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** | **Octubre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **86766-314262** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | NUBIA FLOREZ ARIAS | **Banco a consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Cédula de Ciudadanía** | 66.825.483 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | nflorez38@misena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 24519294956 |
| **IP/Nº de contacto:** | 23501 | **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:** | 5857447/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **9524** | **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** | **01/10/2024 Al 31/10/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 10.866.160 |
| **Número de pago** | **9** | **Valor Total del Contrato:** | $ 46.590.520 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 6.400.615 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 1,77% |
| Ingresos por comisiones | $ 2.626.718 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 87.322 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 7.092.263** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.930.763** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 87.322** |

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

| | | Octubre | Setiembre | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **4567715616** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.930.763,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 223.300 | $ 223.300 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 285.800 | $ 285.800 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 87.322,00 | 1,77% |
| ARL I | | $ 9.400 | $ 9.400 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | Pro-UCEVA | 35.461,00 | 0,500% |
| 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% | $ 34.082.904 | $ 1.643.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 8.216.087 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.342.762,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación a nueve fichas: 2977422,2977421 de ADSO, 2927312,3093689 Construcción en Edificaciones, 3070477 Coordinación de Procesos Logísticos, 2977828 NUBE,2655824, 2855856 Construcción de Vías y 2854979 de Mantenimiento y Reparación de Edificaciones. Participación en cuatro desarrollos curriculares con el equipo de Construcción.

**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

**NUBIA FLOREZ ARIAS**
**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)**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 66825483 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NUBIA FLOREZ ARIAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CRA 41E # 38-42 | TELÉFONO: | 4028335 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4567715616** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/10/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9990185961 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

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

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 223.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 223.300 | $ 0 | $ 0 | $ 223.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 223.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 223.300** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 9.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.400** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 66825483 | FLOREZ ARIAS NUBIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.786.218 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.786.218 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 285.800 | EPS018-S.O.S. | 30 | $ 1.786.218 | $ 223.300 | $ 0 | $ 223.300 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.786.218 | 66825483 | $ 9.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 518.500** |

# 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: | viernes, 30 de agosto de 2024 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 211424 | **Fecha Solicitud** | 2024-08-29 | **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.** | 2024-08-30 | **Genera Viáticos** | SI | **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** | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUBIA FLOREZ ARIAS | CC: 66825483 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-09-02 | 2024-09-03 | VALLE / CALI | VALLE / GUACARI - DEL CAUCA) | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 378.585,00 | 133.244,00 | 511.829,00 | VIATICOS DE FORMACION SEPTIEMBRE 2 AL 3 DEL 2024 GUACARI T.I 22,000. SEPTIEMBRE 6 DEL 2024 YUMBO T.I 12,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los Programas Técnicos en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en Guacarí y Man |
| | | | | 2024-09-06 | 2024-09-06 | VALLE / CALI | VALLE / YUMBO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **378.585,00** | **133.244,00** | **511.829,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DE FORMACION SEPTIEMBRE 2 AL 3 DEL 2024 GUACARI T.I 22,000. SEPTIEMBRE 6 DEL 2024 YUMBO T.I 12,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los Programas Técnicos en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en Guacarí y Man

## 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: 2024/08/30 12:48:10 -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: | viernes, 30 de agosto de 2024 | |

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA | Fecha Verificación: | 30/08/2024 10:37:57 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
30/08/2024 12:48:32 p. m.



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

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Santiago de Cali, septiembre 9 de 2024

**PRESENTADO A**: Beatriz Eugenia Cobo García

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No:211424** | **FECHA DE INICIO:** **2/09/2024** | **FECHA DE FINALIZACION:** **6/09/2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: Guacarí Yumbo** |
| | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de Comunicación a los Programas Técnicos en: Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en Guacarí**, Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicos Fichas: 3014246, 3014248 en Yumbo

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Día 2/09/2024**

1. **1.Desplazamiento ruta de ida: Cali (Valle) a Guacarí (Valle)para impartir formación de Comunicación- Técnico en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295.**
2. **2.Resultado de aprendizaje: Aplicar acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto. (entre las 5:00pm a 9:00pm).**
3. **3. Mapa conceptual / mental**
   **4. Socializar por grupos los mapas conceptuales realizados la formación pasada.**
   **5.Resolver un ejercicio de lectura crítica en línea**

**Día 6/09/2024**

**1.Desplazamiento de Cali a Yumbo (Valle) para impartir formación en Comunicación- Técnico en Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicos fichas : 3014246, 3014248 hora: 2:00 pm a 9:00 pm**

4. **2. Mapa conceptual / mental**
   **3. Socializar por grupos los mapas conceptuales realizados la formación pasada.**
   **4.Resolver un ejercicio de lectura crítica en línea**

**RESULTADOS:**

1. El grupo es asertivo, participa de las actividades propuestas, se cumple con el objetivo, queda pendiente la socialización de los mapas para el próximo encuentro.

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

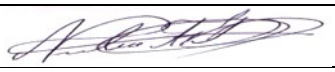
1. Listando de asistencia
2. Foto del ambiente con los aprendices

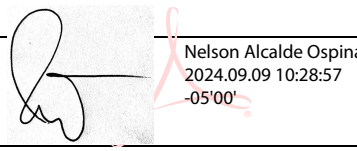
| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |

| | | |
|---|---|---|
| **1. Socialización de tipología textual** | **Instructora** | **13 de septiembre** |
| | | |

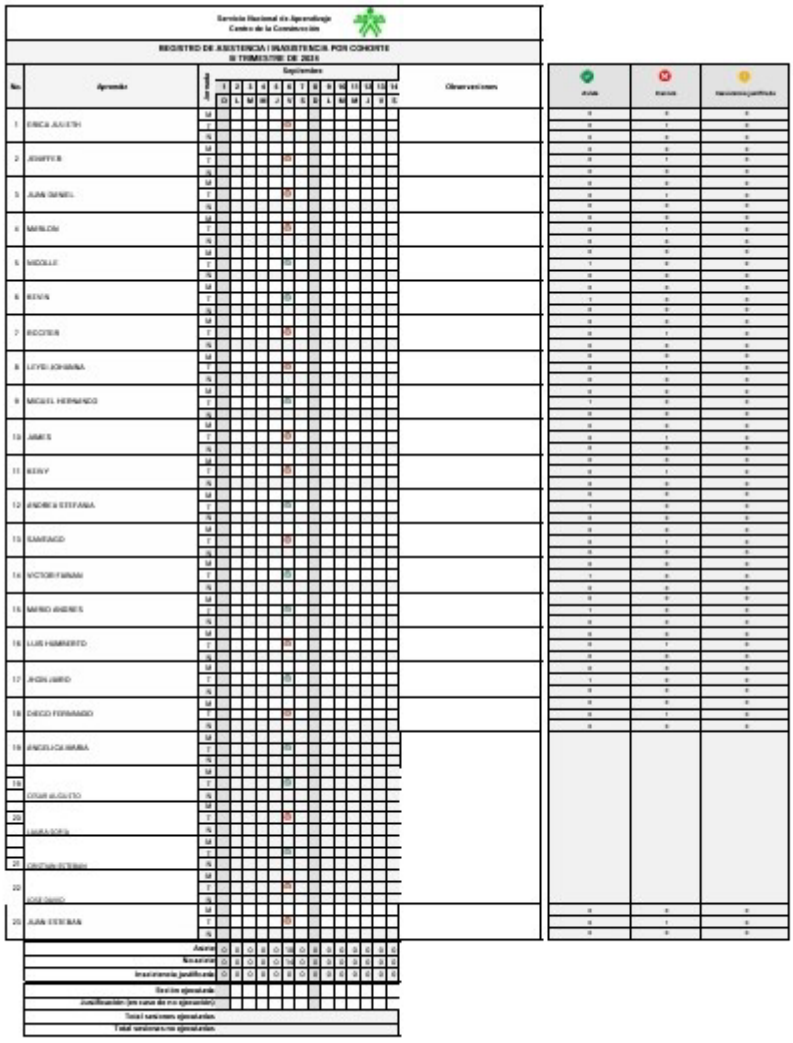
**CONCLUSIÓNES:**

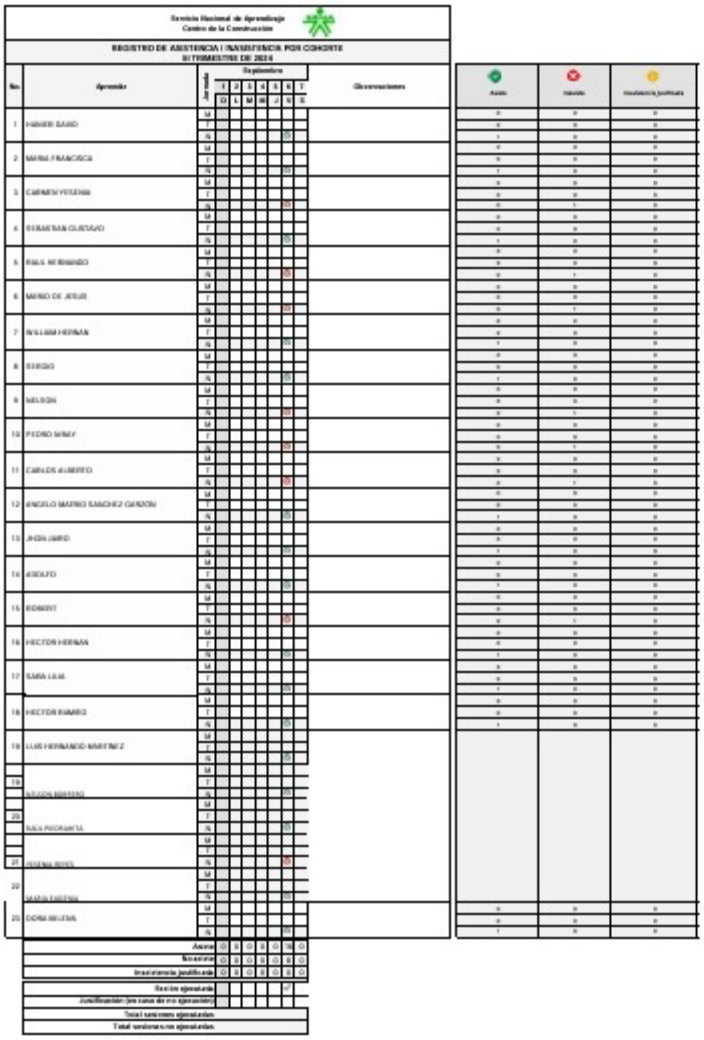
**1.** La actividad se lleva a cabo con éxito, la participación del grupo es muy activa, realizaron los mapas conceptuales siguiendo las instrucciones dadas y resuelven con éxito en taller en línea de lectura crítica. Se empieza a trabajar la temática de tipología textual.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Nubia Florez Arias |  |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Supervisor Contrato - Profesional G02** | **NELSON ALCALDE OSPINA** |  Nelson Alcalde Ospina 2024.09.09 10:28:57 -05'00' |

Asistencia fichas: 3014246-3014248 Sistemas Solares Fotovoltaicos



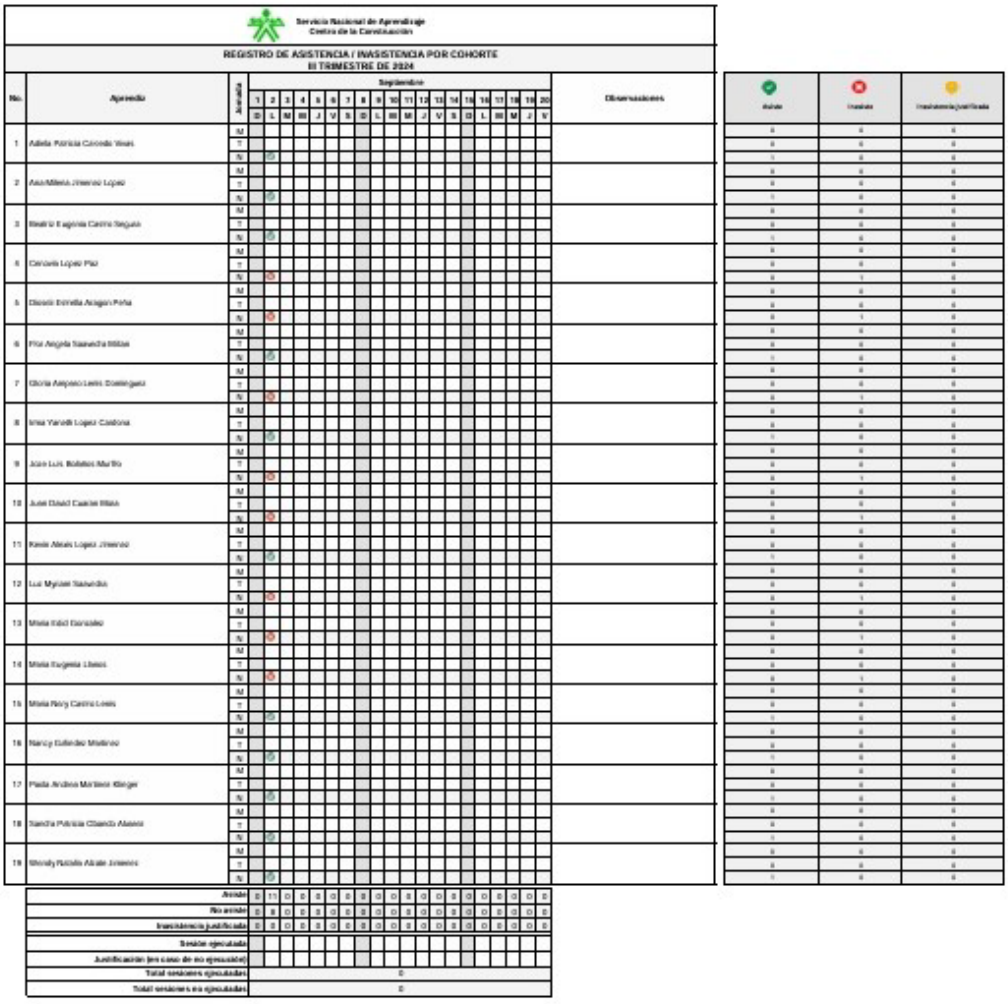


Servicio Nacional de Aprendizaje
Centro de la Construcción

REGISTRO DE ASISTENCIA / INASISTENCIA POR COHORTE
III TRIMESTRE DE 2014

| No. | Aprendiz | Jornada | Septiembre | | | | | | | Observaciones | Asistió | Inasistió | Inasistencia justificada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | | |
| | | | D | L | M | M | J | V | S | | | | |
| 1 | HAMER DAVID | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 2 | MARIA FRANCISCA | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 3 | CARMEN YESENIA | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 4 | SEBASTIAN GUSTAVO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 5 | RAUL HERNANDO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 6 | MARIO DE JESUS | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 7 | WILLIAM HERNAN | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 8 | SERGIO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 9 | NELSON | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 10 | PEDRO MANUEL | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 11 | CARLOS ALBERTO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 12 | ANGELO MARIO SANCHEZ GARZON | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 13 | JHON JAIRO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 14 | ADOLFO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 15 | ROBERT | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 16 | HECTOR HERNAN | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 17 | SARA LILIA | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 18 | HECTOR RAMIRO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 19 | LUIS HERNANDO MARTINEZ | M | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | | | |
| 13 | [illegible] | M | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | | | |
| 20 | [illegible] | M | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | | | |
| | | M | | | | | | | | | | | |
| 21 | [illegible] | T | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | | | |
| | | M | | | | | | | | | | | |
| 22 | [illegible] | T | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | | | |
| 23 | DORA HELENA | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | Asistió | | D | S | D | S | D | S | D | | | | |
| | No asistió | | D | S | D | S | D | S | D | | | | |
| | Inasistencia justificada | | D | S | D | S | D | S | D | | | | |
| | Sesión ejecutada | | | | | | | | F | | | | |
| | Justificación (en caso de no ejecutarse) | | | | | | | | | | | | |
| | Total sesiones ejecutadas | | | | | | | | | | | | |
| | Total sesiones no ejecutadas | | | | | | | | | | | | |

