SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**56724-562437**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ESTEBAN RUIZ RODRIGUEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.113.630.898	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	esruizr@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	76000025093
IP/Nº de contacto:	23707	**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**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5903866/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**16224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL -

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 43.613.490
Valor Bruto Pago:		**$ 4.465.545,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.145.142	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.610.687**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.819.187**	**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		----------	**1067227835**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.273.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.504.496		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.819.187,00	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	28.053,00	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	**$4.437.492,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

BRINDAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO EN ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE SANTA BARBARA, PAULO VI, DOMINGO IRURITA Y CIUDAD FLORIDA

ASISTIR A LAS REUNIONES DE DESARROLLO CURRICULAR DEL AREA DE ARTICULACION CON LA MEDIA

REALIZAR REUNIONES CON LOS PARES DEL PROGRAMA PARA REALIZAR EL DISEÑO CURRICULAR E INFORMACION

REALIZAR REUNIONES CON LOS PARES ACADEMICOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, CON EL FIN DE DIRECCIONAR LOS PROCESOS DE FORMACION INTEGRAL LOS PROGRAMAS DE EJECUCION DE PROGRAMAS DEPORTIVOS

DAR REVISION A LAS BITACORAS DE LA ETAPA PRODUCTIVA

RECIBIR, CUSTODIAR Y ENTREGAR LA DOCUMENTACION REQUERIDA PARA LA CERTIFICACION

REALIZAR JUICIO EVALUATIVOS DE LA FASE DE EVALUACION Y PLANEACION

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

ESTEBAN RUIZ RODRIGUEZ
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,

PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR
INSTRUCTOR G13

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
SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

09/11/24 10:14:42 USUARIO: SIC - C.C. 1113630898

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-28, 07:57:32 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1067227835

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-10-28 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESTEBAN RUIZ RODRIGUEZ				
Documento	CC 1113630898	**Dirección**	CL 35E #1 - 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6022840623		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1113630898		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RUIZ RODRIGUEZ ESTEBAN	76520000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.786.234	230301		16 %	$ 1.786.234	$ 285.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.786.234	$ 223.300	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.786.234	$ 9.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-28, 07:54:41 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	ESTEBAN RUIZ RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1113630898
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067227835
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1010762442
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 518.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 285.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 223.300	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 9.400	$ 0
		SubTotales:		$ 518.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 518.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	125124	**Fecha Solicitud**	2024-10-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3124	**Dependencia Solicitante**		954411 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	
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

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: 2024/10/10 15:13:04 -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.

ESTEBAN RUIZ RODRIGUEZ	CC: 1113630898	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-10-21 2024-10-22 2024-10-23 2024-10-24 2024-10-25 2024-10-26	2024-10-21 2024-10-22 2024-10-23 2024-10-24 2024-10-25 2024-10-26	VALLE / PALMIRA VALLE / PALMIRA VALLE / PALMIRA VALLE / PALMIRA VALLE / PALMIRA VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA VALLE / FLORIDA VALLE / FLORIDA VALLE / FLORIDA VALLE / FLORIDA VALLE / FLORIDA	0,5 0,5 0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No No No	50 50 50 50 50 50	3	4.465.545,00	252.390,00	757.170,00	387.972,00	1.145.142,00	Impartir la formación profesional integral en del programa técnico en Ejecucion de programas deportivos, en la Institución Educativa Ciudad de florida del municipio de Florida.
											Totales Solicitud de Comisión			**757.170,00**	**387.972,00**	**1.145.142,00**	

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

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

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

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir la formación profesional integral en del programa técnico en Ejecucion de programas deportivos, en la Institución Educativa Ciudad de florida del municipio de Florida.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	10/10/2024 11:46:08

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
10/10/2024 3:13:18 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Palmira, noviembre 9 de 2024

PRESENTADO A:
SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ - Subdirectora de Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
125124	**21 de octubre 2024**	**26 octubre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del cauca - Centro de Biotecnología Industrial	**Florida**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir la formación profesional integral en del programa Técnico en Ejecución de Programas Deportivos, en la Institución Educativa Ciudad de florida del municipio de Florida. Ficha:2705751

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a las instituciones educativas y a los aprendices en todo el proceso de la formación profesional integral durante la vigencia del contrato**
2. **Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales**

RESULTADOS:

1. **Formación profesional integral al programa técnico en ejecución de programas deportivos**
2. **Acompañamiento y asesoramiento integral en la IE. Ciudad de florida del municipio de Florida.**

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

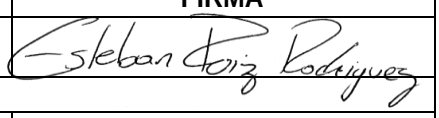
1. **COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO**
2. **Registro fotográfico**
3. **Listado de asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir formación en ejecución de programas deportivos en la IE Ciudad Florida de Florida	**ESTEBAN RUIZ RODRIGUEZ**	**15/11/2024**

CONCLUSIÓNES:
1. Se realizo la sesión formativa cumpliendo con los lineamientos de la formación profesional integral, permitiendo avanzar en las actividades formativas propias del programa

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ESTEBAN RUIZ RODRIGUEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico	**Pedro Jesus Miranda Villamizar**	Firmado digitalmente por Pedro Jesús Miranda Villamizar Nombre de reconocimiento (DN): cn=Pedro Jesús Miranda Villamizar, o=SENA , ou=Coordinación académica, email=pjmiranda@sena.edu.co, c=CO Fecha: 2024.11.14 09:47:36 -05'00'

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**PALMIRA 28 DE OCTUBRE DE 2024**	**Código Regional :**	**7600**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ESTEBAN RUIZ RODRIGUEZ	**Código Centro:**	**9544**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1113630898	**Fecha de elaboración:**	**28** DE OCTUBRE 2024

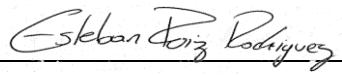
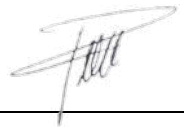
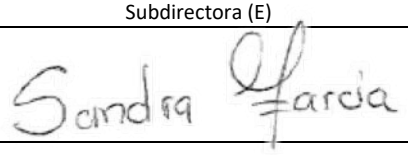
En desarrollo de la comisión No. 125124 durante los días 21 al 26 del mes de OCTUBRE de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
21 DE OCTUBRE DE 2024	PALMIRA-FLORIDA- PALMIRA	INFORMAL Bus intermunicipal	15000
22 DE OCTUBRE DE 2024	PALMIRA-FLORIDA- PALMIRA	INFORMAL Bus intermunicipal	15000
23 DE OCTUBRE DE 2024	PALMIRA-FLORIDA- PALMIRA	INFORMAL Bus intermunicipal	15000
24 DE OCTUBRE DE 2024	PALMIRA-FLORIDA- PALMIRA	INFORMAL Bus intermunicipal	15000
25 DE OCTUBRE DE 2024	PALMIRA-FLORIDA- PALMIRA	INFORMAL Bus intermunicipal	15000
26 DE OCTUBRE DE 2024	PALMIRA-FLORIDA- PALMIRA	INFORMAL Bus intermunicipa	15000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	90000

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:	ESTEBAN RUIZ RODRIGUEZ	**Nombre completo:**	**PEDRO JESUS MIRANDA**	**Nombre completo:**	**Sandra viviana Garcia Lopez**
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5903866	**Cargo:**	**Coordinador académico**	**Cargo:**	Subdirectora (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

21 DE OCTUBRE DE 2024



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE octubre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Dar formación profesional integral en la siguiente ficha 2705751 de la ciudad de Florencia en la IE Ciudad Florencia, en el programa de ejecución de programas deportivos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mauricio Granada Villagiran	1100788844			Aprendiz		granadamau@gmail.com	3129859063		Mg.
	Katherin Sumichay Achicanoy Mutis	1114881913			Aprendiz		katherachy1813@gmail.com	3231491075		Katherin A.
	Maria Camila Urbano Mamian	1114881388			Aprendiz		camilo.urbano.mamian@gmail.com	3145770075		
	Kelly Bernardo Cuero Collazos	1061203931			Aprendiz		Cuero Kelly@gmail.com	3255754989		Kelly
	Laura Sofia Moya Beltran	1144888891			Aprendiz		laurasofiamoya03@gmail.com	3122397082		laura m.
	Sara Juana Gomez Parra				aprendiz		Sarah. yu.113118@gmail.com	3135423449		
	Dario Alejandro Arce	1114881625			Aprendiz		Dariosarce@gmail.com	3145251032		
	Juan Manuel Yepez Castaño	1113037710			Aprendiz		castanoyepezjuanmanuel@gmail.com	3231278777		
	Mariano Cuero	1061203631			Aprendiz		Mariano cuero@misena.edu.co	3206173603		Mariano
	Jose Alejandro Urbano Valencia	1114882709			Aprendiz		Jalejandrourbano078@gmail.com	3226578647		Jose Urbano
	Allyson Dayana Zamora T	1114880927			Aprendiz		Sambi666.ew1666@gmail.com	3224468744		Allyson
	Juman Palma	1113541500			Aprendiz		palmafernanda@gmail.com	3216632631		Juman
	Katherin Dayana Diaz	1.114.878.711			Aprendiz		Katherindayanadiaz@gmail.com	321524 6768		Katherin

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

22 DE OCTUBRE DE 2024



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE octubre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Dar formación profesional integral en la siguiente ficha 2707251 de la ciudad de Florida en la IE Ciudad de Florida en el programa de ejecución de programas deportivos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Camila Urbano Mamian	1114881388			Aprendiz		camila.urbano.mamian@gmail.com	3143770075		
	Juan Manuel Polanco Collazos	1113067710			Aprendiz		collazospolanco juanmanuel@gmail.com			
	Kelly Bernardo Cuero Caicedo	1061703931			Aprendiz		correokelly@gmail.com	3205754984		Kelly cuero
	Mauricio Granada Villaquiran	1109788844			Aprendiz		granadamao@gmail.com	3127559643		
	Katherin Zamara Achicanoy Medina	1114881923			Aprendiz		katherinachicanoy18@gmail.com	3233490075		Katherin A.
	Mariana Cuero Trujillo	1061707631			Aprendiz		marianacuerotrujillo@gmail.com	3206175868		Mariana
	Laura sofia Maya Beltran				Aprendiz		laurasofiamaya23@gmail.com	3122397582		laura
	Daniel Esteban Julieta Faro	1108566466			aprendiz		Daniel.julieta1151@gmail.com	3145527151		
	Karlan stic Pulido	1114569844			Aprendiz		pulido.karlan@gmail.com	3136585691		Karlan pulido
	Jesse Alejandro Bedoya Valencia	1114882709			Aprendiz		jesse.bedoya.valencia@gmail.com	3226573844		Alejo Bedoya
	Dan.a Arce	1114881625			Aprendiz		arcedanacasey@gmail.com	3145258242		
	Allyson Dayan Zamora T	1114880427			Aprendiz		bamby666.eyn666@gmail.com	3224192744		Allyson.
	Katherin Daya Madriz	1.114.878 251			Aprendiz		Katherindchicanodiaz@gmail.com	3215246285		Katherin

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.

23 DE OCTUBRE DE 2024



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Dar formación profesional integral en la siguiente ficha 2707751 de la ciudad de Cúcuta en la IE Ciudad Floralia en el programa de ejecución de programas deportivos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mauricio Granada V.	1109128841		Aprendiz			granadamao8@gmail.com	3123852069		
	Katherin Sumantu Achicunay Michelen	1114882973		Aprendiz			katherchcut823@gmail.com	3233741075		
	laura sofia maya Bellon	1118799483		Aprendiz			lauravsofia958@gmail.com	3177397592		laura maya
	Sarah Julieth Espinosa	1085647688		Aprendiz			sarah.yulieth@gmail.com	3145522459		
	Darlyn Alejandra Arce Arbeláez	1114881625		Aprendiz			arcedarlyn0@gmail.com	3145256233		
	Mariana Cuero Trujillo	1061209631		Aprendiz			mariana.cuero.trujillo@gmail.com	3206173638		Mariana
	Katherin Díaz Pérez	1.114.878.251		Aprendiz			Katherindahianadiaz Perez@gmail.com	3215246268		Katherin
	María Camila Ubano Maman	1119881388		Aprendiz			camilaubano.maman@gmail.com	3145710075		
	Kelly Johana Cuero Ortiz	1061209631		Aprendiz			cuerokelly424@gmail.com	3205754		Kelly cuero
	Juan manuel Fajardo	1173069790		Aprendiz			fallozaxfajardo juanmanuel@gmail	3235228733		
	Fortun Pulma	1117364180		Aprendiz			pulmafortun@gmail.com	3226058634		
	Jose Alejandro Bulcano Valencia	1114882401		Aprendiz			jabulcanovalencia@gmail	3226808647		Alejo Bulcano
	Alison Dayan Zamora T.	1114881887		Aprendiz			bamby606.avigeo@gmail.com	3232606374		Alyson

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.

24 DE OCTUBRE DE 2024



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Dar formación profesional integral en la siguiente ficha 2705751 de la ciudad de Florida en la IE Ciudad de Florida en el programa de ejecución de programas deportivos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mauricio Granado Villagiran	1109188844			Aprendiz		granadamao9@gmail.com	3172859063		
	Kutherin Sumantu Achicanoy Michiba	1114881973			Aprendiz		katherchica923@gmail.com	3237449735		
	Juan Manuel Fajardo Collazos	1113087710			Aprendiz		collazosfajardojuanmanuel@gmail	3234288771		
	María Camila Urbano Hamam	1114887388			Aprendiz		camila.urbano.hamam@gmail.com	3145700173		
	Kelly Bernardo Cossio Caicedo	1061709451			Aprendiz		Kcossio Kelly@gmail.com	3205754980		
	Allyson Zamara Torres Dayan Alejandro	1114886327			Aprendiz		[illegible]	3245952714		
	Avelino Valencia	1114882704			Aprendiz		[illegible]	3226973849		
	[illegible]	1113648940			Aprendiz		[illegible]	3226631634		
	[illegible]	1114881625			Aprendiz		[illegible]	3145258		
	Mariano [illegible]	1061709434			Aprendiz		Mariana [illegible]	3206173633		
	Sara Judith [illegible]	1108584768			Aprendiz		[illegible]	3135422374		
	Katherin Dayana Diaz	1.114.878 731			Aprendiz		Katherindchenadiaz2002@gmail	321534 8268		
	Allyson Dayan Torres	1114886327			Aprendiz		[illegible]	3234962 7 Cell		

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.

25 DE OCTUBRE DE 2024



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Dar formación profesional integral en la siguiente ficha 2705791 de la ciudad de Florida en la IE Ciudad Florida, en el programa de ejecución de programas deportivos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mauricio Granada V.	1102788844			Aprendiz		granadamag@gmail.com	3124985963		
	Katherin Sumaida Achicanoy Michilena	1114881913			Aprendiz		katherinachicanoy1913@gmail.com			
	Juan manuel Rosado	1113067710			Aprendiz		collazosrojasdejesus manuel@gmail.com	3234228888		
	Maria Camila Urbano Mamani	1114881388			Aprendiz		camila.urbano.mamani@gmail.com	3145710025		
	Kelly Bernardo Cuero Cuesta	1061207931			Aprendiz		cuerokelly@gmail.com	3205754980		
	Mariana Cuero Trujillo	1061207931			Aprendiz		mariana cuero trujillo93@hotmail.com	3061725503		
	Laura Sofia Martes Beltran				Aprendiz		laurasofiamartes933@gmail.com	3128897532		
	Dorado Ana	1114881625			Aprendiz		diegodorado564@gmail.com	3145256037		
	Fabian Pulma	1117364550			Aprendiz		pulmafabian6@hotmail.com	3172603567		
	Jose Diego Barbosa Valencia	1110887109			Aprendiz		jdiegobarbosavalencia.gfe@gmail.com	3226393847		
	Allison Dayan Zapata	1114988987			Aprendiz		zapatabb.eu1@gmail.com	3124961284		
	Katherin diaz	1.114878201			Aprendiz		katherindiazperez@gmail.com	3215246268		

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.

26 DE OCTUBRE DE 2024



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) | Dar formación profesional integral en la siguiente ficha 2508751 de la ciudad de Florida en la IE Ciudad Florida en el programa de ejecución de programas deportivos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Camila Urbano Mamian	1114887388			Aprendiz		camila.urbano.mamian@gmail.com	3145770079		Camila
	Juan Manuel Fajardo Collazos	1113967710			Aprendiz		Collazosfajardojuanmanuel@gmail.com	3054078771		
	Kelly Bernardo Coelo Correo	1061203931			Aprendiz		Coelo kelly4@gmail.com	3205754948		Kelly Coelo
	Mauricio Granada Villegurgen	1109188844			Aprendiz		ogranadamao8@gmail.com	3127897263		
	Katherin Samanta Atuicuay M.	1114887927			Aprendiz		katherinamo25@gmail.com	3233470178		
	Mariana Coelo Trujillo	1061207631			Aprendiz		Mariana.coelo Trujillo@gmail.com	3106175603		Mariana
	Dario Arce	1114881625			Aprendiz		arcedarios5@gmail.com	3147251021		
	Laura sofia maya Bertran	1114			Aprendiz		laurasofiamaya933@gmail.com	3127395532		laura M
	Allison Dayan Cometa Tobar	1114880927			Aprendiz		bambi9666@gmail.com	3234462744		Allison
	Fabian Pulido	1113641846			Aprendiz		fabian.fernando@gmail.com	3276031671		Fabian
	Jose Alejandro Bolaños Hernandez	1114887424			Aprendiz		[illegible]	3216373649		Alejo Bolaños
	Katherin diaz	1.114.878 731			Aprendiz		Katherindiazperez@gmail.com	321524 6268		Katherin

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.

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1113630898 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Noviembre de 2024 a las 17:53:26

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: ESTEBAN RUIZ RODRIGUEZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	PALMIRA	FECHA		REGIONAL	VALLE DEL CAUCA	1.113.630.898
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Calle 40 # 30 44			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.5903866 DEL 9/02/2024 AL 30/11/2024			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Marcelo Aguilar	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Juan Carlos Avila	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Pedro Jesus Miranda Villamizar	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Maria Del Rosario Herrera	
CONTABILIDAD		Jeimy Alexandra Canizales	
TESORERIA		Leidy Vanessa Quintero	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR	
BIBLIOTECA		Maria eloisa Salazar	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Esteban Ruiz Rodriguez
Firma del Contratista

Powered by CamScanner