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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**21556-843684**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ELIANA MARIN HOYOS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	67.040.573	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nanimarin29@gmail.com	**Número de Cuenta:**	74542992071
IP/Nº de contacto:	3176371556	**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:	6984715/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**503824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	2

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE INSTITUCIONAL DE INTEGRALIDAD CON ENFOQUE DIFERENCIA PARA LA FORMACION PROFESIONAL, EN LOS DIFERENTES PROG

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.614
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 6.400.614
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.935.069

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 431.354	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.896.899**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.283.399**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9474854778**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 6.196.891	$ 1.095.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.283.399,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	24.484,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.441.061,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistencia a encuentro de desarrollo curricular con el equipo de formación complementaria.

Impartir formación en los cursos complementarios, de acuerdo a la programación:Fundación Vientos de Cambio, CRM Batallón.

Impartir formación en los cursos complementarios, de acuerdo a la programación: IE Antonia Santos, Misión Paz-Yumbo, Samaritanos.

Diseño de guías de aprendizaje y demás material para las formaciones.

Apertura cursos complementarios de acuerdo a proyección de la programación: CRM Batallón, Supermercado Belalcazar, Vive la Vida, COJAM

Desplazamiento a los sitios de formación de acuerdo a la programación.

Creación de rutas y asociar aprendices cursos nuevos y emisión de juicios evaluativos de las fichas terminadas.

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

ELIANA MARIN HOYOS
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,

ALFREDO DELGADO VIDAL
PROFESIONAL G04

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)

13/11/24 21:53:50 USUARIO: SIC - C.C. 67040573

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 67040573		MARIN HOYOS ELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11a # 43 - 38	CALI-VALLE	3361450	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1011038491	9474854778	I	2024/11/20	2024/10/29	BANCOLOMBIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
1	CC 67040573	MARIN ELIANA	230201	30	$1,786,218	$285,800	EPS005	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 67040573		MARIN HOYOS ELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11a # 43 - 38	CALI-VALLE	3361450	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1011038491	9474854778	I	2024/11/20	2024/10/29	BANCOLOMBIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali, 25 de octubre de 2024

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
COM 256624	15/10/2024 17/10/2024 18/10/2024	15/10/2024 17/10/2024 18/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Yumbo** **Candelaria (Villagorgona)**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca / Centro de la Construcción Institución Educativa Antonia Santos Iglesia Misión Paz Fundación Vientos de cambio	Yumbo Candelaria (Villagorgona)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir Formación Profesional en los programas de formación: “Aplicación de la Ética y Habilidades Sociales en el Contexto Laboral”, fichas: 3035484, 3035588, 3035487 y 3060501 y “Redacción y ortografía”, ficha: 3049024

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 15/10/2024

1. Saludo
2. Toma de asistencia
3. Establecimiento de acuerdos.
4. Actividad de Reflexión inicial.
5. Habilidades para la vida.
6. Habilidades personales: conceptualización.
7. Actividad colectiva: Empresarios Colombianos.
8. Cierre y retroalimentación del curso.

Día 2: 17/10/2024

1. Saludo
2. Toma de asistencia
3. Establecimiento de acuerdos.
4. Actividad de Reflexión inicial: Atrévete a soñar
5. Socialización actividad colectiva análisis de textos.
6. Cierre y retroalimentación del curso.

Día 3: 18/10/2024

1. Saludo
2. Toma de asistencia
3. Establecimiento de acuerdos.
4. Reflexión inicial.

5. Actividad de contextualización e identificación de conocimientos necesarios: Concéntrese.
6. Actividad de apropiación del conocimiento: El uso de la minúscula, los dígrafos, los signos de puntuación (El punto, punto y coma y los dos puntos).
7. Actividad individual: Sopa de letras dígrafos, comprensión de lectura, practica de signos de puntuación.
8. Cierre del curso.

RESULTADOS:

1. Establecimiento de acuerdos Para las sesiones formativas.
2. Se desarrolla cada una de las actividades planeadas, teniendo en cuenta el plan de trabajo, contando con la participación activa de los aprendices.
3. Se realiza el cierre de la sesión formativa.

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

1. Registro fotográfico
2. Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No quedaron compromisos para la siguiente sesión.	**No aplica.**	**No aplica.**

CONCLUSIÓNES:

1. La jornada se lleva a cabo con muy buena participación y disposición por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Eliana Marin Hoyos	Eliana Marin Hoyos

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	

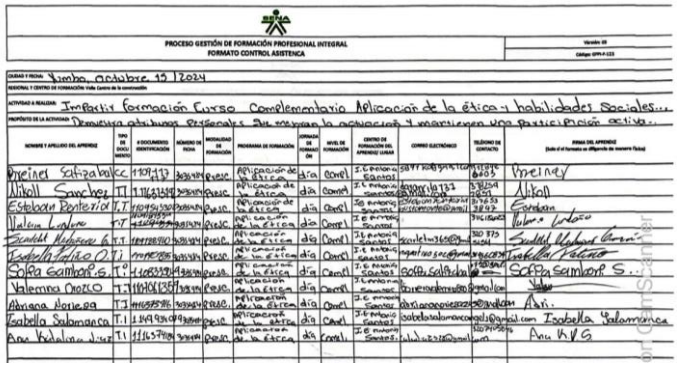










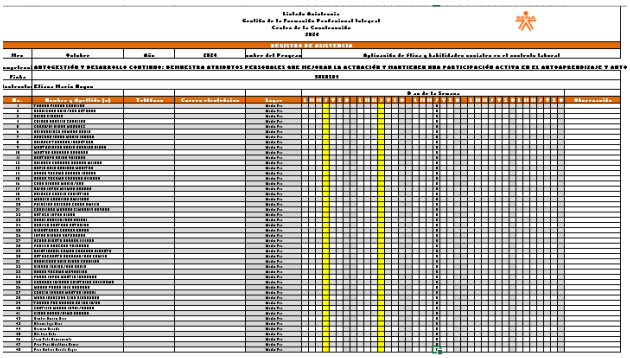


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GFPI-F-023

CIUDAD Y FECHA: Yumbo, octubre 19 /2024
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle (Centro de la construcción)
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación Curso Complementario Aplicación de la ética y habilidades sociales...
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Demostrar atributos personales que mejoran la actuación y mantienen una participación activa...

