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 ATLÁNTICO

CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**36221-751690**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	55.245.315	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	emrojano5@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24084178945
IP/Nº de contacto:	3117219204	**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:	5823769/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA COMPETENCIA DE GESTIONAR EL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS DE LOS PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, SEGUN RADICADO: 08-9-2024-002950

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:**	$ 44.655.450
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	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.960.045**	**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		----------	**9475982100**
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	$ 987.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.771.123		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.960.045,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.956.445,00	
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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.465.545,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistir de manera oportuna a las instituciones educativas y desarrollar las competencias y resultados de aprendizaje asignados a ficha

Evaluar de manera oportuna las competencias y RAP en cada una de las las fichas a cargo 2695104,2695197,2695127,2904860.

Organizar de manera armónica la documentación recolectada Etapa Practica, Bitácoras, documentos actualizados y ape

Sustentaciones de proyectos productivos en instituciones educativas

Organizar y llevar a cabo a II Olimpiadas ambientales

Participar de la I feria de proyectos productivos cedagro

Recolección de documentos para matricula 2025

Semana de alistamiento y cierre de fichas 2024

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

Esperanza Rojano C.

ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO
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,

ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA
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
FELIPE ANDRES RANGEL PAVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

28/11/24 20:11:53 USUARIO: SIC - C.C. 55245315

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 55245315		ROJANO CONRADO ESPERANZA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 57 73	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1234567	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	1014775894	9475982100	I	2024/11/07	2024/10/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$528,100

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
1	CC	55245315	ROJANO CONRADO ESPERANZA MARIA	230201	30	$1,787,000	$286,000	EPS048	30	$1,787,000	$223,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,787,000	$18,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,787,000	$286,000			$1,787,000	$223,400			$0	$0			$1,787,000	$18,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,000	$0	$0	$286,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$286,000	$0	$0	$286,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,400	$0	$0	$223,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$223,400	$0	$0	$223,400
TOTAL				1	$528,100	$0	$0	$528,100

2024/11/19 03:40 PM

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: ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	SABANALARGA	FECHA	30 noviembre de 2024	REGIONAL	ATLÁNTICO	55.245.315
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CEDAGRO			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR. 5823769 01 de febrero de 2024			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	Francisco Antonio Florian Dominguez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Negia Suzana Daza Torres	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	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)	X	Felipe Andres Rangel Pava	
CONTABILIDAD	X	David Enrique Martinez Mercado	
TESORERIA	X	Martha Cecilia Bermudez Rivera	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Ermit Sandoval Guevara	
BIBLIOTECA	X	Raul Pianeta	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Ermit Sandoval Guevara	

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

OTROS : _____

Esperanza Rojano C.
Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 55245315 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 20 de Noviembre de 2024 a las 11:52:22

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.

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

Codigo Regional :	8
Codigo Centro:	910310
Fecha de elaboración:	**04/112/2024**
ID Proceso:	**36221-751690**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 04/12/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 55245315

En desarrollo de la comisión No. 88524 durante los dias 27,28,29,30 del mes de noviembre de 2024 se informa que en los tramos detallados a a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
27/11/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
28/11/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
29/11/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
30/11/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 114,400

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO	**Nombre completo:** ERMIT SANDOVAL	**Nombre completo:** Maria Nelly Florez
	Cargo: Coordinador academico	**Cargo:** Subdirector
Firma: Esperanza Rojano C.	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 04/12/2024

PRESENTADO A: MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTORA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
88524	27 de Noviembre del 2024	30 de Noviembre del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SOLEDAD	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** CEDAGRO	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en las instituciones educativas del departamento del atlántico en el programa articulación con la media vigencia 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Organizar actividades a ejecutar en proyecto productivo grado 11 con aprendices sordos.
2. Implementación de estrategias lúdicas para concientizar la comunidad educativa sobre la importancia del medio ambiente.
3. Realizar productos ecoamigables con el medio ambiente para evidencias de proyecto estudiantil.
4. Crear estrategias de ventas de producto de proyecto productivo

RESULTADOS:

1. Documentación de proyecto productivo y estrategias a realizar en este.
2. Ejecución de estrategias para la recolección de resultados en proyecto
3. Concientización de estudiantes de la comunidad educativa.
4. Socializar a comunidad educativa

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

1.

2.

