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 LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**17106-128473**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DANIELA PEREZ MORA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.113.792.123	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	daperezm@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	73275169657
IP/Nº de contacto:	132217	**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:	5869337/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FPI EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL Y/O A DISTANCIA DE ACUERDO CON RED DE CONOCIMIENTO SENA CLEM 2024 CPE NO. 76-9-

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.396.635
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.724.360
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.931.090

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 332.488	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.798.033**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.209.533**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.209.533,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1064247450**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.798.033,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.400	$ 9.400	Reteica - 8551 - TULUA	23.990,00	0,500%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-UCEVA	23.990,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 24.787.566	$ 1.070.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.087.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.417.565,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL MES DE JULIO
SOPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE JUNIO
SOPORTE INFORME LEGALIZACIÓN 247424
SOPORTE INFORME LEGALIZACIÓN 281724
SOPORTE INFORME LEGALIZACIÓN 293024
SOPORTE INFORME LEGALIZACIÓN 241724

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

DANIELA PEREZ MORA
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,

JHON FERNANDO VILLADA SERNA
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
DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/07/24 10:58:56 USUARIO: SIC - C.C. 1113792123

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-15, 10:50:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064247450

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 03/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA PEREZ MORA		
Documento	CC1113792123	**Dirección**	CL 13A #3 - 41 ROLDANILLO VALLE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3193132857
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ROLDANILLO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del 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 APP	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 1113792123	DANIELA PEREZ MORA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.786.218	$ 223.300	0,522	$ 1.786.218	$ 9.400	(CCF57) COMFANDI	$ 1.786.218	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 529.300

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) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 223.300	$ 9.400	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 529.300	$ 0	$ 529.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	247424	**Fecha Solicitud**	2024-06-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-07	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-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
DANIELA PEREZ MORA	CC: 1113792123	Instructora	Autorizada	2024-06-11	2024-06-11	VALLE / TULUA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	0,00	0,00	61.622,00	61.622,00	VIATICOS FORMACION COM NO 247424 DEL 11-06-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2805642 - TULUA-RIOFRIO-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión		**0,00**	**61.622,00**	**61.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 247424 DEL 11-06-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2805642 - TULUA-RIOFRIO-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/07 17:49:06 -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:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	DAVID FRANCISCO GALVEZ SALDARRIAGA	Fecha Verificación:	07/06/2024 14:08:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
7/06/2024 5:49:19 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:
Tuluá 14 JUNIO 2024

PRESENTADO A:
Diego Fernando Bolaños - subdirector (E) de Centro de Formación

ORDEN DE VIAJE No: 247424	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	11 de junio del 2024	11 de junio del 2024
LUGAR A DONDE REALIZO EL DESPLAZAMIENTO: Riofrio	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral en Municipio de Riofrio, programa Conservación de recursos naturales, ficha: 2805642

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Comprender las diferentes generalidades y riesgos de Seguridad y salud en el trabajo.

1. Charlas informativas
2. Sensibilización para aumentar la conciencia sobre los riesgos laborales
3. Técnicas de Seguridad
4. Fortalecimiento cultura de autocuidado

RESULTADOS:

Asumir responsablemente los criterios de preservación y cuidados del medio ambiente y de desarrollo sostenible, en el ejercicio de su desempeño laboral, social.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

							Versión: 1 28 de marzo de 2023 Documento de trabajo no controlado
Proceso Formacion Profesional Integral							
Formato Registro de Asistencia							
Nombre del Instructor:		Daniela Perez Mora		Programa de formacion: Conservación RN		Numero de ficha: 2805642	
No.	Nombre del aprendiz	Documento de identidad					OBSERVACIONES
1	Erika Johana Rodriguez	1006452318					
2	Diana Teresa Beltrán	29901681					
3	Diego A. Aspino B	1117.017136					
4	Nini Shoama Morales	29759560					
5	Lenita Lorena Henao Pulido	1007748074					
6	Jose Andres Alzate	1115419191					
7	Luz Amanda Mejía C.	29756930					
8	José Andres Ramirez	1006432235					
9	Claudia Patricia Aranda B	1112302388.					
10	Luis Neill Varón Garcia	1112302611					

2 tiquetes de transporte Tuluá- Riofrio-Tuluá

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Comprender las diferentes generalidades y riesgos de Seguridad y salud en el trabajo.	Daniela Perez Mora	04 junio del 2024

