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	**58651-521778**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	VERONICA HERNANDEZ SABOGAL	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.113.621.576	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	vhernandez675@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	06674085450
IP/Nº de contacto:	23709	**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:	5902071/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**14424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN 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:**	$ 6.251.769
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.399.714
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.786.224

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.113.942	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.579.487**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.795.987**	**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		----------	**1066991634**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.265.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.467.496		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.795.987,00	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	27.897,00	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	**$4.437.648,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acompañar los Programas de Formación Técnico en ejecución de programas deportivos y técnico en recreación, Fichas de caracterización 2920001,2917094,2705752,2715428. Durante los días martes de 8:00 a 12:00 pm; se llevó a cabo las reuniones de desarrollo curricular. Impartir formación en los Programas Técnico en recreación I.E cárdenas mirriñao, Fichas de caracterización 2715428-2705752- 2917094 y técnico en ejecución de programas deportivos ficha: 2920001 donde las imparte usando otros medios TIC. A la fecha se ha asignado fichas I.E cárdenas Mirriñao 2705752 - 2715428 para acompañamiento y seguimiento en etapa productiva. Hasta el momento las fichas de caracterización 2715428-2705752 se evalúa los RAPS de fase evaluación y técnico en ejecución de programas deportivos ficha: 2920001 se evalúa fase planeación y la ficha: 2917094 de la I.E cárdenas mirriñao se evalúa RAPS de la fase de planeación.Se realizó entrega de documentos para certificar fichas: 2715428-2705752.Participar competencia laboral,y exposena. Se realiza de manera constante el seguimiento y cumplimiento por parte del Aprendiz

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

VERONICA HERNANDEZ SABOGAL
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-30, 09:34:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066991634

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810450132

PAGADO 30/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VERONICA HERNANDEZ SABOGAL		
Documento	CC1113621576	**Dirección**	CL 33 #8 - 42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3147503723
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1113621576	VERONICA HERNANDEZ SABOGAL	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	$ 1.786.218	$ 223.300	0,522	$ 1.786.218	$ 9.400	(CCF57) COMFANDI	$ 1.786.218	$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 554.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 223.300	$ 9.400	$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 554.300	$ 0	$ 554.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Scotiabank.

COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacción Puntored Corresponsal Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	30/10/2024
Hora	09:14:59
Terminal	369834
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8810450132
Valor	$554,300
Transacción	001030174297
Usuario	JEIMY GUERRERO YUCO

Línea de atención personalizada en Bogotá:
3487881 Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banco
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El usuario autoriza a CONEXRED SAS (PUNTORED) para el tratamiento de los datos proporcionados para el envío de soportes electrónicos de las transacciones que realice en el punto, cuando ello sea requerido o solicitado por el Usuario, así mismo para realizar estudios de consumo y analítica de datos a través de los cuales PUNTORED pueda ampliar la oferta financiera, comercial y de servicios que le proporciona, para lo cual podrá contactarlo y adelantar campañas comerciales. Para conocer sus derechos, consulte la Política de Tratamiento disponible en www.puntored.co los cuales podrá ejercer a través del correo servicioal.cliente@puntored.co

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.	126924	**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 15:25:57 -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.

VERONICA HERNANDEZ SABOGAL	CC: 1113621576	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-10-21	2024-10-21	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50	3	4.465.545,00	252.390,00	757.170,00	356.772,00	1.113.942,00	Acompañar y dar formacion de forma permanente e integral a las instituciones educativas y a los aprendices en el proceso de la formación , del programa tecnico en recreacion durante la vigencia del contrato.
				2024-10-22	2024-10-22	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-10-23	2024-10-23	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-10-24	2024-10-24	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-10-25	2024-10-25	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-10-26	2024-10-26	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**757.170,00**	**356.772,00**	**1.113.942,00**	

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

Acompañar y dar formacion de forma permanente e integral a las instituciones educativas y a los aprendices en el proceso de la formación , del programa tecnico en recreacion durante la vigencia del contrato.

