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 BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**92213-576514**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIDIER JULIAN CARDONA MARIN	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	6.645.977	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	djcardona77@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24087515466
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5882453/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**7424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.992.041
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.526.496

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 372.934	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.838.479**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.239.979**	**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		----------	**79772435**
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	$ 1.080.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.048.185		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.239.979,00	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	0%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	24.192,00	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	**$4.441.353,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades de programación y desarrollo curricular de las fichas de formación titulada con los respectivos equipos ejecutores.

Impartir formación en las siguientes fichas de formación titulada asignadas:

2928090, 2904833, 2904834, 2959082, 2877922, 2876882, 2824532, 2884481, 2928084, 2824511.

Realizar los instrumentos de evaluación (Listas de chequeo de evidencias) y compartirla con los aprendices de cada programa.

Realizar los juicios evaluativos de las fichas tituladas asignadas y enviar reporte a la supervisora de contrato.

Participar en las convocatoria y capacitaciones programadas por el centro de formación.

Se realiza el reporte de legalización de viáticos con N° 97724 de mes de agosto y N° 111024 correspondiente al mes de septiembre.

Se realiza el pago de la seguridad social correspondiente al mes de agosto de 2024 con la planilla 79772435

Se elaboró la cuenta de cobro con su respectivo informe de ejecución, donde se evidencia la ejecución de las actividades acordadas.

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

DIDIER JULIAN CARDONA MARIN
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,

MIOSOTIS CARDENAS GARCIA
PROFESIONAL G08

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6645977	DIDIER JULIAN CARDONA MARIN	CL 33A NUM 18 -41	3154764297	d.juliancm211@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	28/08/2024	79772435	$554.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	223.300	0		0		0	0	0	0	223.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	285.800	0	0	0	0	0	0		285.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	35.800	0	0	35.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	223.300	223.300
Pensión	1	285.800	285.800
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	1	35.800	35.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	554.300	554.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	6645977	DIDIER JULIAN CARDONA MARIN		CL 33A NUM 18 -41	3154764297	d.juliancm211@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	28/08/2024	79772435	$554.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	6645977	CARDONA MARIN DIDIER JULIAN	59	0			N																	25-14	1.786.220	285.800	0	0	0	0	EPS005	1.786.220	223.300	14-23	1.786.220	1	9.400	CCF57	1.786.220	35.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **DIDIER JULIAN CARDONA MARIN**, identificado con **CC** número **6645977**, aportó por **DIDIER JULIAN CARDONA MARIN**, identificado(a) con **CC** número **6645977** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-08** y salud **2024-08** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	$1.786.220	$285.800	$0	$0	Agosto - 2024	79772435	28/08/2024	N
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar															0		30	$1.786.220	$35.800	$0	$0	Agosto - 2024	79772435	28/08/2024	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$1.786.220	$9.400	$0	$0	Agosto - 2024	79772435	28/08/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$1.786.220	$223.300	$0	$0	Agosto - 2024	79772435	28/08/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 28 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Gmail

Julian Cardona <d.juliancm211@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 872508515 ✅

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 28 de agosto de 2024, 11:14
Para: d.juliancm211@gmail.com



¡Hola, Didier Julian Cardona Marin !

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 872508515
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 554.300
Fecha de Transacción: 28/08/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 22 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	97724	**Fecha Solicitud**	2024-08-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**		954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
DIDIER JULIAN CARDONA MARIN	CC: 6645977	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-08-27	2024-08-27	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	60.262,00	186.457,00	Impartir formación de inglés a la ficha 2959082 del Programa de Tecnico de en Soldadura de Productos Metalicos en Platina
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**60.262,00**	**186.457,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación de inglés a la ficha 2959082 del Programa de Tecnico de en Soldadura de Productos Metalicos en Platina

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - 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: 2024/08/22 10:03:50 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 22 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	21/08/2024 16:06:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
22/08/2024 10:04:06 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 Palmira, septiembre 02 del 2024

PRESENTADO A: SANDRA VIVIANA GARCÍA LÓPEZ
SUBDIRECTORA CENTRO DE BIOTECNOLOGIA, INDUSTRIAL - VALLE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
97724	Agosto, 27 -2024	Agosto, 27 -2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	INGENIO MAYAGÜEZ	Candelaria (Ingenio Mayagüez)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de inglés a la ficha **2959082** del Programa de Técnico de **Soldadura de Productos Metálicos en Platina.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Hora de inicio: 7:00 am. Dia 27 -08- 2024, en la ficha 2959082 - Técnico Soldadura de Productos Metálicos en Platina
Actividades desarrolladas: Se trabajan actividades de interacción lingüística a través del uso de frases cortas, información personal y expresiones técnicas utilizadas en el ambiente laboral
Resultado de Aprendizaje: "Comprender información básica oral y escrita en inglés acerca de sí mismo, de las personas y de su contexto inmediato.

RESULTADOS:

Los aprendices realizaran una actividad de desempeño en la cual desarrollaron habilidades lingüísticas de interacción en inglés aplicando las reglas gramaticales y vocabulario visto en clase.

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

Listado de asistencia de los aprendices

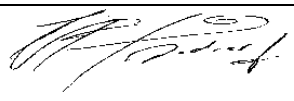
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Los aprendices practicaran los aprendido en clase, realizando diálogos cortos en inglés aplicando el vocabulario visto y haciendo uso correcto de expresiones empleadas en su ambiente laboral	Aprendices Instructor: Didier Julián Cardona Marín	03- 09-2024

CONCLUSIÓNES:

Los aprendices con el desarrollo de esta actividad podrán interactuar en inglés utilizando frases sencillas en su contexto laboral

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DIDIER JULIAN CARDONA MARÍN	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Líder de Bilingüismo	**Miosotis Cárdenas García**	

LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Proceso Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación
Formato de Apoyo

Versión 1
Fecha: 05/02/2014
Código:

Nivel y programa de Formación:	TECNICO EN SOLDADURA DE PRODUCTOS METALICOS EN PLATINA GESTOR: CESAR AUGUSTO VARELA	TRIMESTRE 2	FICHA: 2959082
Asignatura: INGLÉS	Mes: Agosto - 2024	Instructor:	DIDIER JULIÁN CARDONA MARÍN

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC IDENTIDAD	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año
				07	08	2024	13	08	2024	20	08	2024	27	08	2024			2024
1	JANA MICHELLI	PANNESO ORDOÑEZ	1000182104															
2	YHOAN SEBASTIAN	ACOSTA AZA	1006363010															
3	JOSEPH FABIAN	QUIZOBONI PASTAS	1010156250															
4	JESUS SANTIAGO	RAMIREZ FIGUEROA	1107841495															
5	JHON ALEJANDRO	PINZON LONDOÑO	1113533644															
6	CRISTIAN DAVID	HERNANDEZ SANABRIA	1114813644															
7	JUAN SEBASTIAN	GRANJA GONGOLINO	1114874503															
8	JAIDER ANDRES	LUANGO GRUESO	1114876255															
9	JUAN PAULO	BURBANO GONGOLINO	1114876696															
10	ANDRES MAURICIO	MOLINA NARVAEZ	1114890656															
11	YERSON STIVEN	BANGUERA RODRIGUEZ	1114897375															
12	ANDRES CAMILO	MONTILLA MARIN	1115548150															
13	JHONIER ANDREY	AGUDELO MONTOYA	1117014077															
14	JOHAN ANDRES	CASTILLO BALANTA	1192789819															
15	MARLON STIWAR	CASTRO HURTADO	1192922192															
16	SANTIAGO	ROSERO MOSQUERA	1114240743															
17	MAYCOL STICK	GONZALEZ TROCHEZ	1114878454															

Powered by CamScanner

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

Codigo Regional :	**7600**
Codigo Centro:	**9544**
Fecha de elaboración:	**2/09/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Palmira, septiembre 2 del 2024
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Didier Julian Cardona Marín
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 6645977

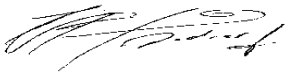
En desarrollo de la comisión No. **97724** durante los dias **27** del mes de **agosto** de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
27-ago-24	**Palmira- Candelaria**	**informal**	**9.000**
27-ago-24	**Candelaria - Palmira**	**informal**	**9.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**18.000**

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

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

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: **Didier Julian Cardona Marín**	**Nombre completo:** **Miosotis Cardenas García**	**Nombre completo:** **Sandra Viviana García**
	Cargo: Profesional de Bilingüismo	**Cargo:** **Subdirectora**
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** 

GRF-F-076 V.01

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**6/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DIDIER JULIÁN CARDONA MARÍN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**6645977**
CONTRATO	**No.**	5882453	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	4	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación profesional REGULAR de manera presencial y/o virtual, programada por el centro de formación en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle en el programa de INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS y los relacionados con la RED de conocimiento correspondiente de acuerdo con las necesidades de formación del CBI.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Biotecnología Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SANDRA VIVIANA GARCÍA LÓPEZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MIOSOTIS CARDENAS GACRCÍA				**CARGO**	PROFESIONAL DE BILINGÜISMO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**PALMIRA-CANDELARIA-PALMIRA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Candelaria, Ingenio Mayagüez	**CONTACTO**	ANDRES QUIROGA 310 4283178	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de inglés a la ficha 2959082 del Programa de Tecnico de en Soldadura de Productos Metalicos en Platina.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales

AGENDA

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

Día : 27/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira- Candelaria (Ingenio Mayaguez)
Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar:
Hora de inicio: 7:00 am
Hora finalización: 10.00 am am

Impartir formación a la ficha 2959082 - Tecnico de Soldadura de Productos Metálicos en Platina, en el Resultado de Aprendizaje: "Participar en intercambios conversacionales, de forma oral y escrita en inglés en diferentes situaciones sociales y laborales cotidianas", los aprendices realizaran una actividad de desempeño en la cual desarrollaron habilidades linguisticas de interacción en inglés aplicando las reglas gramaticales del Presente simple utilizando los auxiliares Do/Does/ don't / doesn't y vocabulario visto en clase relacionado con su programa de formación.

Coclusiones y compromisos: Los aprendices con el desarrollo de esta actividad podran interactuar en inglés utilizando frases sencillas que expresen rutinas diarias en su contexto laboral.

Desplazamientos Ruta de regreso: Candelaria- Palmira
Medio de transporte: Terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **SANDRA VIVIANA GARCÍA LÓPEZ**	**Nombres y Apellidos:** **MIOSOTIS CÁRDENAS GARCÍA**	
Cargo: **SUBDIRECTORA (E)**	**Cargo:** **PROFESIONAL DE BILINGÜISMO**	**Nombres y Apellidos:** **DIDIER JULIÁN CARDONA MARÍN**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	111024	**Fecha Solicitud**	2024-09-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**		954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
DIDIER JULIAN CARDONA MARIN	CC: 6645977	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-09-17	2024-09-17	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	60.262,00	186.457,00	Impartir formación de inglés a la ficha 2959082 del Programa de Tecnico de en Soldadura de Productos Metalicos en Platina.
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**60.262,00**	**186.457,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación de inglés a la ficha 2959082 del Programa de Tecnico de en Soldadura de Productos Metalicos en Platina.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - 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: 2024/09/10 14:51:13 -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:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	10/09/2024 14:37:54

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
10/09/2024 2:51:35 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 Palmira, septiembre 18 del 2024

PRESENTADO A: EDGAR ORLANDO HERRERA
SUBDIRECTOR ENCARGADO, CENTRO DE BIOTECNOLOGIA, INDUSTRIAL - VALLE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
111024	Septiembre, 17 -2024	Septiembre, 17 -2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	INGENIO MAYAGÜEZ	Candelaria (Ingenio Mayagüez)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de inglés a la ficha **2959082** del Programa de Técnico de **Soldadura de Productos Metálicos en Platina.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Hora de inicio: 7:00 am. Dia 17 -09- 2024, en la ficha 2959082 - Técnico Soldadura de Productos Metálicos en Platina
Actividades desarrolladas: Se trabajan actividades de interacción lingüística a través del uso de frases cortas, información personal y expresiones técnicas utilizadas en el ambiente laboral
Resultado de Aprendizaje: "Comprender información básica oral y escrita en inglés acerca de sí mismo, de las personas y de su contexto inmediato.

RESULTADOS:

Los aprendices realizaran una actividad de desempeño en la cual desarrollaron habilidades lingüísticas de interacción en inglés aplicando las reglas gramaticales y vocabulario visto en clase.

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

Listado de asistencia de los aprendices

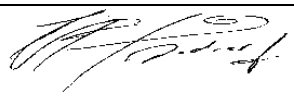
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Los aprendices practicaran los aprendido en clase, realizando diálogos cortos en inglés aplicando el vocabulario visto y haciendo uso correcto de expresiones empleadas en su ambiente laboral	Aprendices Instructor: Didier Julián Cardona Marín	15- 10-2024

CONCLUSIÓNES:

Los aprendices con el desarrollo de esta actividad podrán interactuar en inglés utilizando frases sencillas en su contexto laboral

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DIDIER JULIAN CARDONA MARÍN	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Líder de Bilingüismo	**Miosotis Cárdenas García**	

LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Proceso Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación
Formato de Apoyo

Versión 1
Fecha: 05/02/2014
Código:

Nivel y programa de Formación:	TECNICO EN SOLDADURA DE PRODUCTOS METALICOS EN PLATINA GESTOR: CESAR AUGUSTO VARELA	TRIMESTRE 2	FICHA: 2959082
Asignatura: INGLÉS	Mes: Septiembre – 2024	Instructor:	DIDIER JULIÁN CARDONA MARÍN