20/09/2024, 9:35:50 a. m.
Calle 15 18-62
Soledad 083003
Atlántico
Colombia

20/09/2024, 9:34:12 a. m.
Calle 15 18-14
Soledad 083003
Atlántico
Colombia

3.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Involucrar la comunidad estudiantil en programas de sensibilización	aprendices	Noviembre
2. Capacitar a la comunidad educativa en temas del cuidado de medio ambiente	aprendices	Noviembre
3. Implementar estrategias diseñadas para la ejecución del proyecto productivo	aprendices	Noviembre

CONCLUSIONES: 1. Se logró sensibilizar a la comunidad estudiantil de la básica primaria para mejorar el medio ambiente 2. Se logró involucrar y sensibilizar a los docentes y directivos de la IE 3. Se logró obtener las muestras productos y etiquetas del proyecto productivo		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	ERMIT SANDOVAL	

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

Codigo Regional :	8
Codigo Centro:	910310
Fecha de elaboración:	**31/10/2024**
ID Proceso:	**88462-938413**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 31/10/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 55245315

En desarrollo de la comisión No. 77824 durante los dias 25,28,29,30 del mes de octubre de 2024 se informa que en los tramos detallados a a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
25/10/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	35750
28/10/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	35750
29/10/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	35750
30/10/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	35750

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 143000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO	**Nombre completo:** ERMIT SANDOVAL	**Nombre completo:** Felipe Rangel
	Cargo: Coordinador academico	**Cargo:** Subdirector
Firma: Esperanza Rojano C.	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Sabanalarga 31 de octubre de 2024

PRESENTADO A: FELIPE RANGEL

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
77824	25 de octubre	30 0ctubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SOLEDAD	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** CEDAGRO	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en las instituciones educativas del departamento del atlántico en el programa articulación con la media vigencia 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecutar en proyecto productivo grado 11 con aprendices sordos.
2. Socializar para concientizar la comunidad educativa sobre la importancia del medio ambiente.
3. Elaboración productos ecoamigables con el medio ambiente para evidencias de proyecto estudiantil.
4. Sustentar Proyectos productivos y socializar cadena de formación 2025

RESULTADOS:

1. Documentación de proyecto productivo
2. Ejecución de resultados en proyecto
3. Concientización de estudiantes de la comunidad educativa.
4. Socializar a comunidad educativa

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

1.

2.

JABONES
KORADEJ

Coco
SHAMPOO ARTESANAL
Hecho a mano con ingredientes 100% de origen natural.

AROMAS DEL CORAZÓN
CREANDO CAMINOS

Desinfectante Ecológicos
LAVANDA
Material plástico Reciclables

3.

4.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Ejecutar en proyecto productivo grado 11 con aprendices sordos	aprendices	Octubre - Noviembre
2. Capacitar a la comunidad educativa en temas del cuidado de medio ambiente	aprendices	Octubre - Noviembre
3. Ejecución del proyecto productivo	aprendices	Octubre - Noviembre

CONCLUSIONES: 1. Se logró sensibilizar a la comunidad estudiantil de la básica primaria para mejorar el medio ambiente 2. Se logró involucrar y sensibilizar a los docentes y directivos de la IE 3. Socializar a comunidad educativa		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	ERMIT SANDOVAL G.	

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

Codigo Regional :	8
Codigo Centro:	910310
Fecha de elaboración:	**28/09/2024**
ID Proceso:	**02305-942672**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 28/09/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 55245315

En desarrollo de la comisión No. 65224 durante los dias 20,23,24,25,26,27 del mes de septiembre de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
20/09/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
23/09/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
24/09/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
25/09/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
26/09/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
27/09/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 171600

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO**	**Nombre completo:**	Hilda Ortiz Salazar	**Nombre completo:**	Maria Nelly Florez Rodriguez
		Cargo:	Coordinador academico	**Cargo:**	Subdirector
Firma:	Esperanza Rojano C.	**Firma:**		**Firma:**	

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Sabanalarga 28 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
65224	20 de septiembre	27 de septiembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SOLEDAD	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** CEDAGRO	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en las instituciones educativas del departamento del atlántico en el programa articulación con la media vigencia 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Organizar actividades a ejecutar en proyecto productivo grado 11 con aprendices sordos.
2. Diseñar estrategias lúdicas para concientizar la comunidad educativa sobre la importancia del medio ambiente.
3. Realizar productos ecoamigables con el medio ambiente para evidencias de proyecto estudiantil.
4. Diseñar etiquetas para productos para feria de modalidades

RESULTADOS:

1. Documentación de proyecto productivo y estrategias a realizar en este.
2. Ejecución de estrategias para la recolección de resultados en proyecto
3. Concientización de estudiantes de la comunidad educativa.
4. Etiquetas para productos del proyecto productivo
5. Socializar a comunidad educativa

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

1.