CONCLUSIÓNES:

1. . Se evidencia un nivel de conciencia en los aprendices para proteger su salud física y mental.
2. Se acogen a la importancia de crear un entorno laboral más seguro y saludable.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Daniela Perez Mora		Daniela Perez Mora.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Fernando Villada Serna	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	281724	**Fecha Solicitud**	2024-06-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-19	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-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
DANIELA PEREZ MORA	CC: 1113792123	Instructora	Autorizada	2024-06-20	2024-06-20	VALLE / TULUA	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	0,00	0,00	85.622,00	85.622,00	VIATICOS FORMACION COM NO 281724 DEL 20-06-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 2737066 - TULUA-CALI-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**85.622,00**	**85.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 281724 DEL 20-06-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 2737066 - TULUA-CALI-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/19 13:00:32 -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:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	DAVID FRANCISCO GALVEZ SALDARRIAGA	Fecha Verificación:	19/06/2024 12:18:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
19/06/2024 1:00:47 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:
Tuluá 20 junio del 2024

PRESENTADO A:
Diego Fernando Bolaños - subdirector (E) de Centro de Formación

ORDEN DE VIAJE No: 281724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20 de junio del 2024	20 de junio del 2024
LUGAR A DONDE REALIZO EL DESPLAZAMIENTO: Cali	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral en Cali-Valle, programa TSAE, ficha: 2737066

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Comprender las diferentes generalidades y riesgos de Seguridad y salud en el trabajo.

1. Charlas informativas
2. Sensibilización para aumentar la conciencia sobre los riesgos laborales
3. Técnicas de Seguridad
4. Fortalecimiento cultura de autocuidado

RESULTADOS:

Asumir responsablemente los criterios de preservación y cuidados del medio ambiente y de desarrollo sostenible, en el ejercicio de su desempeño laboral, social.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

SENA

							Versión: 1 28 de marzo de 2023 Documento de trabajo no controlado
Proceso Formacion Profesional Integral							
Formato Registro de Asistencia							
Nombre del Instructor:		Daniela Perez Mora.		Programa de formacion: Tecsae.		Numero de ficha: 2737066	
No.	Nombre del aprendiz	Documento de identidad					OBSERVACIONES
1	[illegible]	16683055	[illegible]				
2	Mariela Narvaez	34.52606	[illegible]				
3	Edgar Castrillon	14981866	[illegible]				
4	Esmeda Muñoz S.	31908725	[illegible]				
5	Agustina Sordillo pedraza	24185058	[illegible]				
6	Magdalena Cortes S.	66870342	[illegible]				
7	Isabel Rodriguez.	31322554.	[illegible]				
8	Reina Margarita Sandoza	31857777	[illegible]				
9	Luz Marina Chambo.	31968475.	[illegible]				
10	Jimmy Lewis Castro	16.600.448	[illegible]				
11	Estela Ibañez Castrillon	31837917	[illegible]				
12	Silverio Penagos	4940909	[illegible]				
13	Javier A. Cordoba V.	7666058	[illegible]				
14	Gladis Guerrero Montilla	25521897	[illegible]				

Nombre y Apellido Cedula Firma

15							
	Firma del instructor			Firma vocero			

*	Nidia Serna	2959984	[illegible]
*	Liliana Franco Bustamante	1130.645.147	[illegible]
	Leslie Adriana Millan B.	66899514	[illegible]
	Jenny Patricia Saf	6701.1854	[illegible]

2 tiquetes de transporte Tuluá- Cali-Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 1W 176 vía Tuluá - Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984
TIQUETE DE VIAJE
RUTA: Tuluá - Cali
NOMBRE: Daniela perez
C.C/NIT
Nº 91662
COMPAÑÍA ASEGURADORA EQUIDAD
PÓLIZA No. AA 017188
VALOR PASAJE $ 18000
PLACA No.
FECHA 20-06
HORA
EXPRESO
CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.
Coopetrans
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 1W 176 vía Tuluá - Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984
TIQUETE DE VIAJE
RUTA: Cali - Tuluá
NOMBRE: Daniela Perez
C.C/NIT
Nº 91617
COMPAÑÍA ASEGURADORA EQUIDAD
PÓLIZA No. AA 017188
VALOR PASAJE $ 18000.
PLACA No.
FECHA 20-06
HORA
EXPRESO
CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.
Coopetrans
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Comprender las diferentes generalidades y riesgos de Seguridad y salud en el trabajo.	Daniela Perez Mora	20 junio del 2024

CONCLUSIONES:

1. . Se evidencia un nivel de conciencia en los aprendices para proteger su salud física y mental.
2. Se acogen a la importancia de crear un entorno laboral más seguro y saludable.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Daniela Perez Mora		Daniela Perez Mora.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Fernando Villada Serna	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 24 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	293024	**Fecha Solicitud**	2024-06-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-24	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-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
DANIELA PEREZ MORA	CC: 1113792123	Instructora	Autorizada	2024-06-25	2024-06-25	VALLE / TULUA	VALLE / PALMIRA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	0,00	0,00	85.622,00	85.622,00	VIATICOS FORMACION COM NO 293024 DEL 25-06-2024 IMPARTIR FROMACION PROFESIONAL INTEGRALFICHA NO 2737030 - TULUA-PALMIRA-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**85.622,00**	**85.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 293024 DEL 25-06-2024 IMPARTIR FROMACION PROFESIONAL INTEGRALFICHA NO 2737030 - TULUA-PALMIRA-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/24 12:39:21 -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:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 24 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	24/06/2024 12:16:17

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
24/06/2024 12:39:37 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:
Tuluá 26 junio del 2024

PRESENTADO A:
Diego Fernando Bolaños - subdirector (E) de Centro de Formación

ORDEN DE VIAJE No: 293024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25 de junio del 2024	25 de junio del 2024
LUGAR A DONDE REALIZO EL DESPLAZAMIENTO: Palmira-Rozo	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral en Palmira-Rozo, ficha: 2737030

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

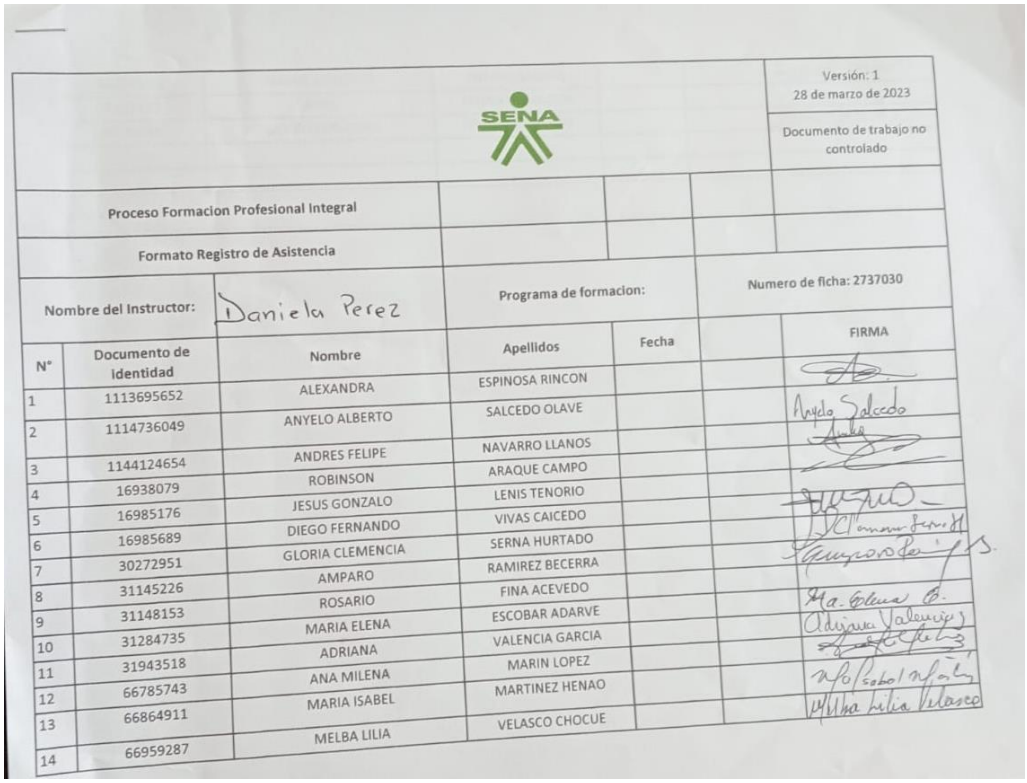
1. Comprender las diferentes generalidades y riesgos de Seguridad y salud en el trabajo.

1. Charlas informativas
2. Sensibilización para aumentar la conciencia sobre los riesgos laborales
3. Técnicas de Seguridad
4. Fortalecimiento cultura de autocuidado

RESULTADOS:

Asumir responsablemente los criterios de preservación y cuidados del medio ambiente y de desarrollo sostenible, en el ejercicio de su desempeño laboral, social.

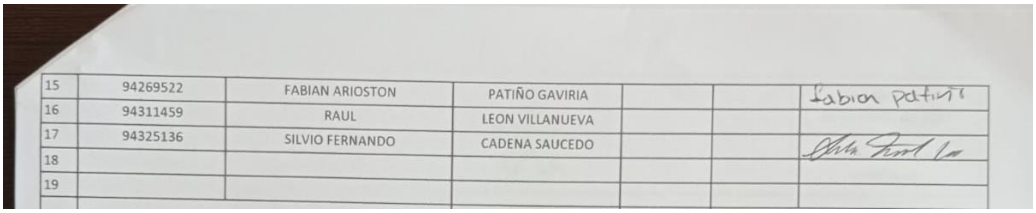
EVIDENCIAS O SOPORTES:



Versión: 1
28 de marzo de 2023

Documento de trabajo no controlado

Proceso Formacion Profesional Integral					
Formato Registro de Asistencia					
Nombre del Instructor:	Daniela Perez	Programa de formacion:		Numero de ficha: 2737030	
N°	Documento de identidad	Nombre	Apellidos	Fecha	FIRMA
1	1113695652	ALEXANDRA	ESPINOSA RINCON		
2	1114736049	ANYELO ALBERTO	SALCEDO OLAVE		Anyelo Salcedo
3	1144124654	ANDRES FELIPE	NAVARRO LLANOS		
4	16938079	ROBINSON	ARAQUE CAMPO		
5	16985176	JESUS GONZALO	LENIS TENORIO		
6	16985689	DIEGO FERNANDO	VIVAS CAICEDO		
7	30272951	GLORIA CLEMENCIA	SERNA HURTADO		
8	31145226	AMPARO	RAMIREZ BECERRA		
9	31148153	ROSARIO	FINA ACEVEDO		
10	31284735	MARIA ELENA	ESCOBAR ADARVE		Ma. Elena E.
11	31943518	ADRIANA	VALENCIA GARCIA		Adriana Valencia
12	66785743	ANA MILENA	MARIN LOPEZ		
13	66864911	MARIA ISABEL	MARTINEZ HENAO		
14	66959287	MELBA LILIA	VELASCO CHOCUE		Melba Lilia Velasco
15	94269522	FABIAN ARIOSTON	PATIÑO GAVIRIA		fabian patiño
16	94311459	RAUL	LEON VILLANUEVA		
17	94325136	SILVIO FERNANDO	CADENA SAUCEDO		
18					
19					

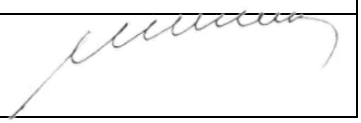


2 tiquetes de transporte Tuluá- PALMIRA ROZO-Tuluá

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Comprender las diferentes generalidades y riesgos de Seguridad y salud en el trabajo.	Daniela Perez Mora	25 junio del 2024

CONCLUSIONES:

1. . Se evidencia un nivel de conciencia en los aprendices para proteger su salud física y mental.
2. Se acogen a la importancia de crear un entorno laboral más seguro y saludable.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Daniela Perez Mora		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Fernando Villada Serna	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 06 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	241724	**Fecha Solicitud**	2024-06-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-06	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-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 Ultimo dia 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
DANIELA PEREZ MORA	CC: 1113792123		Autorizada	2024-06-07	2024-06-07	VALLE / TULUA	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	0,00	0,00	0,00	99.622,00	99.622,00	VIATICOS FORMACION COM NO 241724 DEL 07-06-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2753107 - TULUA-CALI-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**99.622,00**	**99.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM NO 241724 DEL 07-06-2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO 2753107 - TULUA-CALI-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/06 16:10:35 -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:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 06 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	06/06/2024 15:20:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
06/06/2024 4:10:58 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:
Tuluá 11 JUNIO 2024

PRESENTADO A:
Diego Fernando Bolaños - subdirector (E) de Centro de Formación

ORDEN DE VIAJE No: 241724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	07 de junio del 2024	07 de junio del 2024
LUGAR A DONDE REALIZO EL DESPLAZAMIENTO: CALI-LOS ANDES	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral en CALI-LOS ANDES, Conservación de recursos naturales, ficha: 2753107

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Comprender las diferentes generalidades y riesgos de Seguridad y salud en el trabajo.

1. Charlas informativas
2. Sensibilización para aumentar la conciencia sobre los riesgos laborales
3. Técnicas de Seguridad
4. Fortalecimiento cultura de autocuidado

RESULTADOS:

Asumir responsablemente los criterios de preservación y cuidados del medio ambiente y de desarrollo sostenible, en el ejercicio de su desempeño laboral, social.

EVIDENCIAS O SOPORTES

							Versión: 1 28 de marzo de 2023 Documento de trabajo no controlado
Proceso Formacion Profesional Integral							
Formato Registro de Asistencia							
Nombre del Instructor:		Pamela Peret Mora.		Programa de formacion: Conservación RN.		Numero de ficha: 2753107	
No.	Nombre del aprendiz	Documento de identidad	07 Junio 24				OBSERVACIONES
1	Claudia Viviana Urbano M	1085660268	[illegible]				
2	DIANA PATRICIA URBANO M	1085660965	DIANA URBANO				
3	Elsy Alvear M.	31924043	elsyalvear@yahoo.com	[illegible]			
4	Mariluz Gavitia	1112463705	[illegible]				
5	Lucida osnas	1062280897	[illegible]				
6	Andres De Los Rios Cortes	1130640289	[illegible]				
7	Angie Vanessa Cadena	1015410836	[illegible]				
8	Laura Astaiza Loaiza.	1005976855.	laura Astaiza.				
9	Aymez Ortego M	1151938904	[illegible]				
10	Mirlady Ruiz Arrieta	42779467	[illegible]				
11	Joselin natalia Prado Martinez	1143868338.	Natalia Pr.				
12	Angela Hoyos	1107068452	[illegible]				
13	Angy Lizeth Gomez Muñoz.	1.107514580	Angy Gomez				
14							

Escaneado con CamScanner

2 tiquetes de transporte Tuluá- Cali- Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 1W 176 vía Tuluá - Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984
TIQUETE DE VIAJE
RUTA: Tulua - Cali
NOMBRE: Daniela Perez M
C.C/NIT 1.113.792.723
Nº 94023
COMPAÑÍA ASEGURADORA EQUIDAD
PÓLIZA No. AA 017188
VALOR PASAJE $18.000
PLACA No.
FECHA 07-06-24
HORA
EXPRESO
CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.
Coopstrans
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S NIT. 900.638.515-5
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE
Cali - Tulua
VALOR PASAJE $ 18.000
NOMBRE PASAJERO: Daniela Perez Mora.
COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.
POLIZA No. 702721365
FECHA: 07-06-24
Nº 192034
HORA:
VEHICULO PLACA No.
No. INTERNO
EXPRESO
CORRIENTE
Silla No.
SELLO Y FIRMA AUTORIZADO
JUSTO A TIEMPO!
TIQUETE DE VIAJE

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Comprender las diferentes generalidades y riesgos de Seguridad y salud en el trabajo.	Daniela Perez Mora	07 junio del 2024

CONCLUSIÓNES:

1. . Se evidencia un nivel de conciencia en los aprendices para proteger su salud física y mental.
2. Se acogen a la importancia de crear un entorno laboral más seguro y saludable.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Daniela Perez Mora		Daniela Perez Mora.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Fernando Villada Serna	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Los andes-7 junio 2024	**Código Regional :**	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIELA PEREZ MORA	**Código Centro:**	912510
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1113792123	**Fecha de elaboración:**	11/06/2024

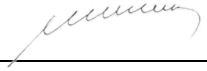
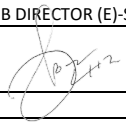
En desarrollo de la comisión No. 241724 durante los días 07 del mes de JUNIO de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
7/06/2024	Cali-Los Andes	JEEP	$ 7.000
7/06/2024	Los Andes-Cali	JEEP	$ 7.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 14.000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	DANIELA PEREZ MORA	**Nombre completo:**	JHON FERNANDO VILLADA	**Nombre completo:**	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5869337	**Cargo:**	COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:**	SUB DIRECTOR (E)-SENA CLEM
Firma:		**Firma:**		**Firma:**