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 11:53:38

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
10/10/2024 3:26:12 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 31 octubre 2024

PRESENTADO A: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Subdirectora (E) centro de biotecnología industrial

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
126924	21 de octubre del 2024	26 de octubre del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle _ Centro de Biotecnología Industrial	Pradera

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
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 - regional Valle, para la vigencia 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- **21 de octubre de 2024**

Formación profesional integral en la ficha 2715428 Se imparte formación el Programa Técnico de Recreación de la Institución Educativa Faz Pradera, en la fase de ejecución competencia: RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

- **22 de octubre de 2024**

Formación profesional integral en la ficha 2715428 Se imparte formación el Programa Técnico en Recreacion de la Institución Educativa Faz Pradera, en la fase ejecución, competencia: ELABORAR MATERIAL DE JUEGOS RECREATIVOS DE ACUERDO CON TÉCNICAS MANUALES

- **23 de octubre de 2024**

Formación profesional integral en la ficha 2715428 Se imparte formación el Programa Técnico en Recreacion de la Institución Educativa Faz Pradera, en la fase ejecución, competencia: RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

- **24 de octubre de 2024**

Formación profesional integral en la ficha 2715428 Se imparte formación el Programa Técnico en Recreacion de la Institución Educativa Faz Pradera, en la fase ejecución, competencia: ORIENTAR ACTIVIDADES RECREATIVAS DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS DE DINAMIZACIÓN Y TIPOS DE POBLACIÓN.

- **25 de octubre de 2024**

Formación profesional integral en la ficha 2715428 Se imparte formación el Programa Técnico en Recreacion de la Institución Educativa Faz Pradera, en la fase ejecución, competencia: ORIENTAR

ACTIVIDADES RECREATIVAS DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS DE DINAMIZACIÓN Y TIPOS DE POBLACIÓN

- **26 de octubre de 2024**

Formación profesional integral en la ficha 2715428 Se imparte formación el Programa Técnico en Recreacion de la Institución Educativa Faz Pradera, en la fase ejecución, competencia: ORIENTAR ACTIVIDADES RECREATIVAS DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS DE DINAMIZACIÓN Y TIPOS DE POBLACIÓN- REUNION PADRES DE FAMILIA SOCIALIZACION 9°

RESULTADOS:

1. La I.E acompaño en reunión general con docentes lideres, coordinador, instructores Sena con el fin de realizar socialización grados novenos.

2. Se imparte formación a la ficha: 2715428 técnico en recreación y se orienta las competencias:

- RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA
- ELABORAR MATERIAL DE JUEGOS RECREATIVOS DE ACUERDO CON TÉCNICAS MANUALES
- ORIENTAR ACTIVIDADES RECREATIVAS DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS DE DINAMIZACIÓN Y TIPOS DE POBLACIÓN

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

1. Registro fotográfico de cada día
2. Listados de asistencia a la formación de cada día.
3. Soporte de legalización

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir formación Sena para 11°.	Verónica Hernández Sabogal	noviembre 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
Verónica Hernández Sabogal	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Instructor G17	Pedro Jesús 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 07:24:36 -05'00 

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Palmira/Valle del Cauca - 1 noviembre 2024	**Código Regional :**	7600
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Veronica Hernandez Sabogal	**Código Centro:**	9544
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1113621576	**Fecha de elaboración:**	1 noviembre del 2024

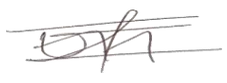
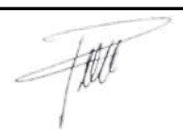
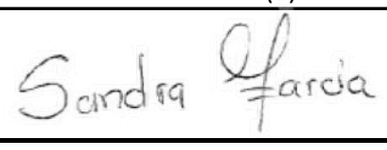
En desarrollo de la comisión No. **126924** durante los días **21 al 26** del mes de octubre de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
21-oct-24	Palmira- Pradera-Palmira	Bus intermunicipal	9800
22-oct-24	Palmira- Pradera-Palmira	Bus intermunicipal	9800
23-oct-24	Palmira- Pradera-Palmira	Bus intermunicipal	9800
24-oct-24	Palmira- Pradera-Palmira	Bus intermunicipal	9800
25-oct-24	Palmira- Pradera-Palmira	Bus intermunicipal	9800
26-oct-24	Palmira- Pradera-Palmira	Bus intermunicipal	9800
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	58800

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:	Veronica Hernandez Sabogal	**Nombre completo:**	Pedro Jesus Miranda Villamizar	**Nombre completo:**	Sandra viviana Garcia Lopez
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5902071	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirectora (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Evidencia 21 octubre del 2024

1.Registro fotográfico

	Impartir formación integral profesional presentación proyectos productivos

2. Listado de asistencia

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Ejecutar formación profesional integral. ficha: 2715428

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Daniel Victoric	1110205504			X	Aprendiz	danielestrada20@gmail	3215781804	X	Daniel Victoric
	Musica José Cesto	1114369557			X	Aprendiz	mjcesto@gmail.	3004785854	X	Musica José C.
	Paula Sofia Varela	1114000414			X	Aprendiz	Povarelacontre@alexander-nomartinez.edu.co	3153973810	X	Paula Varela
	Alvaro steven correa	1109118565			X	Aprendiz	alvaro.fabiancorrea.rodriguez@gmail.com	3152420235	X	Alvaro steven correa
	Andres Cardona G	1114241657			X	Aprendiz	Cardonagonzalezandres2@gmail.com	3157840311	X	Andres Cardona
	Jorge Pzano Dia	1114310971			X	Aprendiz	jorge.pzano@gmail.com	3176854465	X	Jorge Pzano
	Yajami Vergara	1109187810			X	Aprendiz	vergara.yajami@gmail.com	3215190404	X	Yajami V.
	Nitcsy Juliet C.	1114543444			X	Aprendiz	nitcgera.20@gmail.com	3183227658	X	Nitcsy Enso
	Selene Enso	1107816193			X	Aprendiz	ensoselene.20@gmail.com	3166971981	X	Selene Enso
	Valery Noret	1114059471			X	Aprendiz	noretsaguedavalery01@gmail.com	3003356433	X	Valery
	Stephani Cardona	1114241997			X	Aprendiz	cardonaochoastephani@gmail.com	3132928884	X	Stephani
	Nicol Poveda	1114310704			X	Aprendiz	nick.up2807@gmail.com	3216970139	X	Nicol Poveda
	Heibe. Cabal	1114540648			X	Aprendiz	Heibe.cabal@gmail.com	3178808421	X	Heibe. Cabal
	Luis Miguel Aguilar	1109184777			X	Aprendiz	mOmm2mg@gmail.com	3216036016	X	
	Alejandro Ortiz	1109176969			X	Aprendiz	Medinaalejandro@gmail.com	3005752	X	

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

Evidencia 22 octubre del 2024

1. Registro fotográfico

	Impartir formación integral profesional juegos didácticos: armar figuras con los ojos vendados, siguiendo instrucciones.

2. Listado de asistencia

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Ejecutar formación profesional integral ficha: 2715428

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Daniel Victoria	1110295404			X	Aprendiz	danielestrada2@gmail	3218181704	X	Daniel Victoria
	Yuxia José Lendo	1174359557			X	Aprendiz	milendo@sena.edu.co	3007185594	X	Yuxia José L.
	Paula Sofía Varela	1149000494			X	Aprendiz	paumelosanchez@	3153473810	X	Paula Varela
	Alvaro steven correa	1109118565			X	Aprendiz	alvarosteveno@	3152920235	X	Alvaro steven correa
	Andres Cardona G	1114824657			X	Aprendiz	@gmail.com	3157840311	X	Andres Cardona
	Jorge Pizarro Diaz	1114310971			X	Aprendiz	mail.com	3170824265	X	Jorge Pizarro
	Nayarin Vergara	1109183980			X	Aprendiz	@gmail.com	3215164104	X	Nayarin V.
	Nitcey Erazo	1114543944			X	Aprendiz	nitcegerazo@gmail.com	3183227886	X	Nitcey Erazo
	Selene Grazo	1107846193			X	Aprendiz	@gmail.com	3166971984	X	Selene Grazo
	Valery Nuñez	1114059497			X	Aprendiz	@gmail.com	3051554335	X	Valery
	Alejandro Arias	1709716964			X	Aprendiz	@gmail.com	3005752345	X	
	Heibe. Cabal	1114[illegible]8			X	Aprendiz	@gmail.com	3178500941	X	Heibe. Cabal
	Stephanie	1114141997			X	Aprendiz	@sena.edu.co	3133328287	X	Stephanie
	Luis Miguel Ariza	1104188427			X	Aprendiz	@gmail.com	3214036176	X	Luis Miguel
	Nicol Poveda	1114310704			X	Aprendiz	nick.up2807@gmail.com	3216970139	X	Nicol Poveda

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

Evidencia 23 octubre del 2024

1.Registro fotográfico

	Impartir formación profesional proyecto productivo

2.Listado de asistencia

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Gestar formacion profesional integral ficha: 2715428.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Daniel VICTORIC	1114286504			X	Aprendiz	danielestradaba@gmail	3216787104	X	Daniel VICTORIC
	Mario José Lendo	1114309357			X	Aprendiz	mjlendo@gmail.	3004785841	X	Mario José L.
	Paula Sofia Varela	1114000449			X	Aprendiz	paulasofiavarela@sena.edu.co	3153493810	X	Paula Varela.
	Alvaro Steven correa	1007442565			X	Aprendiz	alvarosteven correa rodriguez6@gmail.com	3152920235	X	Alvaro steven correa
	Andres Cardona G	1114781657			X	Aprendiz	cardonagonzalez andres2@gmail.com	3157860311	X	Andres Cardona
	Jorge Pacho Diaz	1114310971			X	Aprendiz	jorgepacho@gmail.com	3176964965	X	Jorge Pacho
	Nayami Vergara	1109183810			X	Aprendiz	Ocgayanejami@gmail.com	3215190404	X	Nayami V.
	Nitcy Erazo	1114543444			X	Aprendiz	nitcyerazo@gmail.com	3183227658	X	Nitcy Erasa
	Selene Grazo	1109846193			X	Aprendiz	erazoselene26@gmail.com	3166971484	X	Selene Grazo
	Valery Nuñez	1114059497			X	Aprendiz	nunezsaavedravalery01@gmail.com	3015564435	X	Valery
	Luis Miguel Aguilar	1109188422			X	Aprendiz	noxu12mg@gmail.com	3214078078	X	
	Ale Santos Pinzon	1109771649			X	Aprendiz	alejandrasantos1109@gmail.com	3005152305	X	
	Stephanie Alvarado	1114241997			X	Aprendiz	coloredastephanie@gmail.com	3132328089	X	Stephani
	Heber Cabal	1114840648			X	Aprendiz	Hebercabal@gmail.com	3178884941	X	Hebercabal
	Nicol Poveda	1114310704			X	Aprendiz	nick.up2807@gmail.com	3216970139	X	Nicol Poveda

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

Evidencia 24 octubre del 2024

1.Registro fotográfico

	Impartir formación profesional integral creación de una actividad recreativa torneo (ponchado)

2.Listado de asistencia

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Ejecutar formación integralmente ficha: 2715428

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Daniel Victoria	1110298504			X	Aprendiz	danielestrada2009@	3201781704	X	Daniel Victoria
	María José [illegible]	1124361557			X	Aprendiz	[illegible]	[illegible]	X	María José L.
	Paula Sofía Varela	1111000414			x	Aprendiz	[illegible]	3163478840	x	Paula Varela
	Alvaro steven correa	1209118565			X	Aprendiz	[illegible]	3152920235	X	Alvaro steven correa
	Andres Cardona	1114291657			X	Aprendiz	[illegible]	3157891031	X	Andres Cardona
	Jorge Ricardo Diaz	1114316971			X	Aprendiz	[illegible]	3176584965	X	Jorge Ricardo
	Najomi Vaggira	1109187810			X	Aprendiz	[illegible]	3215140609	X	Najomi V
	Nitcey Eraso	1114547444			X	Aprendiz	[illegible]	3183227888	X	Nitcey Eraso
	Selene Erazo	1107846103			X	Aprendiz	[illegible]	3166774784	X	Selene Erazo
	Valery Nuñez	1114059497			X	Aprendiz	[illegible]	[illegible]	X	Valery
	Stephan [illegible]	1114241997			X	Aprendiz	[illegible]	3132328987	X	stephani
	Nicol Poveda	1114310704			X	Aprendiz	nick.up2807@gmail.com	3216970139	x	Nicol Poveda
	Luis Miguel Aguilera	1109188477			X	Aprendiz	[illegible]	3214036016	x	[illegible]
	Alejandro [illegible]	1109776969			x	Aprendiz	[illegible]	[illegible]	x	[illegible]
	Heiber Cabal	1114840648			X	Aprendiz	[illegible]	3178808414	X	Heiber Cabal

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

Evidencia 25 octubre del 2024

1.Registro fotográfico

	Impartir formación profesional integral Se elabora la explicación de planimetría para un evento recreativo

2.Listado de asistencia

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Ejecutar la formacion profesionalmente ficha: 2715428

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Daniel Victoria	1110295004			X	Aprendiz	danielsvictoria@gmail	3245178404	X	Daniel Victoria
	Musica Jose Ecuado	1114365557			X	Aprendiz	mjecuado@sena	3007489554	X	Musica Jose
	Paula Sofia Varela	1114000449			X	Aprendiz	pavarelacuentas@learndenasmirinda.edu.co	3163173840	X	Paula Varela
	Alvaro steven correa	1109218565			X	Aprendiz	alvarostevencorrea1426@gmail.com	3152120235	X	alvaro steven correa
	Jorge Pizarro Diaz	1114310971			X	Aprendiz	jorgepizarro@gmail.com	3176954965	X	Jorge Pizarro
	Andres Cardona G	1114291657			X	Aprendiz	cardonagonzalezandres6@gmail.com	3157870511	X	Andres Cardona
	Selene Erazo	1107846193			X	Aprendiz	erazoselene26@gmail.com	3166977989	X	Selene Erazo
	Nayarmi Vergara	1109187810			X	Aprendiz	veigaraayarmi@gmail.com	5218140164	X	Nayarmi Vergara
	Nitcey Erazo	1114543144			X	Aprendiz	nitcegonzalez@gmail.com	3183227658	X	Nitcey Erazo
	Valery Nuñez	1114055997			X	Aprendiz	valeryoficial@gmail.com	3505566435	X	Valery
	Luis Miguel Agudelo	1109138422			X	Aprendiz	molu12mg@gmail.com	3214036016	X	Luis Miguel
	Hebe. Cobo	1114840698			X	Aprendiz	Hebercobo1@gmail.com	3165564941	X	Hebe Cobo
	Nicol Poveda	1114310704			X	Aprendiz	nick.up2807@gmail.com	3216970139	X	Nicol Poveda
	Alejandro Orjuela	1109776969			X	Aprendiz	Alejandro.orjuela1707@gmail.com	3005772230	X	
	Stephanie Castaño	1114271999			X	Aprendiz	stephaniecastanoh1994@gmail.com	3122328288	X	Stephanie

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

Evidencia 26 octubre del 2024

1.Registro fotográfico

	Acompañar reunión padres de familia socialización grados 9°
	Impartir formación profesional integral Los aprendices en grupos de 5 personas deberán crear un plano general en cómo se desarrollará un evento para 100 personas y como se utilizará los espacios de la institución educativa y que tipo de comités abra para dicho evento.

2.I

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con la programación

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Daniel Victoria	1110298504			X	Aprendiz	danielestradaz@...	3218787804	X	Daniel Victoria
	María José [illegible]	1114305557			X	Aprendiz	[illegible]	3004499694	X	María José L.
	Paula Sofía Varela	1114000449			X	Aprendiz	[illegible]	3153178810	X	Paula Varela
	Nagami Vergara	1109187810			X	Aprendiz	Vergaranagami@gmail.com	3215190464	X	Vergarami Va
	Selene Franco	1107846193			X	Aprendiz	[illegible]	3166971984	X	Selene Franco
	Nitecy Eraso	1114543444			X	Aprendiz	[illegible]	3183227668	X	Nitecy Eraso
	Alvaro Steven Cano	1109128585			X	Aprendiz	[illegible]	3152922235	X	Alvaro Steven Cano
	Andres Cardona G	1142761657			X	Aprendiz	[illegible]	313 2810311	X	Andres Cardona
	Jorge Ricardo Diaz	MN310977			X	Aprendiz	[illegible]	3176364983	X	Jorge Ricardo
	Luis Miguel Agudelo	1109188497			X	Aprendiz	[illegible]	3214436018	X	[illegible]
	Alejandro [illegible]	1107497669			X	Aprendiz	[illegible]	3005752303	X	[illegible]
	Stephanie [illegible]	1149291997			X	Aprendiz	[illegible]	3132328289	X	Stephani
	Nicol Poveda	1114310704			X	Aprendiz	nick.up2807@gmail.com	3216970139	X	Nicol poveda
	Heiba Cabal	1142[illegible]			X	Aprendiz	[illegible]	3178[illegible]	X	Heiba Cabal
	Valery Nuñez	1114059493			X	Aprendiz	[illegible]	3015366433	X	Valery

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	**CALI**	**45**	**45-44-101154349**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	**11**	**2024**	**08**	**02**	**2024**	**00:00**	**31**	**03**	**2025**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
HERNANDEZ SABOGAL, VERONICA	**CC: 1113.621.576**	PALMIRA, VALLE	3147503733

DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 32 C - 22

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - SEDE PALMIRA	**NIT: 899.999.034-1**	PALMIRA, VALLE	2750968

DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 30 - 44

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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5902071 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTION DE CARACTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y AREA TEMATICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION DEL SENA CON LA EDUCACION MEDIA DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - REGIONAL VALLE, PARA LA VIGENCIA 2024

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**08/02/2024**	**31/03/2025**	**$4,539,971.40**	**$4,361,349.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA No. 1 SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO QUEDANDO EN $45.399.714 Y SE PRORROGA HASTA EL 12/12/2024.
LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********4,539,971.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES	103159	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

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

45-44-101154349

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	**CALI**	**45**	**45-44-101154349**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	**11**	**2024**	**08**	**02**	**2024**	**00:00**	**31**	**03**	**2025**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
HERNANDEZ SABOGAL, VERONICA	**CC: 1113.621.576**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 4 NRO. 32 C - 22	PALMIRA, VALLE	3147503733

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - SEDE PALMIRA	**NIT: 899.999.034-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 40 NRO. 30 - 44	PALMIRA, VALLE	2750968

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********4,539,971.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES	103159	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

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

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11011640245443(3900)000000009520(96)20251115

REFERENCIA PAGO:

1101164024544-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101154349	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	11	2024	08	02	2024	00:00	31	03	2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	HERNANDEZ SABOGAL, VERONICA		**CC: 1113.621.576**
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 32 C - 22	**CIUDAD:** PALMIRA, VALLE	**TELÉFONO:**	3147503733

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - SEDE PALMIRA		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 30 - 44	**CIUDAD:** PALMIRA, VALLE	**TELÉFONO:**	2750968

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

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

45-44-101154349

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	**CALI**	**45**	**45-44-101154349**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	**11**	**2024**	**08**	**02**	**2024**	**00:00**	**12**	**04**	**2025**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
HERNANDEZ SABOGAL, VERONICA	**CC: 1113.621.576**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 4 NRO. 32 C - 22	PALMIRA, VALLE	3147503733

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - SEDE PALMIRA	**NIT: 899.999.034-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 40 NRO. 30 - 44	PALMIRA, VALLE	2750968

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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5902071 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTION DE CARACTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y AREA TEMATICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION DEL SENA CON LA EDUCACION MEDIA DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - REGIONAL VALLE, PARA LA VIGENCIA 2024

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**08/02/2024**	**12/04/2025**	**$4,539,971.40**	**$4,539,971.40**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN ADICION Y PRORROGA No. 1 SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO QUEDANDO EN $45.399.714 Y SE PRORROGA HASTA EL 12/12/2024.
LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********4,539,971.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES	103159	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

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

45-44-101154349

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	**CALI**	**45**	**45-44-101154349**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	**11**	**2024**	**08**	**02**	**2024**	**00:00**	**12**	**04**	**2025**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
HERNANDEZ SABOGAL, VERONICA	**CC: 1113.621.576**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 4 NRO. 32 C - 22	PALMIRA, VALLE	3147503733

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - SEDE PALMIRA	**NIT: 899.999.034-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 40 NRO. 30 - 44	PALMIRA, VALLE	2750968

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA CODIBROCOP

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******4,000.00	$ *******4,000.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********4,539,971.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES	103159	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

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

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11011640245468(3900)000000009520(96)20250207

REFERENCIA PAGO:

1101164024546-8

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101154349	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	11	2024	08	02	2024	00:00	12	04	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	HERNANDEZ SABOGAL, VERONICA		**CC: 1113.621.576**
DIRECCIÓN: CR 4 NRO. 32 C - 22	**CIUDAD:** PALMIRA, VALLE	**TELÉFONO:**	3147503733

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA - CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - SEDE PALMIRA		**NIT: 899.999.034-1**
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 30 - 44	**CIUDAD:** PALMIRA, VALLE	**TELÉFONO:**	2750968

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

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

45-44-101154349

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670057984 60

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000057984604

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
15/11/2024 12:53p.m.

RECIBIMOS DE: VERONICA HERNANDEZ SABOGAL — CC. 1.113.621.576

LA SUMA DE: Diecinueve mil cuarenta pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000057984604

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CALI-44-101154349-1-1	$8,000.00		$1,520.00	$9,520.00
CALI-44-101154349-2-1	$8,000.00		$1,520.00	$9,520.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 19,040.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 19,040.00
OTROS:

TRANSACCION: 0005798460

TOTAL: $19,040.00

CAJERO: PAGUESTADO

11/15/2024 1:06:40PM

172.16.10.23