2.

Ubicacion:
Colegio
INOBASOL
Sede 18

GRAN BETA-CINE
Profondo Proyecto II
Fecha : 17 de septiembre
Valor : 1500
Pelicula: mi Villano
favorito 4

3.

20/09/2024, 9:35:50 a. m.
Calle 15 18-62
Soledad 083003
Atlántico
Colombia

20/09/2024, 9:34:29 a. m.
Calle 15 18-52
Soledad 083003
Atlántico
Colombia
22 de Marzo
día Mundial
del Agua
SANO

20/09/2024, 9:34:12 a. m.
Calle 15 18-14
Soledad 083003
Atlántico
Colombia

4.

17/09/2024, 7:50:20 a. m.
Calle 18 19-94
Soledad 083003
Atlántico
Colombia
SAMSUNG

17/09/2024, 7:50:20 a. m.
Calle 18 19-94
Soledad 083003
Atlántico
Colombia

19/09/2024, 11:30:00 a. m.
Carrera 7B 47-27
Soledad 083005
Atlántico
Colombia

19/09/2024, 11:00:19 a. m.
Carrera 7A 48-3–48-57
Soledad
Atlántico
Colombia

19/09/2024, 10:57:57 a. m.
Carrera 7B 48-27
Soledad 083005
Atlántico
Colombia

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Involucrar la comunidad estudiantil en programas de sensibilización	aprendices	Septiembre - Octubre
2. Capacitar a la comunidad educativa en temas del cuidado de medio ambiente	aprendices	Septiembre - Octubre
3. Implementar estrategias diseñadas para la ejecución del proyecto productivo	aprendices	Septiembre- Octubre

CONCLUSIONES: 1. Se logró sensibilizar a la comunidad estudiantil de la básica primaria para mejorar el medio ambiente 2. Se logró involucrar y sensibilizar a los docentes y directivos de la IE 3. Se logró obtener las muestras productos y etiquetas del proyecto productivo		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	HILDA ORTIZ SALAZAR	

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

Codigo Regional :	8
Codigo Centro:	910310
Fecha de elaboración:	**24/08/2024**
ID Proceso:	**46403-468036**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 24/08/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 55245315

En desarrollo de la comisión No. 52324 durante los dias 12,13,20,27,28,30 del mes de agosto de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
12/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
13/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
20/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
27/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
28/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
30/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 171600

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO	**Nombre completo:** Ermit Antonio Sandoval Guevara	**Nombre completo:** Maria Nelly Florez Rodriguez
	Cargo: Coordinador academico	**Cargo:** Subdirector
Firma: Esperanza Rojano C.	**Firma:**	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Sabanalarga 24 de agosto de 2024

PRESENTADO A: MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
52324	12 de agosto	30 de agosto de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SOLEDAD	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** CEDAGRO	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en las instituciones educativas del departamento del atlántico en el programa articulación con la media vigencia 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Organizar actividades a ejecutar en proyecto productivo grado 11.
2. Diseñar estrategias lúdicas para concientizar la comunidad educativa sobre la importancia del medio ambiente.
3. Desarrollar actividades prácticas en salidas de campo.
4. Crear murales ambientales para concientizar a la comunidad estudiantil.

RESULTADOS:

1. Documentación de proyecto productivo y estrategias a realizar en este.
2. Sensibilización por el entorno para el cuidado del medio ambiente en los cursos de primaria.
3. Producto de taller práctico e informe de salida de campo.
4. Concientización de estudiantes de la comunidad educativa.

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

12/08/2024

13/08/2024

20/08/2024

27/08/2024

28/08/2024

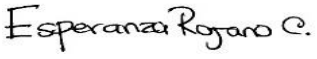
30/08/2024

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Involucrar la comunidad estudiantil en programas de sensibilización	aprendices	Agosto - Septiembre
2. Capacitar a la comunidad educativa en temas del cuidado de medio ambiente	aprendices	Agosto - Septiembre
3. Implementar estrategias diseñadas para la ejecución del proyecto productivo	aprendices	Agosto - Septiembre

CONCLUSIONES:

1. Se logró sensibilizar a la comunidad estudiantil de la básica primaria para mejorar el medio ambiente
2. Se logró involucrar y sensibilizar a los docentes y directivos de la IE
3. Se logró mejorar el entorno de la institución

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA	