

 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)		Código Regional		76
			Código Centro		922810
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		32276-140617
REGIONAL VALLE					
CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: ELIANA MARIN HOYOS			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 67.040.573			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: nanimarin29@gmail.com			Número de Cuenta: 74542992071		
IP/N° de contacto: 3176371556			Presta Servicios Excluidos de IVA: SI		
Inducción SST: SI			Pertenece al régimen simple de tributación: NO		
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE			Es declarante de renta por el año gravable 2023 NO		
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO					
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000 NO					
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA) NO					
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO					
Concepto del pago corresponde a: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
N° del contrato: 6984715/2024		N° Compromiso SIIF 503824		Número de pagos durante la vigencia del contrato 2	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE INSTITUCIONAL DE INTEGRALIDAD CON ENFOQUE DIFERENCIA PARA LA FORMACION PROFESIONAL, EN LOS DIFERENTES PROG			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/12/2024	Al	13/12/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.935.069
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 6.400.614
Valor Bruto Pago:	\$ 1.935.069,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 1.935.069			Ninguno 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 316.110			Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.251.179			Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.405.879			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.405.879,00 TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9476785715	Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000	\$ 1.786.218	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500	\$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000	\$ 285.800	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
ARL I		\$ 6.800	\$ 9.400	Reteica - 8299 0,00 0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00 0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00 0,000%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		- 0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Pro-UCEVA 11.256,00 0,500%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Universidad del Pacífico 0,00 0,500%	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% \$ 6.196.891		\$ 468.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.095.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$1.923.813,00	
SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
a encuentro de desarrollo curricular con el equipo de formación complementaria.					
Impartir formación en los cursos complementarios, de acuerdo a la programación:Fundación Vientos de Cambio, CRM Batallón, COJAM.					
Impartir formación en los cursos complementarios, de acuerdo a la programación: Supermercado Belalcazar-Yumbo, Fundación Samaritanos.					
Diseño de guías de aprendizaje y demás material para las formaciones.					
Apertura cursos complementarios y EDT de acuerdo a proyección de la programación: Samaritanos, Vive la Vida, COJAM.					
Desplazamiento a los sitios de formación de acuerdo a la programación.					
Creación de rutas y asociar aprendices cursos nuevos.					
Emisión de juicios evaluativos de las fichas terminadas.					
Apoyo en programación.					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí				ELIANA MARIN HOYOS EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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 periodo 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.				ALFREDO DELGADO VIDAL PROFESIONAL G04	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:					
EL ORDENADOR DEL PAGO BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 67040573		MARIN HOYOS ELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11a # 43 - 38	CALI-VALLE	3361450	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1087803473	9476785715	I	2024/12/17	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	\$518,500

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

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1087803473		9476785715	I	2024/12/17	2024/12/02	BANCOLOMBIA	\$518,500

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



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: ELIANA MARIN HOYOS					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	CALI	FECHA	dic-24	REGIONAL	VALLE DEL CAUCA	CC 67040573
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE LA CONSTRUCCION CALLE 34 #17B-23			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR. 6984715 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	N/A	NO APLICA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	N/A	NO APLICA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	aldofonso al...
ALMACÉN E INVENTARIOS Daniel Guisao y Juan Camilo Vargas	X	DANIEL GUISAO CASTRO Y JUAN CAMILO VARGAS LOPEZ	D.G. / JUAN VARGAS
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	N/A	NO APLICA	
CONTABILIDAD REGIONAL SENA	X	NELLY ADRIANA CASTILLO ROSERO	
TESORERIA	N/A	NO APLICA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	SUZANN BIBIANA AVILA LUNA	Suzann B Avila L
BIBLIOTECA Lorena Barrero	X	LORENA BARRERO CABRERA	LC
AREA CONTRATACION PSP	X	JUAN GUILLERMO MEJIA- JOSE GUILLERMO CLAVIJO	Juan Guillermo
OTRO	N/A	NO APLICA	
SUPERVISOR DE CONTRATO Nelson Alcalde Ospina	X	ALFREDO DELGADO VIDAL	alfredo

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.

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

OTROS :

Firma del Contratista

	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 Sr(a) ELIANA MARIN HOYOS identificado(a) con CC. 67040573 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2024 a las 22:57:52

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.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Cali, 19 de noviembre de 2024		
PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo		
ORDEN DE VIAJE No: COM 293624	FECHA DE INICIO: 15/11/2024	FECHA DE FINALIZACION: 15/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Candelaria (Villagorgona)	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Valle del Cauca / Centro de la Construcción Fundación Vientos de cambio	Candelaria (Villagorgona)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en los programas de formación: "Redacción y ortografía", ficha: 3049024		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Día 1: 15/11/2024 1. Saludo 2. Toma de asistencia 3. Establecimiento de acuerdos. 4. Reflexión inicial. 5. Actividad de contextualización e identificación de conocimientos necesarios: Dado Ortográfico. 6. Actividad de apropiación del conocimiento: Uso del porqué, por qué, porque y por que; uso de a través; hay, ahí, ay; ah, ha y a; a veces. 7. Actividad individual y grupal: Poniendo en práctica la visto. 8. Cierre del curso.		
RESULTADOS:		
1. Establecimiento de acuerdos Para las sesiones formativas. 2. Se desarrolla cada una de las actividades planeadas, teniendo en cuenta el plan de trabajo, contando con la participación activa de los aprendices. 3. Se realiza el cierre de la sesión formativa.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro fotográfico 2. Listado de asistencia		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No quedaron compromisos para la siguiente sesión.	No aplica.	No aplica.
CONCLUSIONES:		
1. La jornada se lleva a cabo con muy buena participación y disposición por parte de los aprendices.		



DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Eliana Marin Hoyos		ELIANA MARIN HOYOS
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FORMATO CONTROL ASISTENCIA										Versión: 03 Código: GPP-F-121	
CIUDAD Y PROV: <u>Villagrande de la Cruz, Bolívar</u> <u>15/1/2024</u> INSTITUCIÓN: <u>SENA</u> ACTIVIDAD A REALIZAR: <u>Impartir formación del curso Redacción y ortografía en la Fundación Vientos</u> PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: <u>Redactar textos de acuerdo con técnicas de redacción y requerimientos comunicativos</u>											
NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE BOGA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	FORMA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Firma al final de la columna de correo electrónico)
José Pauli	CC	104784950	304929	Pres.	Redacción y ortografía	Día	Comp.	Fundación Vientos	Pauli@vientos.com	304784950	[Firma]
Rony Osorio	CC	11260097	304929	Pres.	"	Día	Comp.	"	Rony@vientos.com	"	[Firma]
Andrés Torres Quintero	CC	104421300	304929	Pres.	"	Día	Comp.	"	"	"	[Firma]
Alexander Sánchez Mejía	CC	110041503	304929	Pres.	"	Día	Comp.	"	"	"	[Firma]
Benjamín Rodríguez	CC	104491510	"	Pres.	"	Día	Comp.	"	"	"	[Firma]
Luis Felipe Rodríguez	CC	1104784950	304929	Pres.	"	Día	Comp.	"	"	"	[Firma]
Jorge Patiño U.	CC	16756152	"	Pres.	"	Día	Comp.	"	jorgepatiño@vientos.com	3187790	[Firma]
Julián César Noqueira	CC	94041688	304929	Pres.	"	Día	Comp.	"	julianc@vientos.com	3187790	[Firma]
Rony José Martínez	CC	111433405	"	Pres.	"	Día	Comp.	"	"	"	[Firma]
Juan C. Lohman	CC	111433405	"	Pres.	"	Día	Comp.	"	"	"	[Firma]
Marcela Angulo R.	CC	3633450	"	Pres.	"	Día	Comp.	"	"	"	[Firma]
Jairo Quiroz	CC	1460787	"	Pres.	"	Día	Comp.	"	"	"	[Firma]
Juan Pablo Cobo	CC	16710510	"	Pres.	"	Día	Comp.	"	"	"	[Firma]
Guillermo Rodríguez	CC	94041688	304929	Pres.	"	Día	Comp.	"	"	"	[Firma]
Orlando Yanes	CC	10777718	"	Pres.	"	Día	Comp.	"	"	"	[Firma]



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cali, Valle del Cauca - 19/11/2024	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Eliana Marin Hoyos	Código Centro:	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	67040573	Fecha de elaboración:	19/11/2024

En desarrollo de la comisión No. COM 293624 durante los días 15 del mes de Noviembre de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
15/10/2024	Cali - Candelaria (Villagorgona) - Cali	Terrestre	12000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 12000

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

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

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Eliana Marin Hoyos	Nombre completo:	Alfredo Delgado Vidal	Nombre completo:	Beatriz Eugenia Cobo
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 6984715 de 2024	Cargo:	Profesional G04	Cargo:	Subdirectora Centro Construcción
Firma:		Firma:		Firma:	



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 07 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	293624	Fecha Solicitud	2024-11-07	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-11-07	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2224	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ELIANA MARIN HOYOS	CC: 67040573	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-15	2024-11-15	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	61.622,00	61.622,00	VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 15 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000. Impartir formacion procesion en Redacción y Ortografía ficha 3049024.
Totales Solicitud de Comisión												0,00	61.622,00	61.622,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 15 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000. Impartir formacion procesion en Redacción y Ortografía ficha 3049024.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540027336374662960
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/07 20:02:54 -05:00

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 07 de noviembre de 2024

Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	07/11/2024 19:58:21
-----------------	-------------------------------------	---------------------	---------------------

 Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
07/11/2024 8:03:06 p. m.

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700**

EXT 2105

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 EXT 2105
Nit:	89999990902

DATOS DEL CLIENTE

Identificación del Obligado:	67040573
Nombre del Obligado:	Eliana Marín Hoyos
Teléfono de Contacto:	3176371556
Correo Electrónico del Pagador:	nanimarin29@gmail.com
IP:	191.106.152.192

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

No. Pago:	85842
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	03/12/2024

Fecha del Pago:	03/12/2024
Ticket ID:	85842
Transacción/CUS:	1096605268
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Reintegro parcial COM 300224
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1007
Total:	69622
Total Iva:	0

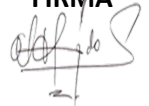
* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Cali, 28 de noviembre de 2024		
PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo		
ORDEN DE VIAJE No: COM 300224	FECHA DE INICIO: 18/11/2024 22/11/2024	FECHA DE FINALIZACION: 18/11/2024 22/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Yumbo Candelaria (Villagorgona)	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Valle del Cauca / Centro de la Construcción Supermercado Belalcázar Fundación Vientos de cambio	OTRA : (ciudad) Yumbo Candelaria (Villagorgona)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en los programas de formación: “EDT Liderazgo Efectivo” Ficha:327260 y “Redacción y ortografía”, ficha: 3049024.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Día 1: 18/11/2024 1. Saludo 2. Toma de asistencia y actividad de presentación. 3. Establecimiento de acuerdos y presentación del EDT. 4. Reflexión inicial: El vuelo de los Gansos. 5. Actividad de contextualización e identificación de conocimientos necesarios: Ruleta 6. Actividad de apropiación del conocimiento: Líder, rasgos de un líder, liderazgo, etapas del liderazgo, Estilos del liderazgo, Habilidades directivas. 7. Actividad Colectiva: Representando los estilos de liderazgo. 8. Video de reflexión final y Cierre del curso. Día 2: 22/11/2024 1. Saludo 2. Toma de asistencia 3. Establecimiento de acuerdos. 4. Reflexión inicial. 5. Actividad de apropiación del conocimiento: Uso de conectores, uso de la B y V, Uso de la C y S, uso de la G y J. 6. Actividad individual: Evidencia final. 7. Cierre del curso.		
RESULTADOS:		
1. Establecimiento de acuerdos Para las sesiones formativas. 2. Se desarrolla cada una de las actividades planeadas, teniendo en cuenta el plan de trabajo, contando con la participación activa de los aprendices.		



3. Se realiza el cierre de la sesión formativa.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro fotográfico 2. Listado de asistencia		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No quedaron compromisos para la siguiente sesión.	No aplica.	No aplica.
CONCLUSIONES:		
1. La jornada se lleva a cabo con muy buena participación y disposición por parte de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Eliana Marin Hoyos		ELIANA MARIN HOYOS
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	



NOVIEMBRE 18 DE 2024
SUPERMERCADO BELALCAZAR
YUMBO



NOVIEMBRE 22 DE 2024
FUNDACIÓN VIENTOS DE CAMBIO
CANDELARIA (VILLAGORGONA)

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FORMATO CONTROL ASISTENCIA										VERSIÓN: 03 Código: GTH-F-131	
CIUDAD Y FECHA: Yumbo, Noviembre 18 / 2024.											
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción											
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir Formación al Personal del Supermercado Belalcázar "EDT liderazgo Efectivo".											
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Abordar algunos conocimientos relacionados con el liderazgo efectivo.											
NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	ACTUALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	FORMADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ LOCAL	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Debe ser el formato en el formato de manera física)
Merdy J. Castellanos	CC	101601499	327260	pres	EDT liderazgo efectivo	Día	Comp	Supermercado Belalcázar	ymon21@hotmail.com	310153320	[Firma]
Monica Ome Ibarra	CC	101480100	327260	pres	"	Día	Comp	"	johncarphotomail.es	3193054115	[Firma]
Leidy Jehanne Am	CC	111361304	327260	pres	"	Día	Comp	"	alijisprerees@gmail.com	310606136	[Firma]
Alejandro Castellón	CC	111830555	"	pres	"	Día	Comp	"	nahali.diazal22@gmail.com	305533540	[Firma]
Walter Garsón S	CC	111830555	"	pres	"	Día	Comp	"	menyga@gmail.com	310570004	[Firma]
Tenista Jaramillo	CC	39140341	"	pres	"	Día	Comp	"	eduardo32@gmail.com	370900014	[Firma]
Shirley Pineda	CC	4346844	"	pres	"	Día	Comp	"	j.g.mallocom	312800	[Firma]
Francisco N. Páez	CC	31477705	"	pres	"	Día	Comp	"	josson.franco511322@gmail.com	312800	[Firma]
Edwin Castro	CC	1646050	"	pres	"	Día	Comp	"	castroedwin1316@gmail.com	312800	[Firma]
Edwin Castro	CC	111480100	"	pres	"	Día	Comp	"	edwincastro1316@gmail.com	312800	[Firma]
Felipe Pineda	CC	10055017	"	pres	"	Día	Comp	"	edwincastro1316@gmail.com	312800	[Firma]
Michael Soto	CC	111830555	"	pres	"	Día	Comp	"	edwincastro1316@gmail.com	312800	[Firma]
Marlon Enrique Nibres	CC	111830555	"	pres	"	Día	Comp	"	marlon.enrique.nibres@gmail.com	310650304	[Firma]
Diego F. Alar	CC	111830555	"	pres	"	Día	Comp	"	diego.f.alar@gmail.com	310650304	[Firma]
Diego F. Alar	CC	6502410	"	pres	"	Día	Comp	"	diego.f.alar@gmail.com	310650304	[Firma]
Carlos I. Rentería	CC	111830555	"	pres	"	Día	Comp	"	carlosi.renteria@gmail.com	310650304	[Firma]
Clara Argüello A	CC	111830555	"	pres	"	Día	Comp	"	clara.arguelloa@gmail.com	313300304	[Firma]
Verónica B	CC	111830555	"	pres	"	Día	Comp	"	veronica.b@gmail.com	310650304	[Firma]
Johnathan Pineda	CC	111830555	"	pres	"	Día	Comp	"	johnathan.pineda@gmail.com	310650304	[Firma]




PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GTH-F-121

CIUDAD Y FECHA: Candelaria (Villagigona), Noviembre 22 / 2024

ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación del curso "Redacción y ortografía"; En la Fundación Vientos de Cambio

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Redactar textos de acuerdo con técnicas de redacción y requerimientos comunicativos.

NOMBRE APELLIDO DEL APRENIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	OPCIÓN DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENIZ LUGAR	COMPRO ELECTRONICO	TÉLEFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENIZ (Solo si el formato es diligenciado por nuestro facilitador)
Jhony Pantoja	CC	104754789	304100	PRES	Redacción y ortografía	Día	Compl	Fundación Vientos de Cambio	Fundación Vientos de Cambio	3041327110	
Andrés Yeres	CC	104421304	11	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	
Marvin Oro	CC	112245068	11	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	
Benny Montañez	CC	119334852	11	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	
Luisa Guzmán	CC	102983518	304100	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	
Guillermo Alvarado	CC	112694697	11	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	
Jairo Quintero	CC	10481074	11	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	
JUAN PABLO	CC	167103704	11	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	
Julio C. Noguera	CC	174041683	304100	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	
Benny Ochoa	CC	112760097	304100	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	
Wendy Lopez	CC	10747997	11	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	
Alexander Sanchez	CC	110911503	11	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	
JORGE PATINO	CC	167561520	11	PRES	"	Día	Compl	"	"	"	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.



5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

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



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cali, Valle del Cauca - 28/11/2024	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Eliana Marin Hoyos	Código Centro:	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	67040573	Fecha de elaboración:	28/11/2024

En desarrollo de la comisión No. COM 300224 durante los días 18 y 22 del mes de Noviembre 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:

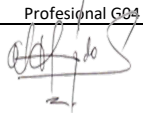
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
18/11/2024	Cali - Yumbo - Cali	Terrestre	12000
22/11/2024	Cali - Candelaria (Villagorgona) - Cali	Terrestre	12000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 24000

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

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

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Eliana Marin Hoyos	Nombre completo:	Alfredo Delgado Vidal	Nombre completo:	Beatriz Eugenia Cobo
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 6984715 de 2024	Cargo:	Profesional G04	Cargo:	Subdirectora Centro Construcción
Firma:	ELIANA MARIN HOYOS	Firma:		Firma:	Beatriz E. Cobo.



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 15 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	300224	Fecha Solicitud	2024-11-14	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-11-15	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2224	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ELIANA MARIN HOYOS	CC: 67040573	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-18	2024-11-18	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	192.866,00	192.866,00	VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 18 YUMBO T.I 12,000. NOVIEMBRE 22 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000.NOVIEMBRE 22 JAMUNDI BOCA T.I 20,000 EDT Liderazgo efectivo ficha aún sin asignar, Nuevo lider transformador en el ambiente de formación ficha aún sin asig
				2024-11-21	2024-11-21	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0							
				2024-11-22	2024-11-22	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												0,00	192.866,00	192.866,00			

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/15 10:45:48 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 15 de noviembre de 2024

VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 18 YUMBO T.I 12,000. NOVIEMBRE 22 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000.NOVIEMBRE 22 JAMUNDI BOCA T.I 20,000 EDT Liderazgo efectivo ficha aún sin asignar, Nuevo lider transformador en el ambiente de formación ficha aún sin asig

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	15/11/2024 10:43:09



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
15/11/2024 10:46:19 a. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Cali, 2 de diciembre de 2024		
PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo		
ORDEN DE VIAJE No: COM 311524	FECHA DE INICIO: 25/11/2024 28/11/2024	FECHA DE FINALIZACION: 25/11/2024 28/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Yumbo Jamundí (Boca del Palo)	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Valle del Cauca / Centro de la Construcción Supermercado Belalcázar COJAM	OTRA : (ciudad) Yumbo Jamundí (Boca del Palo)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en los programas de formación: “EDT Liderazgo Efectivo” Ficha:327260 y “Nuevo líder transformador en el ambiente de formación”, ficha: 3137803.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Día 1: 25/11/2024 1. Saludo 2. Toma de asistencia. 3. Establecimiento de acuerdos y actividad de motivación. 4. Reflexión inicial: Video “Definición de objetivos, método SMART” 5. Actividad de contextualización e identificación de conocimientos necesarios: Pelota preguntona. 6. Actividad de apropiación del conocimiento: Habilidades directivas (Definición de objetivos, Método Smart, Roles de equipo y delegación, Gestión de tiempo y productividad). 7. Actividad Colectiva: Aplicando el método SMART. 8. Cierre del curso.		
Día 2: 28/11/2024 1. Saludo 2. Toma de asistencia 3. Establecimiento de acuerdos. 4. Reflexión inicial: Un líder nace o se hace – Video Mario Puig 5. Socialización actividad autónoma sopa de letras, características de un líder. 6. Actividad de contextualización e identificación de conocimientos necesarios: Pelota preguntona. 7. Actividad de apropiación del conocimiento: Líder, características de un líder, liderazgo, Estilos de liderazgo. 8. Actividad colectiva: Representación estilos de liderazgo 9. Cierre del curso.		



RESULTADOS:		
1. Establecimiento de acuerdos Para las sesiones formativas. 2. Se desarrolla cada una de las actividades planeadas, teniendo en cuenta el plan de trabajo, contando con la participación activa de los aprendices. 3. Se realiza el cierre de la sesión formativa.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro fotográfico del Supermercado Belalcazar. 2. Registro fotográfico Boucher de ingreso a COJAM, ya que no se permite el ingreso del celular, por lo tanto, no hay registro de la sesión formativa. 3. Listado de asistencia		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No quedaron compromisos para la siguiente sesión.	No aplica.	No aplica.
CONCLUSIONES:		
1. La jornada se lleva a cabo con muy buena participación y disposición por parte de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Eliana Marin Hoyos		ELIANA MARIN HOYOS
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	



NOVIEMBRE 25 DE 2024
SUPERMERCADO BELALCAZAR
YUMBO



NOVIEMBRE 28 DE 2024
COJAM
JAMUNDI (BOCA DEL PALO)

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FORMATO CONTROL ASISTENCIA										Versión: 09 Código: GTH-F-123	
CIUDAD Y FECHA: <u>Yumbo, Noviembre 25/2024</u>											
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: <u>Vale Centro de la conservación</u>											
ACTIVIDAD A REALIZAR: <u>Implementar formación al personal Supermercado Belalmar "EDT liderazgo Efectivo"</u>											
PROPOSITO DE LA ACTIVIDAD: <u>Abordar Algunos conocimientos relacionados con el liderazgo efectivo</u>											
NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICADOR	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENIZ (LUGAR)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENIZ (Debe el el formato se diligencie de manera Ficticia)	
Clariza Ongala	c.c.	111637230	32760	Pres.	EDT liderazgo Efectivo	Dig	Comple	Supermercado Belalmar	clarizaongala@gmail.com	3133003303	Clariza Ongala
Carlos Rumbit	cc	1118245334	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	carlosrumbit@gmail.com	3116603024	Carlos Rumbit
Natali Gonsud G	cc	1118245334	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	nataligonsud@gmail.com	3053520540	NATALI GONSUD GAVIRIA
Sandra Helen Doran	cc	111421206	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	sandrahelendoran@gmail.com	3112227252	Sandra Helen Doran
Gloria Silly Doran	cc	1136245334	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	gloriasillydoran@gmail.com	3112227252	Gloria Silly Doran
Yvonne Rodríguez	cc	111222222	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	yvonne.rodriguez@gmail.com	3112227252	Yvonne Rodríguez
Natali Gonsud Gaviria	cc	111222222	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	nataligonsud@gmail.com	3106031060	Natali Gonsud Gaviria
Roberto Salazar	cc	111222222	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	roberto.salazar@gmail.com	3112227252	Roberto Salazar
Edna Dora Rumbit	cc	111222222	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	edna.dora.rumbit@gmail.com	3112227252	Edna Dora Rumbit
Alfonso Castañeda	cc	111222222	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	alfonso.castaneda@gmail.com	3112227252	Alfonso Castañeda
Edy Johana Arce	cc	111222222	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	edy.johana.arce@gmail.com	3112227252	Edy Johana Arce
Marlon Salazar	cc	111222222	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	marlon.salazar@gmail.com	3112227252	Marlon Salazar
Diego Flares Ortiz	cc	111222222	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	diego.flares.ortiz@gmail.com	3112227252	Diego Flares Ortiz
Orlando Lopez	cc	111222222	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	orlando.lopez@gmail.com	3112227252	Orlando Lopez
Jelison Ortiz H.	cc	111222222	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	jelison.ortiz.h@gmail.com	3112227252	Jelison Ortiz H.
Prudencia Cortes	cc	111222222	11	11	11	11	11	Supermercado Belalmar	prudencia.cortes@gmail.com	3112227252	Prudencia Cortes



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GPP-A-121

CURSO Y FECHA: Jamundi (Boca), Noviembre 28 / 2024.

REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle Centro de la construcción

ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir formación del curso 'Nuevo líder Transformador...' en Cojam Jamundi a los monitores.

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Incluir la interculturalidad en los procesos formativos según etnias y contexto territorial.

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	FORMA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/LUGAR	CONSEJO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Jorge Hernán Umana A	cc	9448677	23703	Pres	Modelo Identitario	Día	Compl	Cojam	Formador, cojamundi, @werc-gad, co	N/A	
Jose Camilo Rios	cc	40783931	11	Pres	Nuevo líder Transformador	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Proceso Giraldo	cc	35.145.231	11	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Jose R. Silveira B	cc	7.481.142	11	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Gonzalo Salazar	cc	71398839	11	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Sancho Salazar	cc	6.514680	11	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Hernando Salazar	cc	16858083	11	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
FABIAN VEGA U.	cc	71675820	313703	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Javier Benito M	cc	16505438	313703	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Alvaro Jainea	cc	59105465	313703	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Evan Gonzalez	cc	11.688887	11	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Lucas E. Navarro	cc	88279191	11	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Abraham Navarro	cc	48377127	11	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Orson Willis	cc	16638596	11	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Harco Aurelio Munoz	cc	1061685411	11	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
John Edgar Sandoval	cc	11.751257	313703	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	
Sebastian Conzato P	cc	4328264	313703	Pres	"	Día	Compl	Cojam	11	N/A	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.



5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

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



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cali, Valle del Cauca - 2/12/2024	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Eliana Marin Hoyos	Código Centro:	9228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	67040573	Fecha de elaboración:	2/12/2024

En desarrollo de la comisión No. COM 311524 durante los días 25 y 28 del mes de Noviembre 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
25/11/2024	Cali - Yumbo - Cali	Terrestre	12000
28/11/2024	Cali - Jamundi (Boca del Palo) - Cali	Terrestre	20000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 32000

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

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

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Eliana Marin Hoyos	Nombre completo:	Alfredo Delgado Vidal	Nombre completo:	Beatriz Eugenia Cobo
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR. 6984715 de 2024	Cargo:	Profesional G04	Cargo:	Subdirectora Centro Construcción
Firma:		Firma:		Firma:	



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 21 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	311524	Fecha Solicitud	2024-11-21	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-11-21	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2224	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ELIANA MARIN HOYOS	CC: 67040573	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-25	2024-11-25	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	131.244,00	131.244,00	VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 25 YUMBO T.I 12,000.NOVIEMBRE 28 JAMUNDI BOCA DEL PALO T.I 20,000 EDT Liderazgo efectivo ficha aún sin asignar y Nuevo lider transformador en el ambiente de formación ficha aún sin asignar.
				2024-11-28	2024-11-28	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												0,00	131.244,00	131.244,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN									
VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 25 YUMBO T.I 12,000.NOVIEMBRE 28 JAMUNDI BOCA DEL PALO T.I 20,000 EDT Liderazgo efectivo ficha aún sin asignar y Nuevo lider transformador en el ambiente de formación ficha aún sin asignar.									

ORDENADOR DEL GASTO									
Identificación	66932423	Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Nombre	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA				Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Serial del certificado: 5540827336374662948
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/21 21:28:23 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 21 de noviembre de 2024

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

Firma Responsable			
Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	21/11/2024 21:22:25



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
21/11/2024 9:27:43 p. m.