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC IDENTIDAD	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año
				03	09	2024	10	09	2024	17	09	2024			2024			2024
1	JANA MICHELLI	PANNESO ORDOÑEZ	1000182104															
2	YHOAN SEBASTIAN	ACOSTA AZA	1006363010															
3	JOSEPH FABIAN	QUIZOBONI PASTAS	1010156250															
4	JESUS SANTIAGO	RAMIREZ FIGUEROA	1107841495															
5	JHON ALEJANDRO	PINZON LONDOÑO	1113533644															
6	CRISTIAN DAVID	HERNANDEZ SANABRIA	1114813644															
7	JUAN SEBASTIAN	GRANJA GONGOLINO	1114874503															
8	JAIDER ANDRES	LUANGO GRUESO	1114876255															
9	JUAN PAULO	BURBANO GONGOLINO	1114876696															
10	YERSON STIVEN	BANGUERA RODRIGUEZ	1114897375															
11	ANDRES CAMILO	MONTILLA MARIN	1115548150															
12	JHONIER ANDREY	AGUDELO MONTOYA	1117014077															
13	JOHAN ANDRES	CASTILLO BALANTA	1192789819															
14	MARLON STIWAR	CASTRO HURTADO	1192922192															
15	SANTIAGO	ROSERO MOSQUERA	1114240743															
16	MAYCOL STICK	GONZALEZ TROCHEZ	1114878454															

Powered by CamScanner

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

Codigo Regional :	**7600**
Codigo Centro:	**9544**
Fecha de elaboración:	**17/09/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Palmira, septiembre 17 del 2024
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Didier Julian Cardona Marín
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 6645977

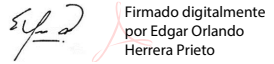
En desarrollo de la comisión No. **111024** durante los dias **17** del mes de **agosto** de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
17-sep-24	**Palmira- Candelaria**	**informal**	**9.000**
17-sep-24	**Candelaria - Palmira**	**informal**	**9.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**18.000**

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

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

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Didier Julian Cardona Marín	**Nombre completo:** Miosotis Cardenas García	**Nombre completo:** EDGAR ORLANDO HERRERA
	Cargo: Lider de Bilinguismo	**Cargo:** Subdirector encargado
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:**  Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto

GRF-F-076 V.01

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**4/09/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DIDIER JULIÁN CARDONA MARÍN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**6645977**
CONTRATO	**No.**	5882453	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	4	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación profesional REGULAR de manera presencial y/o virtual, programada por el centro de formación en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle en el programa de INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS y los relacionados con la RED de conocimiento correspondiente de acuerdo con las necesidades de formación del CBI.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Biotecnología Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SANDRA VIVIANA GARCÍA LÓPEZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MIOSOTIS CARDENAS GACRCÍA				**CARGO**	PROFESIONAL DE BILINGÜISMO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**PALMIRA-CANDELARIA-PALMIRA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Candelaria, Ingenio Mayagüez		**CONTACTO**	ANDRES QUIROGA 310 4283178
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		17	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de inglés a la ficha 2959082 del Programa de Tecnico de en Soldadura de Productos Metalicos en Platina.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales

AGENDA

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

Día : 17/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira- Candelaria (Ingenio Mayaguez)
Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar:
Hora de inicio: 7:00 am
Hora finalización: 10.00 am am

Impartir formación a la ficha 2959082 - Tecnico de Soldadura de Productos Metálicos en Platina, en el Resultado de Aprendizaje: "Participar en intercambios conversacionales, de forma oral y escrita en inglés en diferentes situaciones sociales y laborales cotidianas", los aprendices realizaran una actividad de desempeño en la cual desarrollaron habilidades linguisticas de interacción en inglés aplicando las reglas gramaticales del Presente simple y Continuo y vocabulario visto en clase relacionado con su programa de formación.

Coclusiones y compromisos: Los aprendices con el desarrollo de esta actividad podran interactuar en inglés utilizando frases sencillas que expresen rutinas diarias en su contexto laboral.

Desplazamientos Ruta de regreso: Candelaria- Palmira
Medio de transporte: Terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **SANDRA VIVIANA GARCÍA LÓPEZ**	**Nombres y Apellidos:** **MIOSOTIS CARDENAS GARCIA**	
Cargo: **SUBDIRECTORA (E)**	**Cargo:** **Profesional de Bilingüismo**	**Nombres y Apellidos:** **DIDIER JULIÁN CARDONA MARÍN**