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Dedo índ. Formato en diligencia de manera física)
Dreiner Estrada Ruiz	TI	1107...	3...	Presc.	Aplicación de la ética	día	Comfl	I.E. Antonio Nariño Sector	5897...	3...	Dreiner
Niboll Sanchez	TI	1116...	3...	Presc.	Aplicación de la ética	día	Comfl	I.E. Antonio Nariño Sector	[illegible]	3...	Niboll
Esteban Bonilla	T.I	1...	3...	Presc.	Aplicación de la ética	día	Comfl	Sg. Antonio Sector	[illegible]	3...	Esteban
Valeria Lopez	T.I	1...	3...	Presc.	Aplicación de la ética	día	Comfl	I.E. Antonio Nariño	[illegible]	3...	Valeria Lopez
Suheidi Mosquera G.	T.I	1...	3...	Presc.	Aplicación de la ética	día	Comfl	I.E. Antonio Nariño Sector	[illegible]	350 875	Suheidi Mosquera G.
Isabella Palacio O.	T.I	1...	3...	Presc.	Aplicación de la ética	día	Comfl	I.E. Antonio Nariño Sector	[illegible]	[illegible]	Isabella Palacio
Sofia Saldarriaga G.	T.I	1...	3...	Presc.	Aplicación de la ética	día	Comfl	I.E. Antonio Nariño Sector	[illegible]	[illegible]	Sofia Saldarriaga G.
Valentina Orozco	T.I	1...	3...	Presc.	Aplicación de la ética	día	Comfl	I.E. Antonio Nariño Sector	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Adriana Marin	T.I	1...	3...	Presc.	Aplicación de la ética	día	Comfl	I.E. Antonio Nariño Sector	[illegible]	[illegible]	Adri.
Isabella Salamanca	T.I	1...	3...	Presc.	Aplicación de la ética	día	Comfl	I.E. Antonio Nariño Sector	[illegible]	[illegible]	Isabella Salamanca
Ana Valeria Ruiz	T.I	1...	3...	Presc.	Aplicación de la ética	día	Comfl	I.E. Antonio Nariño Sector	[illegible]	[illegible]	Ana R.V.G

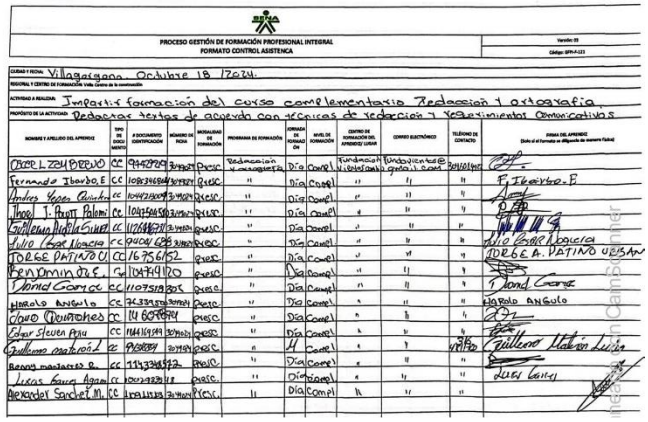


Unidad Solidaria
Gestión de la Formación Profesional Integral
Centro de la Construcción
2024

REGISTRO DE ASISTENCIA

Mes: Octubre | Año: 2024 | Nombre del Programa: Aplicación de ética y habilidades sociales en el contexto laboral
Competencia: ANTICIPACIÓN Y DESARROLLO CONTINUO: DEMUESTRA ATRIBUTOS PERSONALES QUE MEJORAN LA ACTUACIÓN Y MANTIENEN UNA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN EL ANTICIPACIÓN Y ARTO
Ficha: 3033281
Instructor(a): Olivia María Reyes

No.	Nombres y Apellidos (s)	Teléfono	Correo Electrónico	Lugar	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Observación
					D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	
1				Valle Pro.																																
2				Valle Pro.																																
3				Valle Pro.																																
4				Valle Pro.																																
5				Valle Pro.																																
6				Valle Pro.																																
7				Valle Pro.																																
8				Valle Pro.																																
9				Valle Pro.																																
10				Valle Pro.																																
11				Valle Pro.																																
12				Valle Pro.																																
13				Valle Pro.																																
14				Valle Pro.																																
15				Valle Pro.																																
16				Valle Pro.																																
17				Valle Pro.																																
18				Valle Pro.																																
19				Valle Pro.																																
20				Valle Pro.																																
21				Valle Pro.																																
22				Valle Pro.																																
23				Valle Pro.																																
24				Valle Pro.																																
25				Valle Pro.																																
26				Valle Pro.																																
27				Valle Pro.																																
28				Valle Pro.																																
29				Valle Pro.																																
30				Valle Pro.																																
31				Valle Pro.																																
32				Valle Pro.																																
33				Valle Pro.																																
34				Valle Pro.																																
35				Valle Pro.																																
36				Valle Pro.																																
37				Valle Pro.																																
38				Valle Pro.																																
39				Valle Pro.																																
40				Valle Pro.																																
41				Valle Pro.																																
42				Valle Pro.																																
43				Valle Pro.																																
44				Valle Pro.																																
45				Valle Pro.																																
46				Valle Pro.																																



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GFPI-F-023

CIUDAD Y FECHA: Villagaragana, Octubre 18 /2024.
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle (Centro de la construcción)
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación del curso complementario Redacción y ortografía.
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Redactar textos de acuerdo con técnicas de redacción y conocimientos comunicativos

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Dedo índ. Formato en diligencia de manera física)
Oscar L. Zea Pedroza	CC	9...	3...	Presc.	Redacción y ortografía	Día	Comfl	Fundación Valle del Lili	[illegible]	3...	[illegible]
Fernando Ibarbo, E	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	F. Ibarbo-E
Andres Yepes Quiceno	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	[illegible]
Thorp J. Pratt Palomi	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	[illegible]
Guillermo Pinilla Suarez	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	[illegible]
Julio Cesar Noreña	CC	9...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	Julio Cesar Noreña
JORGE PATIÑO U.	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	JORGE A. PATIÑO U.
Benjamin A. E.	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	[illegible]
Daniel Garcia C.	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	Daniel Garcia
Harold Angulo	CC	7...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	Harold Angulo
Jhon Quintero	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	[illegible]
Edwar Steven Apu	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	[illegible]
Guillermo Martinez	CC	9...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	Guillermo Martin Luna
Benny montero R.	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	[illegible]
Lucas Young Agam	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Comfl	"	[illegible]	"	Lucas Young
Alexander Sanchez M.	CC	1...	3...	Presc.	"	Día	Compl	"	[illegible]	"	[illegible]

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cali, Valle del Cauca - 25/10/2024	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Eliana Marin Hoyos	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	67040573	**Fecha de elaboración:**	**25/10/2024**

En desarrollo de la comisión No. **COM 256624** durante los días **15, 17 y 18** del mes de **Octubre** 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
15/10/2024	Cali - Yumbo - Cali	Terrestre	12000
17/10/2024	Cali - Yumbo - Cali	Terrestre	12000
18/10/2024	Cali - Candelaria (Villagorgona) - Cali	Terrestre	12000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	36000

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:	Eliana Marin Hoyos	**Nombre completo:**	Alfredo Delgado Vidal	**Nombre completo:**	Beatriz Eugenia Cobo
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 5849848 de 2024	**Cargo:**	Profesional G04	**Cargo:**	Subdirectora Centro Construcción
Firma:	Eliana Marin Hoyos	**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, 11 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	256624	**Fecha Solicitud**	2024-10-10	**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.**	2024-10-11	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ELIANA MARIN HOYOS	CC: 67040573		Autorizada	2024-10-15	2024-10-15	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0	0	0,00	0,00	0,00	184.866,00	184.866,00	VIATICOS FORMACION OCTUBRE 15 Y 17 DEL 2024 YUMBO T.I 36,000. OCTUBRE 18 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000.Impartir formación profesional en el programa de formación Aplicación de la ética y habilidades sociales en el contexto labora, fichas 3035487, 30
				2024-10-17	2024-10-17	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0							
				2024-10-18	2024-10-18	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**184.866,00**	**184.866,00**	

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: 2024/10/11 10:22:17 -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, 11 de octubre de 2024	

VIATICOS FORMACION OCTUBRE 15 Y 17 DEL 2024 YUMBO T.I 24,000. OCTUBRE 18 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000.Impartir formación profesional en el programa de formación Aplicación de la ética y habilidades sociales en el contexto labora, fichas 3035487, 30

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:	11/10/2024 9:43:43

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
11/10/2024 10:22:41 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: Cali, 29 de octubre de 2024

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
COM 266624	21/10/2024 22/10/2024 24/10/2024 25/10/2024	21/10/2024 22/10/2024 24/10/2024 25/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Yumbo** **Candelaria (Villagorgona)**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca / Centro de la Construcción Institución Educativa Antonia Santos Iglesia Misión Paz Fundación Vientos de cambio	Yumbo Candelaria (Villagorgona)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir Formación Profesional en los programas de formación: “Liderazgo efectivo”, Ficha: 3104312; “Aplicación de la Ética y Habilidades Sociales en el Contexto Laboral”, fichas: 3035484, 3035588, 3035487 y 3060501 y “Redacción y ortografía”, ficha: 3049024

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 21/10/2024

1. Saludo
2. Toma de asistencia
3. Establecimiento de acuerdos.
4. Actividad de Reflexión inicial.
5. Líder y liderazgo - Estilos de liderazgo
6. Actividad colectiva y evidencia final
7. Socialización de la actividad
8. Cierre del curso

Día 2: 22/10/2024

1. Saludo
2. Toma de asistencia
3. Establecimiento de acuerdos.
4. Actividad de Reflexión inicial.
5. Socialización Actividad colectiva: Empresarios Colombianos.
6. Habilidades laborales
7. Presentación evidencia final.
8. Cierre y retroalimentación del curso.

Día 3: 24/10/2024

1. Saludo
2. Toma de asistencia
3. Establecimiento de acuerdos.
4. Actividad de Reflexión inicial.
5. Habilidades para la vida.
6. Habilidades personales: conceptualización.
7. Habilidades laborales.
8. Actividad colectiva: Empresarios Colombianos (Evidencia final).
9. Cierre y retroalimentación del curso.

Día 4: 25/10/2024

1. Saludo
2. Toma de asistencia
3. Establecimiento de acuerdos.
4. Reflexión inicial.
5. Actividad de contextualización e identificación de conocimientos necesarios: crucigrama.
6. Actividad de apropiación del conocimiento: Los signos de puntuación (La coma, los puntos suspensivos, las comillas, admiración, interrogación, paréntesis), uso del Sino y si no.
7. Actividad individual: Poniendo en práctica la visto.
8. Cierre del curso.

RESULTADOS:

1. Establecimiento de acuerdos Para las sesiones formativas.
2. Se desarrolla cada una de las actividades planeadas, teniendo en cuenta el plan de trabajo, contando con la participación activa de los aprendices.
3. Se realiza el cierre de la sesión formativa.

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

1. Registro fotográfico
2. Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No quedaron compromisos para la siguiente sesión.	**No aplica.**	**No aplica.**

CONCLUSIÓNES:

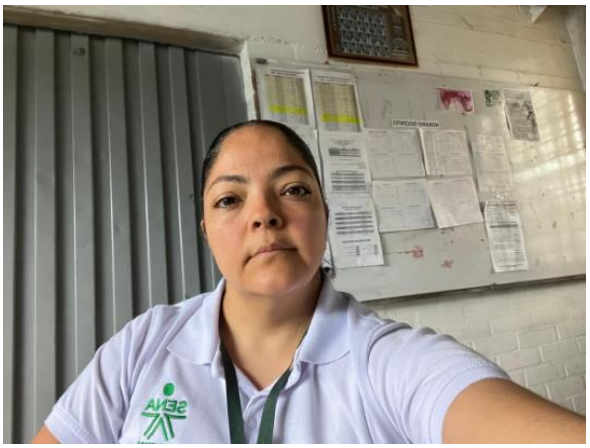
1. La jornada se lleva a cabo con muy buena participación y disposición por parte de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Eliana Marin Hoyos	Eliana Marin Hoyos

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	











PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-123

CIUDAD Y FECHA: Yumbo. octubre 21 /2024.
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción

ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir Formación curso complementario liderazgo Efectivo.
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Dirigir Procesos organizacionales según modelo de gestión.

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Todo el mundo debe firmar)
Santiagomeneses m	T.I	1109	3104	Presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos	santiago meneses monteo910	3	Santiago M
Heleen saavedra	T.I	1	3104	Presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos		3	Heleen S.
Nicizeth Villada	T.I	1	3104	presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos		3	Nicizeth
Dilan Villada	TI	1	3104	presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos	dilan villada	3	Dilan V.
Mathias Rosero Rojas	TI	1	3104	Presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos	rosero.mathias027 @gmail.com	314 898 5856	
David Rodriguez	T.I	1	3104	Presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos		3225614	David
Samuel Esteven Salazar	TI	1	3104	presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos	Samel.Esteven@gmail.	3	Samuel Esteven S.
Samuel casanova p.	TI	1	3104	Presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos	Samel.casanova@	3	Samuel Casanova
Nicol sofia gomez	TI	1	3104	Presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos	Nicol.sofia@gmail.	3	Nicol sofia gomez
Michel Dayana Rios	TI	1	3104	Presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos	michi.rios@gmail.com	3	Michel Dayana Rios
David sneider Dorsan	T.I	1	3104	Presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos	david.sneider@gmail.com	3	david Sneider Dorsan
Carol Vanessa Tascón	C.C	1	3104	Presencial	Liderazgo efectivo	Día	Complem	I.E Antonia Santos	Carol.Tascon@	3	Carol V. Tascón

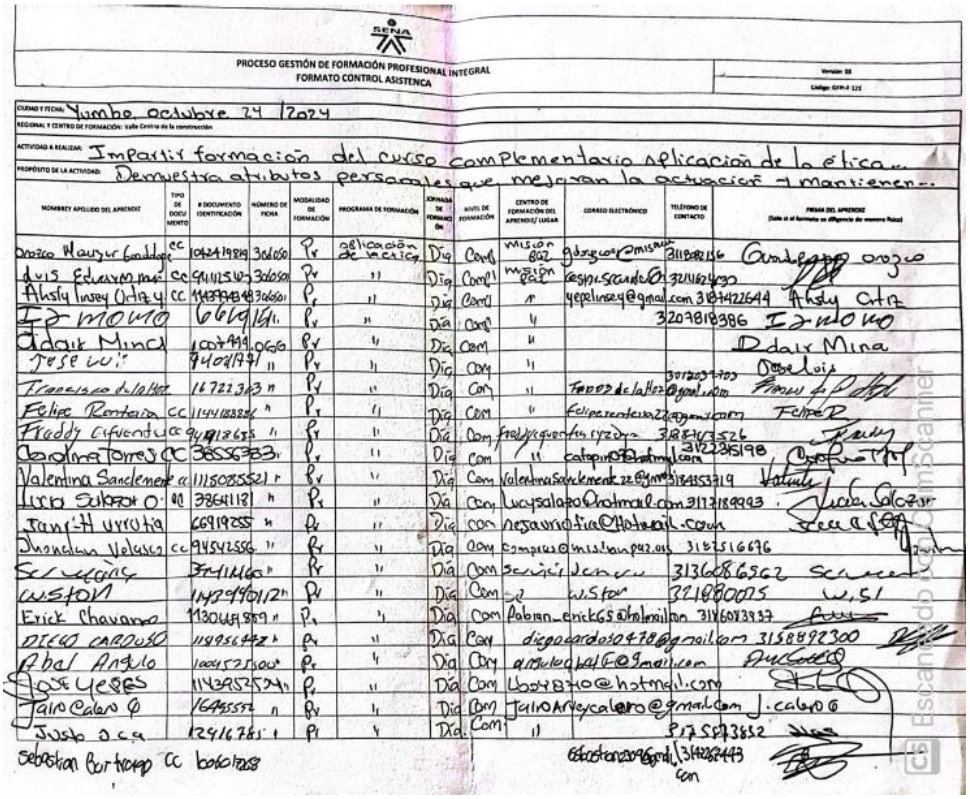
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-123

CIUDAD Y FECHA: Yumbo. octubre 22 /2024.
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción

ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación en la I.E Antonia Santos curso complementario Aplicación...
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Demuestra atributos personales que mejoran la actuación y mantienen una participación activa...

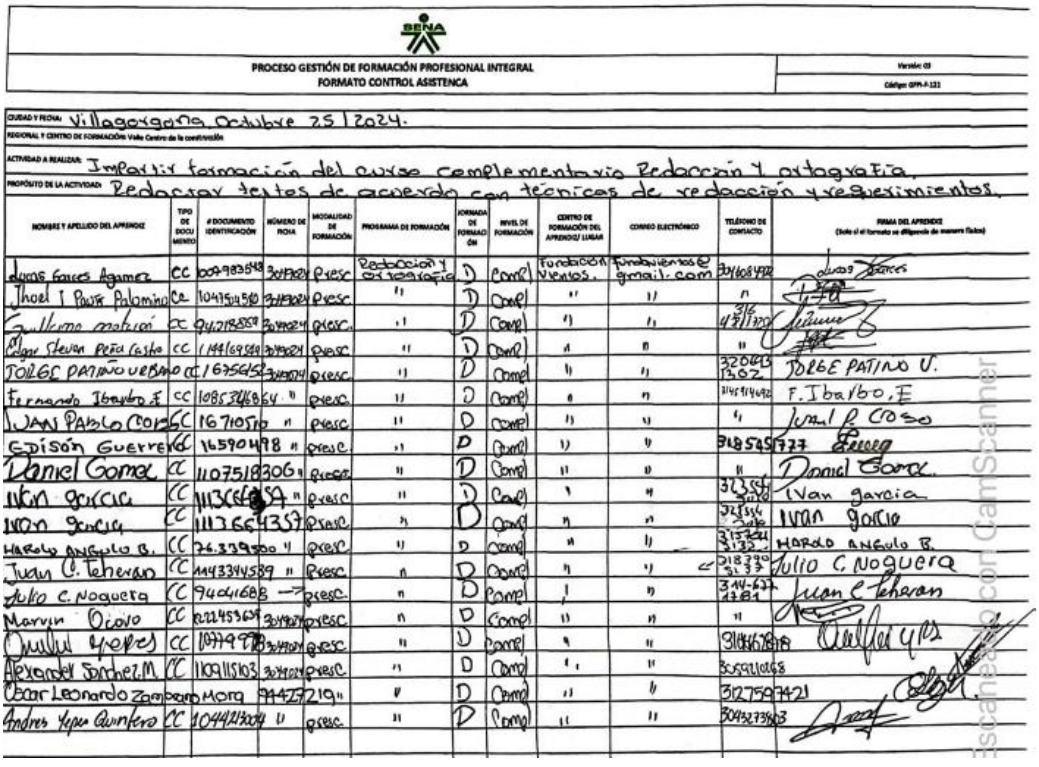
NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Todo el mundo debe firmar)
Lona Tatiana Torres	T.I	1	3	Presc	Aplicación de la ética...	Día	Compl	I.E Antonia Santos	tatytorres2	3	Lona Tatiana Torres Arias.
Zhoian Saavedra	T.I	1	3	Presc.	"	Día	Compl	J.E Antonia Santos		3	Zhoian Saavedra
Mathias Rosero Rojas	T.I	1	3	Presc.	"	Día	Compl	"	rosero.mathias027 @gmail.com	314 898 5856	
Michelle Mosquera Mosquera	T.I	1	3	Presc.	"	Día	Compl	"	@gmail.com	315 72 494476	Michelle Mosquera.
[illegible]	T.I	1	3	Presc.	"	Día	Compl	"	@gmail.com	3 32	
Stehan Garcia [illegible]	T.I	1	3	Presc.	"	Día	Compl	"	@gmail.com	3 4683	Stehan GA
Frank Anderson Jiménez	T.I	1	3	Presc.	"	Día	Compl	"		3 6053	Frank
Leiver Jesús Romero P.	PPT	6	3	Presc.	"	Día	Compl	"	leiverromero	3	
Edward N. Cardona B	T.I	1	3	Presc.	"	Día	Compl	"		3	
Carolina Aguilar	TI	1	3	Presc.	"	Día	Compl	"		3	Carolina Aguilar
Gianannys Arrieta	PPT	1	3	presc	"	Día	Compl	"		3 4123	
Valentina Giraldo	TI	1	3	Presc	"	Día	Compl	"		3	Valentina
Sami Sanchez	TI	1	3	Presc	"	Día	Compl	"		3	Sami
Nicolle Cardenas	TI	1	3	Presc	"	Día	Compl	"		3	



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Yumbo octubre 24 | 2024
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación del curso complementario aplicación de la ética...
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Demuestra atributos personales que mejoran la actuación y mantienen...

NOMBRES Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ
Orozco Mauyer Geraldine	cc	1042419889	3061650	Pv	aplicación de la etica	Dig	Comp	Misión 802	gloryorozco@misena...	3118882156	Orozco
Luis Eduardo Mina	cc	94411516	3061650	Pv	"	Dig	Comp	Misión 802	eagpiscando@...	3214624930	
Ahsly Yinsey Ortiz Y	CC	1143748483	3061650	Pv	"	Dig	Comp	"	yeplinsey@gmail.com	3184722644	Ahsly Ortiz
Ivan Momo		66916...	Pv	"	Dig	Comp	"			3207818386	Ivan Momo
Adair Mina		1.061.999.066	Pv	"	Dig	Comp	"				Adair Mina
Jose Luis		94041797	Pv	"	Dig	Comp	"			3012037403	Jose Luis
Francisco de la Hoz		16722363	Pv	"	Dig	Comp	"	Fundación de la Hoz	@gmail.com		
Felipe Renteria	CC	1144183826	Pv	"	Dig	Comp	"	Felipe.renteria22@gmail.com			Felipe R
Freddy Cifuentes	cc	94418675	Pv	"	Dig	Comp	"	freddycifuentes1@yahoo		3184175526	
Carolina Torres	CC	38556383	Pv	"	Dig	Comp	"	catapin@hotmail.com		3122385198	
Valentina Sanclemente	cc	1115085521	Pv	"	Dig	Comp	"	ValentinaSanclemente22@gmail.com		3184153719	Valentina
Lucy Salazar O.	CC	38641181	Pv	"	Dig	Comp	"	Lucysalazar@hotmail.com		3117189993	Lucy Salazar
Jany H Urrutia		66919255	Pv	"	Dig	Comp	"	nesaurrutia@hotmail.com			
Juancho Velasco	cc	94542556	Pv	"	Dig	Comp	"	compras@misionpy42.org		3187516696	
Servicios		3141146	Pv	"	Dig	Comp	"	Servicios@...		3136086562	Servicios
Wilson		1142944012	Pv	"	Dig	Comp	"	w.stor		3218880075	W.S.
Erick Chavarro		1130681889	Pv	"	Dig	Comp	"	Fabian_erick65@hotmail.com		3176083937	
DIEGO CARDOSO		1149564422	Pv	"	Dig	Comp	"	diegocardoso478@gmail.com		3158892300	
Abel Angulo		1004527500	Pv	"	Dig	Comp	"	abelangulo@gmail.com			
Jose Yepes		1143852524	Pv	"	Dig	Comp	"	Uby8740@hotmail.com			
Jairo Calero G		16495552	Pv	"	Dig	Comp	"	JairoArleycalero@gmail.com		3175573852	J. calero G
Justo Aca		12416781	Pv	"	Dig	Comp	"				
Sebastian Bertrago	CC	1061...								3142084443	



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Villagorgona Octubre 25 | 2024.
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación del curso complementario Redacción y ortografía.
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Redactar textos de acuerdo con técnicas de redacción y requerimientos.

NOMBRES Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ
Lucas Gomez Agamez	CC	1007983548	3071824	Presc	Redacción y ortografía	D	Comp	Fundación Vientos.	fundacionvientos@gmail.com	3146084722	
Jhoel J Pava Palomino	Ce	1047514540	3071824	Presc	"	D	Comp	"	"	"	
Guillermo molano	cc	94218858	3071824	Presc	"	D	Comp	"	"	3164871777	
Edgar Steven Peña Castro	cc	1144169580	3071824	Presc	"	D	Comp	"	"	"	
JORGE PATIÑO UEBANO	cc	1675545	3071824	Presc	"	D	Comp	"	"	3204491302	JORGE PATIÑO U.
Fernando Ibarbo F	cc	1085346864	"	Presc	"	D	Comp	"	"	3147474472	F. Ibarbo F
JUAN PABLO CORSO	CC	1671057...	"	Presc	"	D	Comp	"	"	"	Juan P. Corso
EDISON GUERRERO	CC	16590498	"	Presc	"	D	Comp	"	"	3185459727	
Daniel Gomez	CC	1107518306	"	Presc	"	D	Comp	"	"	"	Daniel Gomez
IVAN GARCIA	CC	1113668...	"	Presc	"	D	Comp	"	"	3163...	Ivan garcia
IVAN GARCIA	CC	1113664357	"	Presc	"	D	Comp	"	"	3163...	IVAN GARCIA
HAROLD ANGULO B.	CC	76.339.800	"	Presc	"	D	Comp	"	"	3157241...	HAROLD ANGULO B.
Juan C. Teheran	CC	1143334589	"	Presc	"	D	Comp	"	"	2183903...	Julio C. Noguera
Julio C. Noguera	CC	94461688	"	Presc	"	D	Comp	"	"	314-637-...	Juan C Teheran
Marvin Dicolo	CC	1122453694	3071824	Presc	"	D	Comp	"	"	"	
Angelica Lopez	CC	1077997...	3071824	Presc	"	D	Comp	"	"	3184678...	
Alexander Jimenez M	CC	1109115103	3071824	Presc	"	D	Comp	"	"	3059910655	
Oscar Leonardo Zambrano Mora		94427219	"		"	D	Comp	"	"	3127597421	
Andres Yepes Quintero	CC	1044213004	"	Presc	"	D	Comp	"	"	3045233603	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

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, 18 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	266624	**Fecha Solicitud**	2024-10-17	**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.**	2024-10-18	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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: 2024/10/18 10:30:06 -05:00

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

ELIANA MARIN HOYOS	CC: 67040573	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-21	2024-10-21	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	246.488,00	246.488,00	VIATICOS FORMACION OCTUBRE 21,22 Y 14DEL 2024 YUMBO T.I 36,000. OCTUBRE 25 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000.Impartir formación profesional en el programa de formación Aplicación de la ética y habilidades sociales en el contexto labora, fichas 3035487,
				2024-10-22	2024-10-22	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0						
				2024-10-24	2024-10-24	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0						
				2024-10-25	2024-10-25	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión		**0,00**	**246.488,00**	**246.488,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION OCTUBRE 21,22 Y 14DEL 2024 YUMBO T.I 36,000. OCTUBRE 25 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000.Impartir formación profesional en el programa de formación Aplicación de la ética y habilidades sociales en el contexto labora, fichas 3035487,

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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, 18 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	18/10/2024 10:28:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
18/10/2024 10:30:29 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.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cali, Valle del Cauca - 29/10/2024	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Eliana Marin Hoyos	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	67040573	**Fecha de elaboración:**	**29/10/2024**

En desarrollo de la comisión No. **COM 266624** durante los días **21, 22, 24 y 25** del mes de **Octubre** 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
21/10/2024	Cali - Yumbo - Cali	Terrestre	$ 12.000
22/10/2024	Cali - Yumbo - Cali	Terrestre	$ 12.000
24/10/2024	Cali - Yumbo - Cali	Terrestre	$ 12.000
25/10/2024	Cali - Candelaria (Villagorgona) - Cali	Terrestre	$ 12.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 48.000

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:	Eliana Marin Hoyos	**Nombre completo:**	Alfredo Delgado Vidal	**Nombre completo:**	Beatriz Eugenia Cobo
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 5849848 de 2024	**Cargo:**	Profesional G04	**Cargo:**	Subdirectora Centro Construcción
Firma:	Eliana Marin Hoyos	**Firma:**		**Firma:**	Beatriz E. Cobo.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MARIN HOYOS ELIANA** identificado(a) con **CC** número **67.040.573** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 07 de abril de 2009 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 18 de enero de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20231111120107

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 67040573
NOMBRES Y APELLIDOS	Marin Hoyos,Eliana
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/04/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Marin Hoyos,Eliana , a los 18 días del mes de enero del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892049661

(415)7707212489984(8020) 000001489204966 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 7 0 4 0 5 7 3	3	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 7 0 4 0 5 7 3	2 0 0 4 0 2 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARIN	HOYOS	ELIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CL 11 A 43 38 BRR DEPARTAMENTAL

42. Correo electrónico: elimar0077@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 3 3 6 1 4 5 0	3 1 7 6 3 7 1 5 5 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 0 9 1 0 2 8	8 5 1 2	2 0 0 9 1 0 2 8		8 5 5 1		4 1 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 29 / 23 : 47: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARIN HOYOS ELIANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Jueves, 18 de enero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ELIANA MARIN HOYOS identificado(a) con CC 67040573, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	74542992071	2022/10/06	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Hace constar:

Que el Sr(a) ELIANA MARIN HOYOS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 67040573 realizó el día 13/11/2024 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo ELIANA MARIN HOYOS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 67040573 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.

2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.

3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ELIANA MARIN HOYOS** identificado con **CC** No. **67040573**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 899999034	**Fecha de inicio de cobertura:** 06/11/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 06/11/2024 **Fecha fin de Contrato:** 13/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401021277810.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
CALI	CALI	45	45-46-101027142	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
06	11	2024	01	11	2024	00:00	13	04	2025	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MARIN HOYOS ELIANA			IDENTIFICACIÓN:	C.C. :67,040,573
DIRECCIÓN:	CALLE 2B N 66A- 46	CIUDAD:	CALI - VALLE	TELÉFONO:	3176371556

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :899,999,034-1
DIRECCIÓN:	CALLE 52 NO 2 BIS 15	CIUDAD:	CALI - VALLE	TELÉFONO:	4315800
ADICIONAL:					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.6984715 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE INSTITUCIONAL DE INTEGRALIDAD CON ENFOQUE DIFERENCIA PARA LA FORMACION PROFESIONAL, EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DEL CENTRO DE LA CONSTRUCCION EN LA VIGENCIA 2024

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/11/2024	13/04/2025	$ 640,061.40

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 20,000.00	$ 8,000.00	$ 5,320.00	$ 33,320.00	$ 640,061.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
JC ASESORES DE SEGUROS LTDA	164219	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

45-46-101027142

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 45-46-101027142, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en CALI, a los 6 días del mes de Noviembre de 2024



FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
SOMETIDA AL DECRETO 1082 DE 2015 No.45-46-101027142

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

1. AMPAROS.

SEGUROS DEL ESTADO S.A., QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ SEGURESTADO OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CUBRIENDO CON ELLOS, SIEMPRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS QUE CON SUJECIÓN A LA DEFINICIÓN DE LAS CONDICIONES ADELANTE INDICADAS, LLEGARE A CAUSAR EL GARANTIZADO POR EL INCUMPLIMIENTO QUE, ATRIBUIBLE A SU ACCIÓN U OMISIÓN, PRODUJERE.

LOS AMPAROS QUE SE OTORGAN EN ESTA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA.

EL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

1.1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

1.1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

1.1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE LLEGUEN A CAUSAR, CON OCASIÓN DE (I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO, (II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO Y (III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO EN CALIDAD DE ANTICIPO.

1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO.

EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE CAUSEN POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA GARANTIZADO A TITULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA SIEMPRE QUE SE HUBIEREN PACTADO PREVIAMENTE EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL,SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

1.5 AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.

EL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONEN, A RAÍZ DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTÉ OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO EN EL TERRITORIO NACIONAL.

ESTA GARANTÍA NO SE APLICARÁ PARA LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN SU TOTALIDAD FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL POR PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL NACIONAL.

1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA.

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE GENEREN COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, PRESENTADOS EN LA OBRA ENTREGADA Y RECIBIDA A SATISFACCIÓN DE DICHA ENTIDAD ESTATAL O SUS REPRESENTANTES, CUYA CAUSA SEA IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO.

1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, QUE SE OCASIONEN CON POSTERIORIDAD A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, Y QUE SE DERIVEN DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO.

EN LOS CONTRATOS DE INTERVENTORIA, LA VIGENCIA DE ÉSTE AMPARO DEBE SER IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DEL CONTRATO PRINCIPAL EN CUMPLIMIENTO DEL PARAGRAFO DEL ARTÍCULO 85 DE LA LEY 1474 DE 2011.

1.8 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA, SUFRIDOS POR LA DEFICIENTE CALIDAD E INCORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO GARANTIZADO.

2. EXCLUSIONES.

LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARÁN CUANDO LOS DAÑOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA SE GENEREN POR:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES, LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA.

2.2. DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO, A LOS BIENES DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, NO DESTINADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

2.3. EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE SE ENCUENTRE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.

2.4. EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

3. SUMA ASEGURADA.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1079 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO NO ESTARA OBLIGADO A RESPONDER SI NO HASTA CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA EN CASO DE SINIESTRO, DETERMINADA EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA PARA CADA AMPARO.

4. VIGENCIA.

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL DECRETO 1082 DE 2015 Y CONSTARAN EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O EN SUS ANEXOS.

5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA.

PARA HACER EFECTIVOS CUALQUIERA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR SEGURESTADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ GARANTIZAR EL DEBIDO PROCESO DE SEGURESTADO Y EL CONTRATISTA, MEDIANTE EL AGOTAMIENTO DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 O LAS NORMAS QUE LO SUSTITUYAN O MODIFIQUEN.

LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LE CORRESPONDERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA SI FUERE EL CASO.

EL PROCEDIMIENTO QUE DEBERÁ SEGUIR LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PARA LA EFECTIVIDAD DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR ESTA PÓLIZA, SERÁ:

5.1 RESPECTO DEL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE IMPONGA LA SANCIÓN PREVIAMENTE ESTABLECIDA POR LA OCURRENCIA DE UNO CUALQUIERA DE LOS EVENTOS PREVISTOS EN LA CONDICIÓN 1.1 DE ÉSTA PÓLIZA, Y DISPONGA LA EFECTIVIDAD DE ÉSTE AMPARO A SEGURESTADO.

5.2 EN CASO DE DECRETARSE LA CADUCIDAD, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL, ADEMÁS DE LA DECLARATORIA DE LA MISMA, HARÁ EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL O CUANTIFICARÁ EL MONTO DEL PERJUICIO, ORDENANDO SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO A SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.3 EN EL EVENTO DE IMPOSICIÓN DE MULTAS, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.4 EN LOS DEMÁS EVENTOS DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE, EN EL CUAL, ADEMÁS DE DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO PROCEDERÁ A CUANTIFICAR EL MONTO DE LA PÉRDIDA O A HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGURO.

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS EMITIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE QUE SEAN CONSTITUTIVOS O DECLARATIVOS DEL SINIESTRO, DEBERAN ESTAR EJECUTORIADOS Y DEBIDAMENTE NOTIFICADOS, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY 1437 DE 2011.

6. COMPENSACIÓN.

EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN COMO MEDIO DE EXTINCIÓN DE LAS OBLIGACIONES RECONOCIDA EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY 1150 DE 2007, SEGURESTADO TENDRÁ EN CUENTA TODAS LAS SUMAS DE DINERO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE ADEUDE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, POR CUALQUIER CONCEPTO. PARA TALES EFECTOS, SE DEBERÁ TENER EN CUENTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, EFECTUADA EN LOS TÉRMINOS LEGALES O CONVENCIONALES.

7. FORMAS DE PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN.

LA INDEMNIZACIÓN SERÁ PAGADERA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LA COSA ASEGURADA, A OPCIÓN DE SEGURESTADO, SIN PERJUICIO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN EL EVENTO DE DECLARATORIA DE CADUCIDAD DECIDA CONTINUAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO A TRAVÉS DE SEGURESTADO O DE OTRO CONTRATISTA, A QUIEN A SU VEZ SE LE PODRÁ DECLARAR LA CADUCIDAD, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, SEGURESTADO RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE EL MOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE ESTA PÓLIZA, LA CESIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO A FAVOR DE SEGURESTADO.

8. PLAZO PARA EL PAGO.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO DEBERÁ EFECTUAR EL PAGO DEL SINIESTRO DENTRO DEL MES SIGUIENTE AL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HAYA ACREDITADO LOS REQUISITOS DEL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL ACTO ADMINISTRATIVO A QUE HACE REFERENCIA EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

9. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN.

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA DE ESTA PÓLIZA DEBA SER AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO GARANTIZADO SEAN MODIFICADAS, SEGURESTADO A SOLICITUD PREVIA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA (O EL INTERVENTOR, SUPERVISOR, ETC., EN SU CASO), EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA, EN EL CUAL CONSTEN LAS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES. PARA TAL EFECTO SE HACE INDISPENSABLE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN A SEGURESTADO EL DOCUMENTO (OTROSÍ, CLÁUSULA ADICIONAL, ETC.) QUE CONTENGA LAS MODIFICACIONES AL CONTRATO GARANTIZADO.

EL ULTIMO ANEXO O CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN, SERÁ EL QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HARÁ EFECTIVO, DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

10. VIGILANCIA SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO.

SEGURESTADO TENDRÁ LA FACULTAD DE EJERCER LA VIGILANCIA DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE PRESTARÁ LA COLABORACIÓN NECESARIA PARA ELLO. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EL CONTRATO GARANTIZADO TENGA POR OBJETO ASUNTOS RELACIONADOS CON EL ORDEN PÚBLICO Y LA SEGURIDAD NACIONAL, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PODRÁ PROHIBIR O LIMITAR ÉSTA FACULTAD.

11. NO CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA E IRREVOCABILIDAD DE ESTE SEGURO.

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI PODRÁ SER REVOCADA UNILATERALMENTE.

12. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES

EN CASO DE INCONGRUENCIA PRESENTADA ENTRE LAS CONDICIONES PARTICULARES Y LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTA PÓLIZA, PREVALECERÁN LAS PRIMERAS.

13. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, ESTO ES LA DISTRIBUCIÓN ENTRE VARIAS ASEGURADORAS DE DETERMINADO RIESGO, AL NO EXISTIR SOLIDARIDAD ENTRE LAS MISMAS, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN SE DISTRIBUIRÁ Y HARÁ EXIGIBLE ENTRE LOS COASEGURADORES, EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SU RESPECTIVA PARTICIPACIÓN.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO