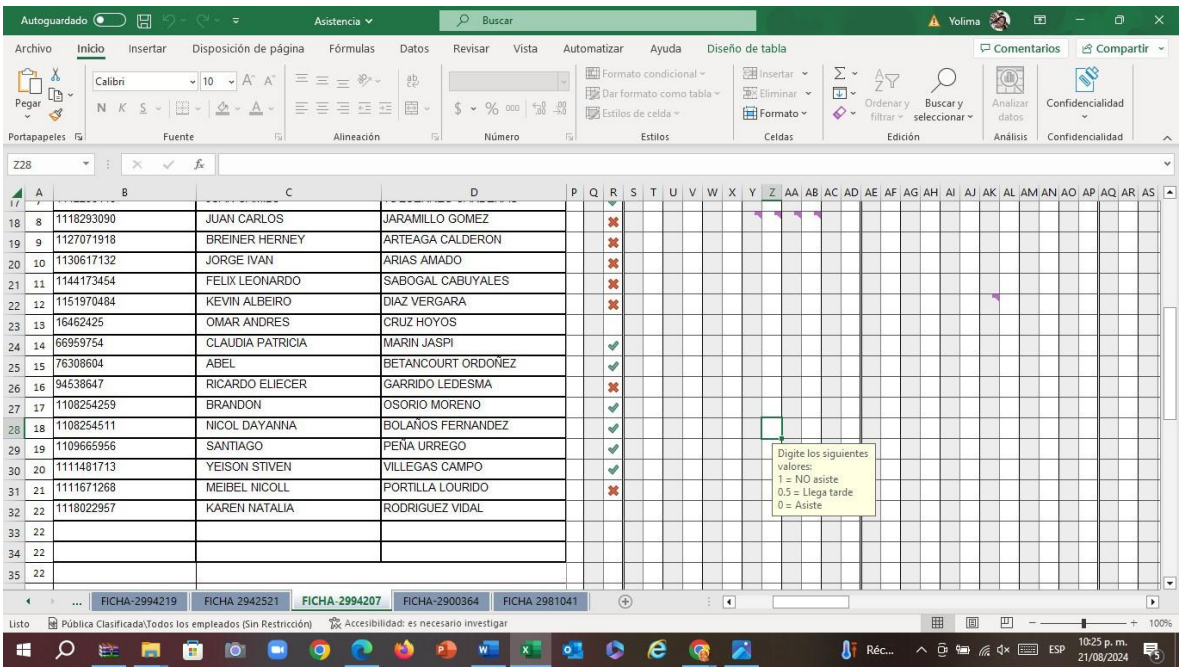
LISTADO DE APRENDICES

	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	APELLIDO
1	Número de Documento	Nombre	Apellidos
2	1003045026	YASSER ANDRES	RAMOS HERNANDEZ
3	1004613958	JULIO ANDRES	RUIZ SOLIS
4	1006352425	JOSE DANIEL	QUILINDO MEDINA
5	1108558426	MIKE BRAYAN	GUZMAN CAICEDO
6	1108561713	ISABELLA	MURCIA BOLAÑOS
7	1112298118	JUAN CAMILO	TUQUERRES CARDENAS
8	1118293090	JUAN CARLOS	JARAMILLO GOMEZ
9	1127071918	BREINER HERNEY	ARTEAGA CALDERON

SEMANA 02: L 17-ago, M, MX, J, V, S
SEMANA 03: L 30-abr, M 1-may, MX, J, V 3-may, S, L 6-may, M 7-may

Digite los siguientes valores:
1 = NO asiste
0,5 = Llega tarde
0 = Asiste

Hojas: FICHA-2994219 | FICHA 2942521 | FICHA-2994207 | FICHA-2900364 | FICHA 2981041

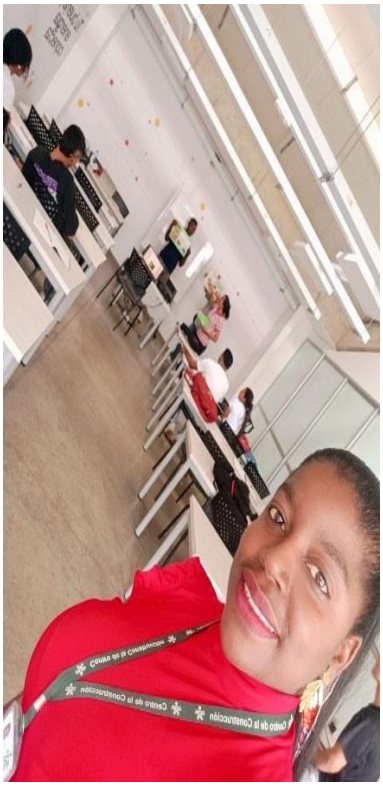


18	8	1118293090	JUAN CARLOS JARAMILLO GOMEZ
19	9	1127071918	BREINER HERNEY ARTEAGA CALDERON
20	10	1130617132	JORGE IVAN ARIAS AMADO
21	11	1144173454	FELIX LEONARDO SABOGAL CABUYALES
22	12	1151970484	KEVIN ALBEIRO DIAZ VERGARA
23	13	16462425	OMAR ANDRES CRUZ HOYOS
24	14	66959754	CLAUDIA PATRICIA MARIN JASPI
25	15	76308604	ABEL BETANCOURT ORDOÑEZ
26	16	94538647	RICARDO ELIECER GARRIDO LEDESMA
27	17	1108254259	BRANDON OSORIO MORENO
28	18	1108254511	NICOL DAYANNA BOLAÑOS FERNANDEZ
29	19	1109665956	SANTIAGO PEÑA URREGO
30	20	1111481713	YEISON STIVEN VILLEGAS CAMPO
31	21	1111671268	MEIBEL NICOLL PORTILLA LOURIDO
32	22	1118022957	KAREN NATALIA RODRIGUEZ VIDAL
33	22		
34	22		
35	22		

Digite los siguientes valores:
1 = NO asiste
0,5 = Llega tarde
0 = Asiste

Hojas: FICHA-2994219 | FICHA 2942521 | FICHA-2994207 | FICHA-2900364 | FICHA 2981041





	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**21/08/2024**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Yolima Gomez Caracas	**Código Centro:**	**922810**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31568050	**Fecha de elaboración:**	21/08/2024

En desarrollo de la comisión No. 187424 durante los dias 16 y 17 del mes de agosto 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
16/08/2024	Cali - Vijes - Cali	Terrestre	16.000,00
17/08/2024	Cali - Yumbo - Cali	Terrestre	12.000,00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	28.000,00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Yolima Gomez Caracas	**Nombre completo:**	Nelson Alcalde Ospina	**Nombre completo:**	Beatriz Eugenia Cobo
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5857741	**Cargo:**	Profesional grado 2	**Cargo:**	Subdirectora
Firma:	Yolima Gomez Caracas	**Firma:**		**Firma:**	Beatriz E. Cobo.