Asistencia Ficha 3029295 Pintura Arquitectónica



Servicio Nacional de Aprendizaje
Centro de la Construcción

REGISTRO DE ASISTENCIA / INASISTENCIA POR COHORTE
III TRIMESTRE DE 2024

| No. | Aprendiz | Jornada | Septiembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | Observaciones | Asiste | Inasiste | Inasistencia justificada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | |
| | | | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | | | | |
| 1 | Adela Patricia Caicedo Vivas | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 2 | Ana Milena Jimenez Lopez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 3 | Beatriz Eugenia Castro Segura | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 4 | Carmen Lopez Paz | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 5 | Dioselo Estrella Aragon Pena | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 6 | Flor Angela Saavedra Millan | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 7 | Gloria Amparo Leon Dominguez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 8 | Irma Yaneth Lopez Cardona | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 9 | Juan Luis Bolaños Murillo | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 10 | Juan David Castro Mora | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 11 | Kevin Alexis Lopez Jimenez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 12 | Luz Myriam Saavedra | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 13 | Maria Adel Gonzalez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 14 | Maria Eugenia Lleras | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 15 | Maria Nory Castro Leon | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 16 | Nancy Estrella Medina | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 17 | Paola Andrea Martinez Klinger | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 18 | Sandra Patricia Chacon Alzate | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 19 | Wendy Natalia Alzate Jimenez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Asiste | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| No asiste | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Inasistencia justificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sesión ejecutada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificación (en caso de no ejecución) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total sesiones ejecutadas | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total sesiones no ejecutadas | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Registro fotográfico

Fichas de Sistemas Solares Fotovoltaicos






Ficha de Pintura Arquitectónica



| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | **Santiago de Cali, 9 de septiembre de 2024** | **Código Regional :** | **76** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Nubia Florez Arias | **Código Centro:** | **9228** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 66825483 | **Fecha de elaboración:** | **9/09/2024** |

En desarrollo de la comisión No.211424 durante los días 2 y 6 del mes de septiembre 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 2/09/2024 | Cali-Guacarí-Cali | Transporte terrrestre | 22.000 |
| 6/09/2024 | Cali-Yumbo-Cali | Transporte terrrestre | 12.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | 34000 |

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:** | NUBIA FLOREZ ARIAS | **Nombre completo:** | NELSON ALCALDE OSPINA | **Nombre completo:** | BEATRIZ COBO GARCÍA |
| **Numero de Contrato:** | CO1.PCCNTR.5857447 | **Cargo:** | Profesional G2 Formación Profesional | **Cargo:** | SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION |
| **Firma:** | | **Firma:** | | **Firma:** | |

# 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: | viernes, 6 de septiembre de 2024 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 220224 | **Fecha Solicitud** | 2024-09-06 | **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.** | 2024-09-06 | **Genera Viáticos** | SI | **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** | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUBIA FLOREZ ARIAS | CC: 66825483 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-09-09 | 2024-09-10 | VALLE / CALI | VALLE / GUACARI - DEL CAUCA) | 1,5 | No | 50 | 3 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 757.170,00 | 204.866,00 | 962.036,00 | VIATICOS DE FORMACION SEPTIEMBRE 9 AL 10 Y 11 AL 12 DEL 2024 GUACARI T.I 44,000. SEPTIEMBRE 13 DEL 2024 YUMBO T.I 12,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los Programas Técnicos en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en |
| | | | | 2024-09-11 | 2024-09-12 | VALLE / CALI | VALLE / GUACARI - DEL CAUCA) | 1,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-09-13 | 2024-09-13 | VALLE / CALI | VALLE / YUMBO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **757.170,00** | **204.866,00** | **962.036,00** | |

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: 2024/09/06 11:10:28 -05:00

## OBJETO DE LA COMISIÓN

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: | viernes, 6 de septiembre de 2024 | |

VIATICOS DE FORMACION SEPTIEMBRE 9 AL 10 Y 11 AL 12 DEL 2024 GUACARI T.I 44,000. SEPTIEMBRE 13 DEL 2024 YUMBO T.I 12,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los Programas Técnicos en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 66933423 | Nombre: | BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE |

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA | Fecha Verificación: | 06/09/2024 11:01:32 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
6/09/2024 11:10:45 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:** Santiago de Cali, septiembre 17 de 2024

**PRESENTADO A**: Beatriz Eugenia Cobo García

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **220224** | **9/09/2024** | **13/09/2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: Guacarí Yumbo** |
| | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de Comunicación a los Programas Técnicos en: Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en Guacarí**, Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicos Fichas: 3014246, 3014248 en Yumbo

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Día 9/09/2024**
**1.Desplazamiento ruta de ida: Cali (Valle) a Guacarí (Valle)para impartir formación de Comunicación- Técnico en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295.**
**2.Resultado de aprendizaje: Aplicar acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto. (entre las 5:00pm a 9:00pm).**
**3. Tipología textual**
**4. Taller de identificación de textos.**
**Día 11/09/2024**
**1.Desplazamiento ruta de ida: Cali (Valle) a Guacarí (Valle)para impartir formación de Comunicación- Técnico en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295.**
**2.Resultado de aprendizaje: Aplicar acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto. (entre las 5:00pm a 9:00pm).**
**Redacción de textos- taller de aplicación. Revisión de avances de la evidencia final.**
**Día 13/09/2024**
**1.Desplazamiento de Cali a Yumbo (Valle) para impartir formación en Comunicación- Técnico en Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicos fichas: 3014246, 3014248 hora: 2:00 pm a 9:00 pm.**
**2.Resultado de aprendizaje: Desarrollar procesos comunicativos eficaces y asertivos dentro de criterios de racionalidad que posibiliten la convivencia, el establecimiento de acuerdos, la construcción colectiva de resolución de problemas.**
**3.Tipología textual**
**4. Taller de identificación de textos**

**RESULTADOS:**

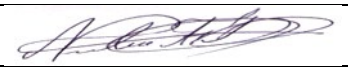
1. El grupo es asertivo, participa de las actividades propuestas, se cumple con el objetivo, se continuará con el taller de tipología la próxima formación y se socializará la primera parte.

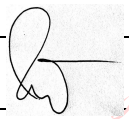
| |
|---|
| **EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe** |
| 1. Listando de asistencia<br>**2.** Foto del ambiente con los aprendices |

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1. Finalizar el taller de tipología textual** | **Aprendices** | **16 de septiembre** |
| | | |

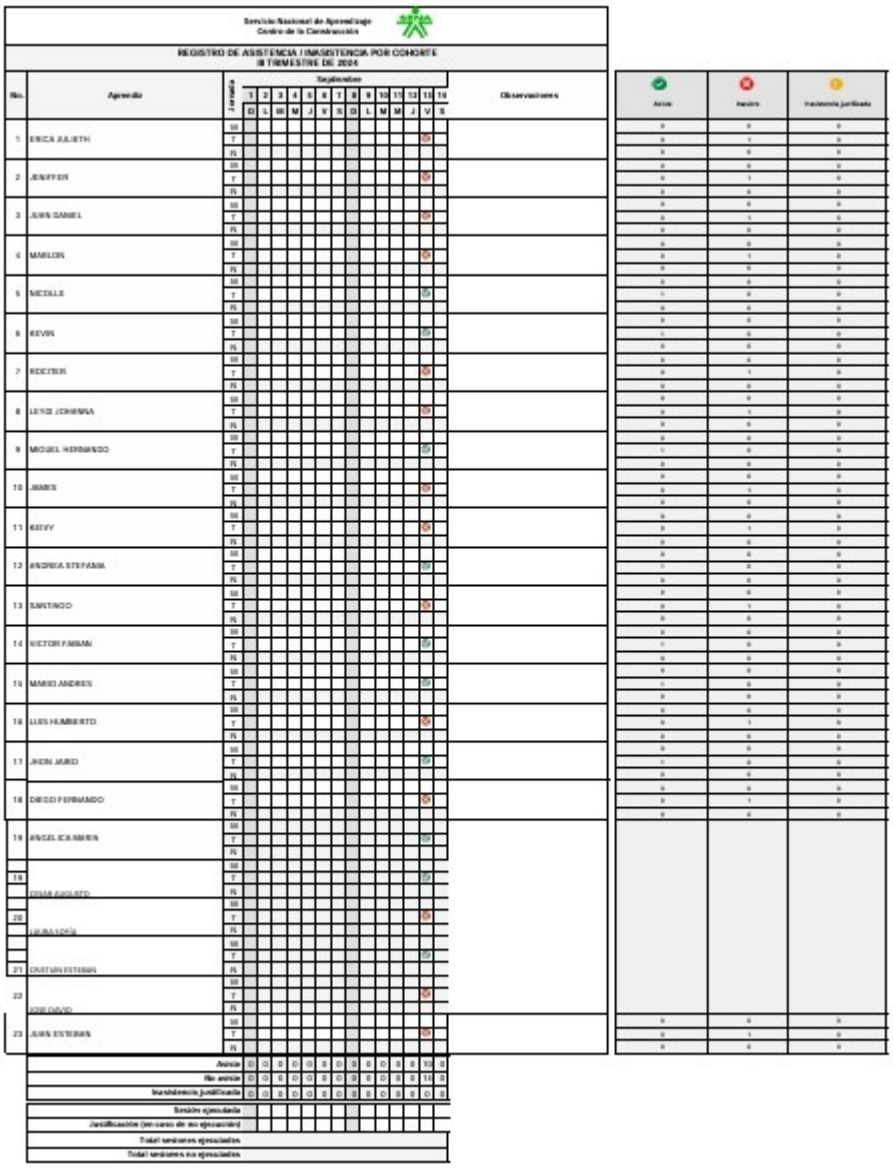
**CONCLUSIÓNES:**

**1.** La actividad se lleva a cabo con éxito, la participación del grupo es muy activa, se continúa trabajando la temática de tipología textual y se empieza el taller correspondiente.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Nubia Florez Arias |  |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Supervisor Contrato - Profesional G02** | **NELSON ALCALDE OSPINA** |  Nelson Alcalde Ospina 2024.09.19 13:08:16 -05'00' |

Asistencia fichas: 3014246-3014248 Sistemas Solares Fotovoltaicos

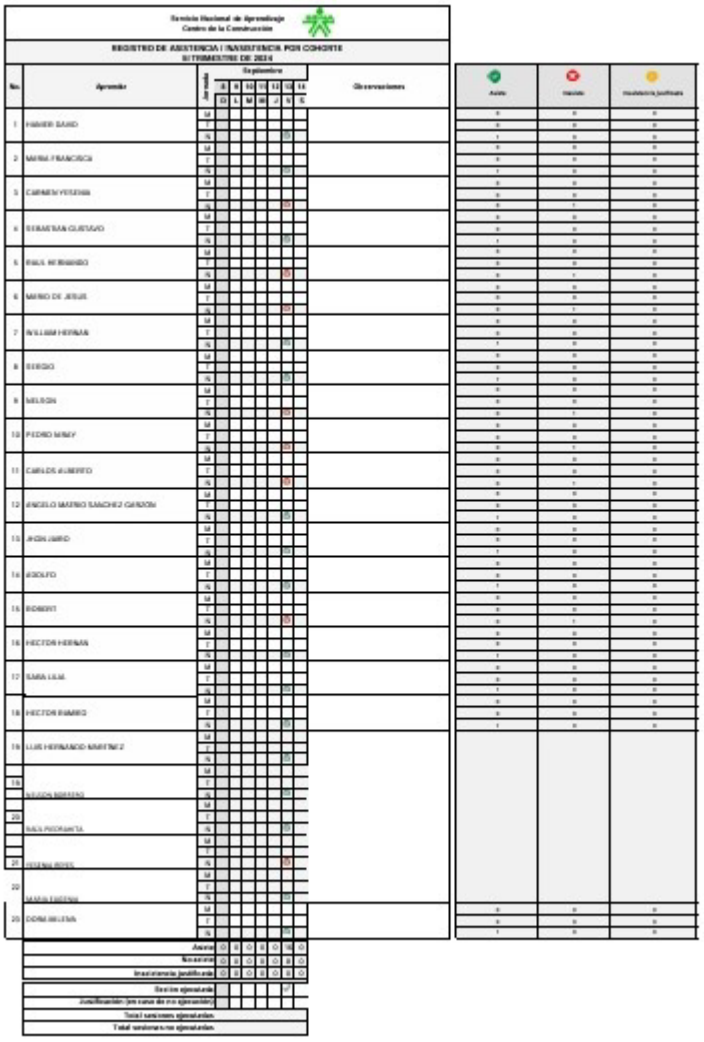


Servicio Nacional de Aprendizaje
Centro de la Construcción

REGISTRO DE ASISTENCIA / INASISTENCIA POR COHORTE
III TRIMESTRE DE 2024

| No. | Aprendiz | Jornada | Septiembre 1 D | 2 L | 3 M | 4 M | 5 J | 6 V | 7 S | 8 D | 9 L | 10 M | 11 M | 12 J | 13 V | 14 S | Observaciones | Asiste | Inasiste | Inasistencia justificada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ERICA JULIETH | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 2 | JENIFFER | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 3 | JUAN DANIEL | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 4 | MARLON | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 5 | MEDILLE | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 6 | KEVIN | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 7 | EDICTEN | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 8 | LEYDI JOHANNA | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 9 | MIGUEL HERNANDO | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 10 | JAMES | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 11 | KEVY | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 12 | ANDREA STEFANIA | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 13 | SANTIAGO | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 14 | VICTOR FARIAN | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 15 | MARIO ANDRES | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 16 | LUIS HUMBERTO | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 17 | JHON JAIRO | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 18 | DIEGO FERNANDO | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 19 | ANGELICA MARIA | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | CESAR AUGUSTO | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | LAURA LIZETH | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | CRISTIAN ESTEBAN | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | JOSE DAVID | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | JUAN ESTEBAN | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | Asiste | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | No asiste | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | | | |
| | Inasistencia justificada | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |

| | |
|---|---|
| Sesión ejecutada | |
| Justificación (en caso de no ejecución) | |
| Total sesiones ejecutadas | |
| Total sesiones no ejecutadas | |



Asistencia Ficha 3029295 Pintura Arquitectónica

Servicio Nacional de Aprendizaje
Centro de la Construcción

**REGISTRO DE ASISTENCIA / INASISTENCIA POR COHORTE**
**III TRIMESTRE DE 2024**

| No. | Aprendiz | Jornada | Septiembre | | | | | | | | | | | | | | | | | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | |
| | | | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | |
| 1 | Adela Patricia Caicedo Vivas | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | |
| 2 | Ana Milena Jimenez Lopez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | |
| 3 | Beatriz Eugenia Castro Segura | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | |
| 4 | Carmen Lopez Paz | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | I | | I | | | | | | | | | | |
| 5 | Dianis Estrella Aragon Pena | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | I | | I | | | | | | | | | | |
| 6 | Flor Angela Saavedra Millan | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | |
| 7 | Gloria Amparo Leon Dominguez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | I | | I | | | | | | | | | | |
| 8 | Irma Yaneth Lopez Cardona | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | |
| 9 | Jose Luis Robles Murillo | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | I | | I | | | | | | | | | | |
| 10 | Juan David Castro Mesa | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | I | | I | | | | | | | | | | |
| 11 | Kevin Alexis Lopez Jimenez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | |
| 12 | Luz Mylenis Saavedra | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | I | | I | | | | | | | | | | |
| 13 | Maria Isbel Gonzalez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | I | | I | | | | | | | | | | |
| 14 | Maria Eugenia Llanos | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | I | | I | | | | | | | | | | |
| 15 | Maria Nery Castro Leon | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | |
| 16 | Nancy Estrada Medina | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | |
| 17 | Paula Andrea Martinez Klinger | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | |
| 18 | Sandra Patricia Chacon Alzate | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | |
| 19 | Wendy Natalia Abate Jimenez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Asistió | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| No asistió | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Inasistencia justificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sesión ejecutada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Justificación (en caso de no ejecución) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total sesiones ejecutadas | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total sesiones no ejecutadas | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Asistió | No asistió | Inasistencia justificada |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 2 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 2 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 2 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 2 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 |

Registro fotográfico

Fichas de Sistemas Solares Fotovoltaicos



Ficha de Pintura Arquitectónica



| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | **Santiago de Cali, 17 de septiembre de 2024** | **Código Regional :** | **76** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Nubia Florez Arias | **Código Centro:** | **9228** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 66825483 | **Fecha de elaboración:** | **17/09/2024** |

En desarrollo de la comisión No.220224 durante los días 9,10, 11, 12 y 13 del mes de septiembre 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 9/09/2024 | Cali-Guacarí-Cali | Transporte terrrestre | 22.000 |
| 11/09/2024 | Cali-Guacarí-Cali | Transporte terrrestre | 22.000 |
| 13/09/2024 | Cali-Yumbo-Cali | Transporte terrrestre | 12.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | 56000 |

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:** | NUBIA FLOREZ ARIAS | **Nombre completo:** | NELSON ALCALDE OSPINA | **Nombre completo:** | BEATRIZ COBO GARCÍA |
| **Numero de Contrato:** | CO1.PCCNTR.5857447 | **Cargo:** | Profesional G2 Formación Profesional | **Cargo:** | SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION |
| **Firma:** | | **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: | viernes, 13 de septiembre de 2024 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 230324 | **Fecha Solicitud** | 2024-09-12 | **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.** | 2024-09-13 | **Genera Viáticos** | SI | **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** | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUBIA FLOREZ ARIAS | CC: 66825483 | CONTRAITSTA | Autorizada | 2024-09-16 | 2024-09-17 | VALLE / CALI | VALLE / GUACARI - DEL CAUCA) | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 378.585,00 | 133.244,00 | 511.829,00 | VIATICOS DE FORMACION SEPTIEMBRE 16 AL 17 T.I 22,000. SEPTIEMBRE 20 DEL 2024 YUMBO T.I 12,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los Programas Técnicos en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en Guacarí y Mantenimiento e |
| | | | | 2024-09-20 | 2024-09-20 | VALLE / CALI | VALLE / YUMBO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **378.585,00** | **133.244,00** | **511.829,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DE FORMACION SEPTIEMBRE 16 AL 17 T.I 22,000. SEPTIEMBRE 20 DEL 2024 YUMBO T.I 12,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los Programas Técnicos en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en Guacarí y Mantenimiento e

## 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: 2024/09/13 09:40:17 -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: | viernes, 13 de septiembre de 2024 | |

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA | Fecha Verificación: | 13/09/2024 8:16:59 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
13/09/2024 9:40:35 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:** Santiago de Cali, septiembre 24 de 2024

**PRESENTADO A**: Beatriz Eugenia Cobo García

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **230324** | **16/09/2024** | **20/09/2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: Guacarí Yumbo** |
| | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de Comunicación a los Programas Técnicos en: Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en Guacarí**, Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicos Fichas: 3014246, 3014248 en Yumbo

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Día 16/09/2024**

**1.Desplazamiento ruta de ida: Cali (Valle) a Guacarí (Valle)para impartir formación de Comunicación- Técnico en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295.**

**2.Resultado de aprendizaje: Aplicar acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto. (entre las 5:00pm a 9:00pm).**

**3. Socialización del taller Cómo construir oraciones y párrafos.**

**4.Bitácora**

**Día 17/09/2024**

**Desplazamientos ruta de regreso: Guacarí-Cali**

**Medio de transporte: Terrestre -Transporte público**

**Día 20/09/2024**

**1.Desplazamiento de Cali a Yumbo (Valle) para impartir formación en Comunicación- Técnico en Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltaicos fichas: 3014246, 3014248 hora: 2:00 pm a 9:00 pm.**

**2.Resultado de aprendizaje: Desarrollar procesos comunicativos eficaces y asertivos dentro de criterios de racionalidad que posibiliten la convivencia, el establecimiento de acuerdos, la construcción colectiva de resolución de problemas.**

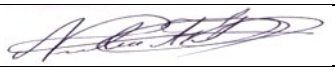
**3. Taller Cómo construir oraciones y párrafos-**

**4. Bitácora**

**5. Cierre de evidencias**

**RESULTADOS:**

1. El grupo es asertivo, participa de las actividades propuestas, se cumple con el objetivo, se hacen actividades complementarias y con el grupo de Sistemas Solares Fotovoltaicos de hace el cierre de la formación.

| | | |
|---|---|---|
| **EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**<br>1. Listando de asistencia<br>**2.** Foto del ambiente con los aprendices | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** | | |
| | | |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1.** La actividad se lleva a cabo con éxito, la participación del grupo es muy activa, se socializa el estado final de evidencias, se hacen actividades complementarias y finalmente se evalúa el proceso de la formación. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Nubia Florez Arias | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Supervisor Contrato - Profesional G02** | **NELSON ALCALDE OSPINA** |  Nelson Alcalde Ospina 2024.09.25 17:22:31 -05'00' |

Registro: 3014246-3014248 Sistemas Solares Fotovoltaicos

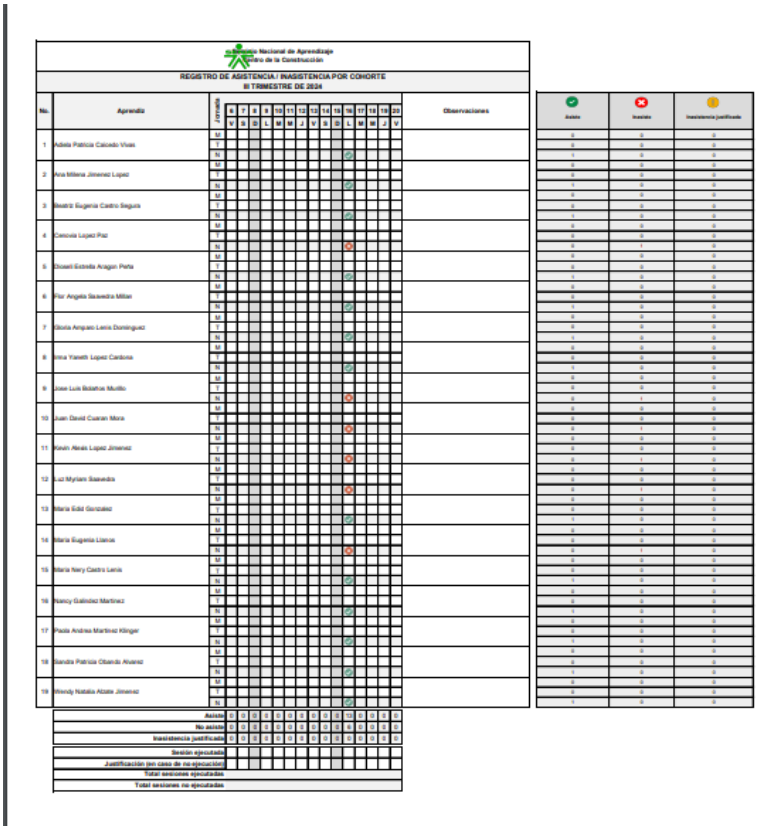




Ficha de Pintura Arquitectónica

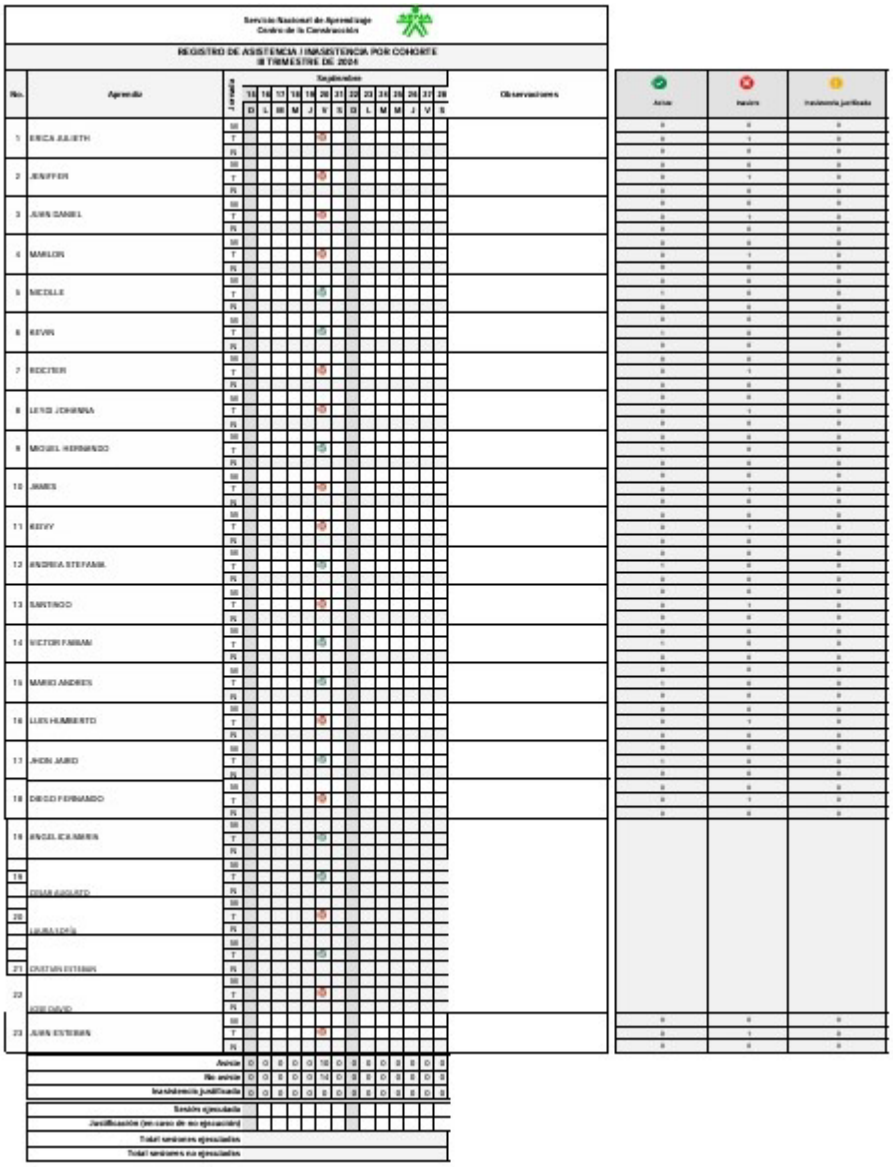


Asistencia Ficha 3029295 Pintura Arquitectónica



REGISTRO DE ASISTENCIA / INASISTENCIA POR COHORTE
III TRIMESTRE DE 2024

| No. | Aprendiz | Jornada | 6 V | 7 S | 8 D | 9 L | 10 M | 11 M | 12 J | 13 V | 14 S | 15 D | 16 L | 17 M | 18 M | 19 J | 20 V | Observaciones | Asiste | Inasiste | Inasistencia justificada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Adela Patricia Caicedo Vivas | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 2 | Ana Milena Jimenez Lopez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 3 | Beatriz Eugenia Castro Segura | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 4 | Cenovia Lopez Paz | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✗ | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 5 | Eloaeli Estrella Aragon Peña | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 6 | Flor Angela Saavedra Millan | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 7 | Gloria Amparo Leiva Dominguez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 8 | Irma Yaneth Lopez Cardona | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 9 | Jose Luis Bolaños Murillo | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✗ | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 10 | Juan David Cuaran Mora | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✗ | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 11 | Kevin Alexis Lopez Jimenez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✗ | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 12 | Luz Myriam Saavedra | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✗ | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 13 | Maria Edid Gonzalez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 14 | Maria Eugenia Llanos | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✗ | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 15 | Maria Nery Castro Lenis | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 16 | Nancy Galindez Martinez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 17 | Paola Andrea Martinez Klinger | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 18 | Sandra Patricia Obando Alvarez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 19 | Wendy Natalia Alzate Jimenez | M | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | Asiste | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | No asiste | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | Inasistencia justificada | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | Sesión ejecutada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Justificación (en caso de no ejecución) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Total sesiones ejecutadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Total sesiones no ejecutadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Servicio Nacional de Aprendizaje
Centro de la Construcción

REGISTRO DE ASISTENCIA / INASISTENCIA POR COHORTE
II TRIMESTRE DE 2024

| No. | Aprendiz | Ficha | Septiembre | | | | | | | | | | | | | | | Observaciones | Asiste | Inasiste | Inasistencia justificada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 16 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | | | | | |
| | | | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | | | | | |
| 1 | ERICA JULIETH | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 2 | JENIFFER | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 3 | JUAN DANIEL | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 4 | MARLON | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 5 | MEDELLE | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 6 | KEVIN | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 7 | HECTOR | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 8 | LEYDI JOHANNA | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 9 | MIGUEL HERNANDO | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 10 | JAMES | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 11 | KEVIY | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 12 | ANDREA STEFANIA | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 13 | SANTIAGO | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 14 | VICTOR FABIAN | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 15 | MARIO ANDRES | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 16 | LUIS HUMBERTO | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 17 | JHON JAIRO | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 18 | DIEGO FERNANDO | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 19 | ANGELICA MARIA | | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | JUAN ESTEBAN | | M | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | | T | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Asiste | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| No asiste | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Inasistencia justificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | |
|---|---|
| Sesión ejecutada | |
| Justificación (en caso de no ejecución) | |
| Total sesiones ejecutadas | |
| Total sesiones no ejecutadas | |

Servicio Nacional de Aprendizaje
Centro de la Construcción

## REGISTRO DE ASISTENCIA / INASISTENCIA POR COHORTE
III TRIMESTRE DE 2024

| No. | Aprendiz | Jornada | Septiembre 15 D | 16 L | 17 M | 18 M | 19 J | 20 V | 21 S | Observaciones | Asiste | Inasiste | Inasistencia justificada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HAMER DARIO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| 2 | MARIA FRANCISCA | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| 3 | CARMEN YESENIA | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✗ | | | 0 | 1 | 0 |
| 4 | SEBASTIAN GUSTAVO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| 5 | RAUL HERNANDO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✗ | | | 0 | 1 | 0 |
| 6 | MARIO DE JESUS | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✗ | | | 0 | 1 | 0 |
| 7 | WILLIAM HERNAN | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| 8 | SERGIO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| 9 | NELSON | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✗ | | | 0 | 1 | 0 |
| 10 | PEDRO NIMAY | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✗ | | | 0 | 1 | 0 |
| 11 | CARLOS ALBERTO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✗ | | | 0 | 1 | 0 |
| 12 | ANGELO MATEO SANCHEZ GARZON | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| 13 | JHON JAIRO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| 14 | ADOLFO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| 15 | ROBERT | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✗ | | | 0 | 1 | 0 |
| 16 | HECTOR HERNAN | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| 17 | SARA LILIA | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| 18 | HECTOR EMIRO | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| 19 | LUIS HERNANDO MARTINEZ | M | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | ✓ | | | | | |
| 19 | NELSON BERRERO | M | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | ✓ | | | | | |
| 20 | RAUL PEDRAHITA | M | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | ✓ | | | | | |
| 21 | YESENIA REYES | M | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | ✗ | | | | | |
| 22 | MARIA EUGENIA | M | | | | | | | | | | | |
| | | T | | | | | | | | | | | |
| | | N | | | | | | ✓ | | | | | |
| 23 | DORA HELENA | M | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | ✓ | | | 1 | 0 | 0 |
| | Asiste | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 | 0 | | | | |
| | No asiste | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | | | | |
| | Inasistencia justificada | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | Sesión ejecutada | | | | | | | ✓ | | | | | |
| | Justificación (en caso de no ejecución) | | | | | | | | | | | | |
| | Total sesiones ejecutadas | | | | | | | | | | | | |
| | Total sesiones no ejecutadas | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | **Santiago de Cali, 24 de septiembre de 2024** | **Código Regional :** | **76** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Nubia Florez Arias | **Código Centro:** | **9228** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 66825483 | **Fecha de elaboración:** | **24/09/2024** |

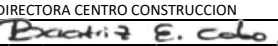
En desarrollo de la comisión No.230324 durante los días 16 y 20 del mes de septiembre de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 16/09/2024 | Cali-Guacarí-Cali | Transporte terrrestre | 22.000 |
| 20/09/2024 | Cali-Yumbo-Cali | Transporte terrrestre | 12.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | 34000 |

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:** | NUBIA FLOREZ ARIAS | **Nombre completo:** | NELSON ALCALDE OSPINA | **Nombre completo:** | BEATRIZ COBO GARCÍA |
| **Numero de Contrato:** | CO1.PCCNTR.5857447 | **Cargo:** | Profesional G2 Formación Profesional | **Cargo:** | SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION |
| **Firma:** |  | **Firma:** |  | **Firma:** |  |

# 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: | viernes, 20 de septiembre de 2024 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 239424 | **Fecha Solicitud** | 2024-09-20 | **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.** | 2024-09-20 | **Genera Viáticos** | SI | **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** | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUBIA FLOREZ ARIAS | CC: 66825483 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-09-23 | 2024-09-24 | VALLE / CALI | VALLE / GUACARI - DEL CAUCA) | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 378.585,00 | 71.622,00 | 450.207,00 | VIATICOS DE FORMACION SEPTIEMBRE 23 AL 24 GUACARI T.I 22,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los Programas Técnicos en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en Guacarí y Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares F |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **378.585,00** | **71.622,00** | **450.207,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DE FORMACION SEPTIEMBRE 23 AL 24 GUACARI T.I 22,000. Impartir formación profesional en el area de Comunicación a los Programas Técnicos en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en Guacarí y Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares F

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 66933423 | Nombre: | BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - 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: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/20 14:54:52 -05:00

Firma Responsable

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: | viernes, 20 de septiembre de 2024 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA | Fecha Verificación: | 20/09/2024 14:48:05 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
20/09/2024 2:55:06 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, septiembre 24 de 2024

**PRESENTADO A**: Beatriz Eugenia Cobo García

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |
|---|---|---|
| **239424** | **23/09/2024** | **24/09/2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** | **OTRA: Guacarí** |
| | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en el área de Comunicación a los Programas Técnicos en: Pintura Arquitectónica Ficha 3029295 en Guacarí**.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Día 23/09/2024**
**1.Desplazamiento ruta de ida: Cali (Valle) a Guacarí (Valle)para impartir formación de Comunicación- Técnico en Pintura Arquitectónica Ficha 3029295.**
**2.Resultado de aprendizaje: Aplicar acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto. (entre las 5:00pm a 9:00pm).**
**3.Bitácora**
**4. Cuestionario en línea y cierre de evidencias.**
**Día 24/09/2024**
**Desplazamientos ruta de regreso: Guacarí-Cali**
**Medio de transporte: Terrestre -Transporte público**

**RESULTADOS:**

1. El grupo es asertivo, participa de las actividades propuestas, se cumple con el objetivo, se hace el cierre del trimestre.

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

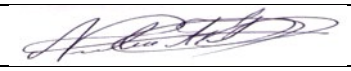
1. Listando de asistencia
2. Foto del ambiente con los aprendices

**COMPROMISOS**

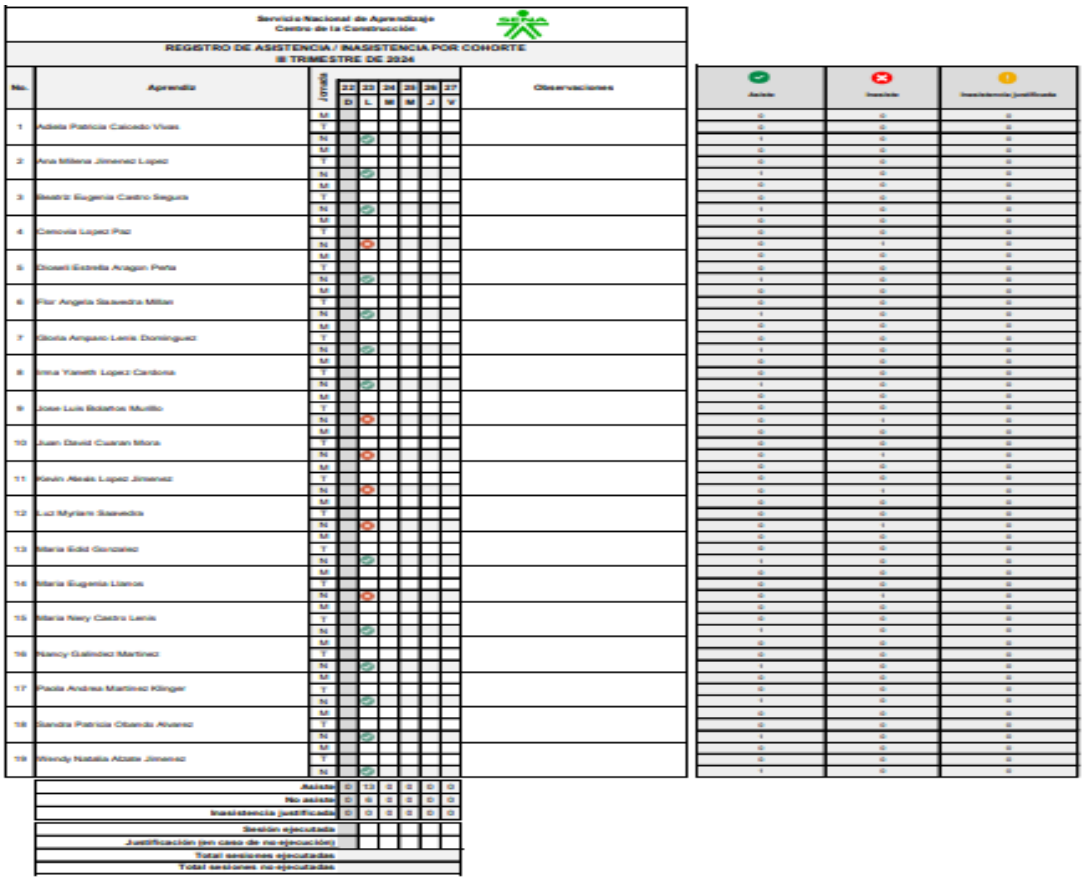
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**CONCLUSIONES:**

**1.** La actividad se lleva a cabo con éxito, la participación del grupo es muy activa, se hacen actividades complementarias y el cierre del trimestre. Se felicita al grupo por su compromiso y responsabilidad en el proceso formativo.

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Nubia Florez Arias | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Supervisor Contrato - Profesional G02** | **NELSON ALCALDE OSPINA** |  Nelson Alcalde Ospina 2024.09.25 17:15:39 -05'00' |

Asistencia Ficha 3029295 Pintura Arquitectónica


Servicio Nacional de Aprendizaje
Centro de la Construcción

REGISTRO DE ASISTENCIA / INASISTENCIA POR COHORTE
III TRIMESTRE DE 2024

| No. | Aprendiz | Jornada | 22 D | 23 L | 24 M | 25 M | 26 J | 27 V | Observaciones | Asiste | Inasiste | Inasistencia justificada |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Adela Patricia Caicedo Vivas | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 2 | Ana Milena Jimenez Lopez | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 3 | Beatriz Eugenia Castro Segura | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 4 | Cenovia Lopez Paz | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 5 | Diosell Estrella Aragon Pena | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 6 | Flor Angela Saavedra Millan | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 7 | Gloria Amparo Lenis Dominguez | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 8 | Irina Yaneth Lopez Cardona | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 9 | Jose Luis Bolaños Murillo | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 10 | Juan David Cuaran Misra | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 11 | Kevin Alexis Lopez Jimenez | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 12 | Luz Myriam Saavedra | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 13 | Maria Edid Gonzalez | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 14 | Maria Eugenia Llanos | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | | | | | | | 0 | 1 | 0 |
| 15 | Maria Nery Castro Lenis | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 16 | Nancy Galindez Martinez | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 17 | Paola Andrea Martinez Klinger | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 18 | Sandra Patricia Obando Alvarez | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |
| 19 | Wendy Natalia Alzate Jimenez | M | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | T | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | | N | | SD | | | | | | 1 | 0 | 0 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Asiste | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| No asiste | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Inasistencia justificada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sesión ejecutada | | | | | | |
| Justificación (en caso de no ejecución) | | | | | | |
| Total sesiones ejecutadas | | | | | | |
| Total sesiones no ejecutadas | | | | | | |



| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | **Santiago de Cali, 24 de septiembre de 2024** | **Código Regional :** | **76** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Nubia Florez Arias | **Código Centro:** | **9228** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 66825483 | **Fecha de elaboración:** | **24/09/2024** |

En desarrollo de la comisión No.239424 durante el día 23 del mes de septiembre 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 23-24/09/2024 | Cali-Guacarí-Cali | Transporte terrrestre | 22.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | 22000 |

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:** | NUBIA FLOREZ ARIAS | **Nombre completo:** | NELSON ALCALDE OSPINA | **Nombre completo:** | BEATRIZ COBO GARCÍA |
| **Numero de Contrato:** | CO1.PCCNTR.5857447 | **Cargo:** | Profesional G2 Formación Profesional | **Cargo:** | SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION |
| **Firma:** | | **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: | jueves, 26 de septiembre de 2024 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 242024 | **Fecha Solicitud** | 2024-09-26 | **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.** | 2024-09-26 | **Genera Viáticos** | SI | **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** | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUBIA FLOREZ ARIAS | CC: 66825483 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-09-27 | 2024-09-27 | VALLE / CALI | CAUCA / PUERTO TEJADA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 64.622,00 | 190.817,00 | VIATICOS FORMACION SEPTIEMBRE 27 DEL 2024 PUERTO TEJADA T.I 15,000. Realizar visita técnica a la planta de producción de materiales de construcción de la empresa C.M. LADRILLERA SAN BENITO S. A. S. Puerto Tejada, con el fin de apropiar conocimientos |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **64.622,00** | **190.817,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION SEPTIEMBRE 27 DEL 2024 PUERTO TEJADA T.I 15,000. Realizar visita técnica a la planta de producción de materiales de construcción de la empresa C.M. LADRILLERA SAN BENITO S. A. S. Puerto Tejada, con el fin de apropiar conocimientos

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 66933423 | Nombre: | BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - 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: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/26 10:55:18 -05:00

Firma Responsable

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: | jueves, 26 de septiembre de 2024 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA | Fecha Verificación: | 26/09/2024 10:47:40 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
26/09/2024 10:55:42 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:** Santiago de Cali, septiembre 30 de 2024

**PRESENTADO A**: Beatriz Eugenia Cobo García

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **242024** | **27/09/2024** | **27/09/2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** **Puerto Tejada** |
| | | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realizar visita técnica a la planta de producción de materiales de construcción de la empresa C.M. LADRILLERA SAN BENITO S.A.S. Puerto Tejada, con el fin de apropiar conocimientos sobre productos y servicios, sistemas y procesos productivos e implementación de requerimientos normativos de fabricación y producto, SST y medio ambiente.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Se realiza recorrido por la planta de producción de la ladrillera San Benito, observando el proceso desde la extracción de la materia prima hasta obtener el producto terminado.**

**En un segundo momento asistimos a socialización sobre el proceso que observamos en la planta, al final hubo espacio para preguntas.**

**RESULTADOS: N/A**

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

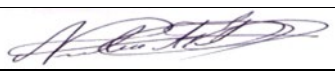
1. Listando de asistencia
2. Foto del grupal en ladrillera San Benito.

**COMPROMISOS**

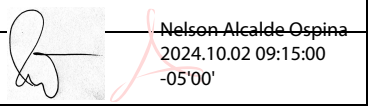
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| | | |

**CONCLUSIONES:**

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| Nubia Flórez Arias |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| **Supervisor Contrato - Profesional G02** | **NELSON ALCALDE OSPINA** |  Nelson Alcalde Ospina 2024.10.02 09:15:00 -05'00' |

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE SETIEM. DEL AÑO 202 4

OBJETIVO (S): VISITA TECNICO CM LADRILLERA SAN BENITO S.A.S

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nubia Flórez | 66825483 | | 6 | | SENA CC | nflorez@misena.edu | 3117447118 | — | |
| 2 | Monica Ma Suarez | 66720826 | X | | | SENA C.C | mmsuarez@sena.edu.co | 3148826469 | — | |
| 3 | Gustavo Uribe | 1078600665 | | X | | | | 3117972554 | | |
| 4 | [illegible] | 31991677 | | X | | Sena CC | [illegible] | 3158 | — | |
| 5 | Carlos Granados | 11321617 | X | | | SENA CC | cgranados@sena.edu | 3003026 | — | |
| 6 | Oscar L Medina | 79567490 | | * | | SENA CC | olmedina4@sena.edu.co | 3147146316 | — | |
| 7 | Diana Rubio | 66996745 | | X | | Sena CC | darubio@sena | 3136335880 | — | |
| 8 | Claudia Lopez | 29119087 | | X | | Sena cc | cplanco@sena.edu.co | 3166234048 | — | |
| 9 | JOSE LUIS OSPINA CIF. | 14620753 | X | | | SENA CC | JOSPINA@SENA.EDU.CO | 315 5555593 | | |
| 10 | [illegible] | 3179087 | | X | | SENA CC | blordonez@sena.edu | — | — | |
| 11 | Carlos Mauricio Pina Melgarejo | 76.313.528 | X | | | SENA CC | cpina@sena.edu.co | — | — | |
| 12 | Carlos Solarte | 10546009 | * | | | — | — | — | — | |
| 13 | Robin Minota G | 77.942.372 | | X | | — | — | — | — | |
| 14 | JONATHAN RIVERA | 1107077807 | | X | | SENA CC | JORIVERA@SENA.EDU.CO | — | — | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02






| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | **Santiago de Cali, 30 de septiembre de 2024** | **Código Regional :** | **76** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Nubia Florez Arias | **Código Centro:** | **9228** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 66825483 | **Fecha de elaboración:** | **30/09/2024** |

En desarrollo de la comisión No.242024 durante el día 27 del mes de septiembre 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 27/09/2024 | Cali-Puerto Tejada-Cali | Transporte terrrestre | 15.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | 15.000 |

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:** | NUBIA FLOREZ ARIAS | **Nombre completo:** | NELSON ALCALDE OSPINA | **Nombre completo:** | BEATRIZ COBO GARCÍA |
| **Numero de Contrato:** | CO1.PCCNTR.5857447 | **Cargo:** | Profesional G2 Formación Profesional | **Cargo:** | SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION |
| **Firma:** | | **Firma:** | | **Firma:** | Beatriz E. Cobo. |