

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL VALLE CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		76				
			Código Centro		922810				
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024				
			Versión		MARZO 2024 - 2,24				
			ID de Proceso		25443-711569				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		EMERSON QUEJADA BEJARANO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.077.433.143		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		equejada@sena.edu.co		Número de Cuenta:		53642279421			
IP/N° de contacto:		0		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI			
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO			
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2023		SI			
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO			
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000						NO			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						NO			
Concepto del pago corresponde a:						Ninguno			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%			
DATOS DEL CONTRATO									
N° del contrato:		5854538/2024		N° Compromiso SIIF	8424	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL CEN							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/12/2024		Al		13/12/2024			
Número de pago		11		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 1.935.071			
Valor Bruto Pago:		\$ 1.935.071,00		Valor Total del Contrato:		\$ 59.391.752			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 1.935.071		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 490.976		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 2.426.047		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.541.547		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		1.541.547,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		7949157401		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 V		\$ -		\$ 0		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		12.130,00	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%		\$ 34.082.904		\$ 514.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 11.032.235							
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$1.922.941,00	
SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Particular bajo Previa autorización, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral,									
Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas									
Participar en diferentes actividades asociadas a la ejecución de la formación Profesional Integral,									
Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados de acuerdo con el procedimiento y lineamientos esta									
Cumplir con los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convoca									
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:									
1. Cumpli 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									
EMERSON QUEJADA BEJARANO 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 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.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor,									
ALFREDO DELGADO VIDAL PROFESIONAL G04									
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:									
EL ORDENADOR DEL PAGO BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1077433143	NÚMERO PLANILLA:	7949157401	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HEMERSON QUEJADA BEJARANO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	PORVENIR CLE 34 12 - 103	TELÉFONO:	6777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1112648205
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 285.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.800	\$ 0	\$ 285.800
SUBTOTALES:										\$ 285.800	\$ 0	\$ 285.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 223.300		\$ 0		\$ 0	\$ 223.300	\$ 0	\$ 223.300
SUBTOTALES:													\$ 223.300	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					APORTES VOLUNTARIOS					INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					IBCF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		EMPLOYADOR		ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 1077433143	QUEJADA BEJARANO EMERSON	INDEPEND		\$ 1.786.218		COLOMBIANO	NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.786.218	\$ 285.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 285.800	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.786.218	\$ 223.300	\$ 0	\$ 223.300			\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL	\$ 509.100
--------------	-------------------



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: **EMERSON QUEJADA BEJARANO**

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD CALI FECHA dic-24 REGIONAL VALLE DEL CAUCA 1077433143

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO DE LA CONSTRUCCION CALLE 34 #17B-23

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR. 5854538 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

GESTIÓN DE TIC N/A NO APLICA FIRMA

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

ALMACÉN E INVENTARIOS Daniel Guisao y Juan Camilo Vargas X DANIEL GUISO CASTRO Y JUAN CAMILO VARGAS LOPEZ

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

BIBLIOTECA Lorena Barrero X LORENA BARRERO CABRERA

AREA CONTRATACION PSP X JUAN GUILLERMO MEJIA- JOSE GUILLEMO CLAVIJO

OTRO N/A NO APLICA

SUPERVISOR DE CONTRATO Nelson Alcalde Ospina X ALFREDO DELGADO VIDAL

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) EMERSON QUEJADA BEJARANO identificado(a) con CC. 1077433143 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 16 de Diciembre de 2024 a las 21:24:48

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.



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, 01 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	285924	Fecha Solicitud	2024-11-01	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.	2024-11-01	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	Porcentaj e 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: 2024/11/01 14:01:27 -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:viernes, 01 de noviembre de 2024

EMERSON QUEJADA BEJARANO	CC: 1077433143	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-05	2024-11-05	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	306.110,00	306.110,00	VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 5,7,8 Y 9 CANDELARIA T.I 48,000. NOVIEMBRE 6 DEL 2024 JAMUNDI T.I 10,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE COMPLEMENTARIOS CON NUMERO FICHA 3049064, 3049062, 3049062, 304907 Y 3049075
				2024-11-06	2024-11-06	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0							
				2024-11-07	2024-11-07	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
				2024-11-08	2024-11-08	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
				2024-11-09	2024-11-09	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												0,00	306.110,00	306.110,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 5,7,8 Y 9 CANDELARIA T.I 48,000. NOVIEMBRE 6 DEL 2024 JAMUNDI T.I 10,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE COMPLEMENTARIOS CON NUMERO FICHA 3049064, 3049062, 3049062, 304907 Y 3049075

ORDENADOR DEL GASTO

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



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, 01 de noviembre de 2024

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

Firma Responsable			
Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	01/11/2024 13:56:10



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
01/11/2024 2:01:45 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA CALI (13/12/2024)		
PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA		
ORDEN DE VIAJE No: 285924	FECHA DE INICIO: 05/11/2024	FECHA DE FINALIZACION: 09/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cali candelaria Cali Jamundí	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION VALLE CENTRO DE LA CONSTRUCCION	OTRA : (ciudad) CANDELARIA VILLAGORGONA JAMUNDI
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL CORREGIMIENTO DE VILLAGORGONA DEL MUNICIPIO DE CANDELARIA Y MUNICIPIO DE JAMUNDI		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Adquirir conocimiento técnico sobre pinturas arquitectónicas y acabados especiales que ayuden a los aprendices a obtener un mayor conocimiento 2. Adquirir conocimiento técnico en el mantenimiento y reparación de edificaciones que ayuden a los aprendices a obtener conocimiento profesional		
RESULTADOS:		
1. La Ficha Comprende y aplica las operaciones, Los aprendices han estado adoptando los conocimientos impartidos por el instructor y los resultados de los aprendices se estará evidenciando al finalizar un curso 2. Se evidencia que los aprendices comprenden de manera fácil y aplican lo aprendido.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. REGISTRO FOTOGRAFICO 2. LISTA DE ASISTENCIA 3. 4.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. no hubo compromiso		
2. no hubo compromiso		
CONCLUSIONES:		
1. Los aprendices del grupo de estuco y pintura, costo y presupuesto e interpretación de planos de Jamundí, instalaciones sanitarias en candelaria: participan activamente en la formación y muestran interés los temas tratados en el desarrollo curricular.		



2.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
EMERSON QUEJADA BEJARANO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	ALFREDO DELGADO VIDAL	

ANEXO

fundaco

SENA
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:
ACTIVIDAD A REALIZAR:
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	NOTALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	DEBERIA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ (VER)
Lucas Garces Agamez	CC	1007983518		estudo	estudo	tarde		
Juan David Roldo Duque	CC	998300607		estudo	estudo	tarde		
DEIVI TROIAN ZAH	CC	111370016		estudo	estudo	tarde		
Steven Lerma Rodriguez	C.C	1103516842		estudo	estudo	tarde		
Genari Alexis Guinones	CC	1009531137		estudo	estudo	tarde		
Helvin Garbriel Alzate	CC	224994117		estudo	estudo	tarde		
JOHO ANTONIO BARRONIA PAREZ	CC	162625579		estudo	estudo	tarde		
IVAN FERNANDO GUERRA	CC	113664357		estudo	estudo	tarde		

centro de la...
centro de la...
centro de la...



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN:
ACTIVIDAD A REALIZAR:
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL AP
Wilson Hurtado Orozco	CC	106AA99456		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro la casa
Diego Edmundo Fernandez Victoria	CC	1143888102		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro la casa
Michael Joel Lucilla	CC	1113448174		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro la casa
Edgar David Luna Rodriguez	CC	1111660135		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro la casa
Edgar David Molina Trachez	CC	1062303133		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro la casa
Jose Leonardo Zambrano Mora	CC	99497219		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro la casa
Marlon Jacider Valencia Galtano	C.C.	1010032863		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro la casa
Jorge Augusto Patino Urbano	C.C.	16356157		ESTUCO	Complementario	Tarde	Universtaria	Centro de la casa
Cristhian Daza	C.C.	9410631416		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro de la casa
Mari Fierla Mejia	C.C.	69574059		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro de la casa
Osvaldo Denis	C.C.	11370586		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro de la casa
Guillermo Matron	CC	94318869		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro de la casa
Wissel Felipe Andrade Ortiz	C.C.	1145936375		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro de la casa
Jairo Antonio Orozco Perez	CC	1182825579		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro de la casa
Edy Alexis Quinones	CC	108455572		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro de la casa
Juan Pablo Cobo Concha	CC	16710510		ESTUCO	Complementario	Tarde		Centro de la casa

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: CANDELARIA - TORRELES CAMPESTRE
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN
ACTIVIDAD A REALIZAR: ESTUCO Y PINTURA
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: ESTUCAR Y PINTAR

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL AP
Blanca Inelia Potos	CC	31434054						
Wilson Salazar Mejia	CC	94332262						
Edy Eugenia Orozco	CC	3146116						
Edy Eugenia Orozco	CC	11420859						
Armando Leon	CC	16336857						
Tania Hurtado	C.C.	103916740						
Branda Graciela Condela Flores	C.C.	130834173						
Stefany Flores Quinones	C.C.	130630080						
Stefany Flores Quinones	C.C.	111241300						
Josequin Emilio Hurtado	C.C.	9779666						
Jose Eymor Lopez P.	CC	3445234						
Liliana Lopez	CC	66947982						
Hernandez Camon Rioscos	CC	5756162						
Hernandez Camon Rioscos	CC	144028541						
José Alfonso Mejía	CC	110450686						





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	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EMERSON QUEJADA BEJARANO	Código Centro:	1228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1077433143	Fecha de elaboración:	13/12/2024

En desarrollo de la comisión No. 285924 durante los días 05-06 -07- 08-09 del mes de 11 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
11/05/2024	CALI - CANDELARIA VILLAGORGONA-POBLADO CAMPESTRE	TERRESTRE	\$ 12.000
11/06/2024	CALI - JAMUNDI-CALI	TERRESTRE	\$ 10.000
11/07/2022	CALI - CANDELARIA VILLAGORGONA-POBLADO CAMPESTRE	TERRESTRE	\$ 12.000
11/08/2023	CALI - CANDELARIA VILLAGORGONA-POBLADO CAMPESTRE	TERRESTRE	\$ 12.000
11/09/2024	CALI - CANDELARIA VILLAGORGONA-POBLADO CAMPESTRE	TERRESTRE	\$ 12.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 58.000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	EMERSON QUEJADA BEJARANO	Nombre completo:	ALFREDO DELGADO VIDAL	Nombre completo:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Numero de Contrato:	1077433143	Cargo:	PROFESIONAL G04	Cargo:	SUBDIRECTORA DE CENTRO G02
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:miércoles, 13 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	298324	Fecha Solicitud	2024-11-13	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.	2024-11-13	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
EMERSON QUEJADA BEJARANO	CC: 1077433143	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-14	2024-11-14	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	184.866,00	184.866,00	VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 14,15 Y 16 CANDELARIA T.I 36,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE COMPLEMENTARIOS CON NUMERO FICHA 3049064, 3049062, 3049062, 304907 Y 3049075
				2024-11-15	2024-11-15	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
				2024-11-16	2024-11-16	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													0,00	184.866,00	184.866,00		

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/13 11:38:11 -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:miércoles, 13 de noviembre de 2024

VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 14,15 Y 16 CANDELARIA T.I 36,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE COMPLEMENTARIOS CON NUMERO FICHA 3049064, 3049062, 3049062, 304907 Y 3049075

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:	13/11/2024 11:34:46



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
13/11/2024 11:38:30 a. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA CALI (06/12/2024)		
PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA		
ORDEN DE VIAJE No: 298324	FECHA DE INICIO: 14/11/2024	FECHA DE FINALIZACION: 16/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cali candelaria	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION VALLE CENTRO DE LA CONSTRUCCION	OTRA : (ciudad) CANDELARIA VILLAGORGONA
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL CORREGIMIENTO DE VILLAGORGONA DEL MUNICIPIO DE CANDELARIA		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Adquirir conocimiento técnico sobre pinturas arquitectónicas y acabados especiales que ayuden a los aprendices a obtener un mayor conocimiento 2. Adquirir conocimiento técnico en el mantenimiento y reparación de edificaciones que ayuden a los aprendices a obtener conocimiento profesional		
RESULTADOS:		
1. La Ficha Comprende y aplica las operaciones, Los aprendices han estado adoptando los conocimientos impartidos por el instructor y los resultados de los aprendices se estará evidenciando al finalizar un curso 2. Se evidencia que los aprendices comprenden de manera fácil y aplican lo aprendido.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. REGISTRO FOTOGRAFICO 2. LISTA DE ASISTENCIA		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. no hubo compromiso		
2. no hubo compromiso		
CONCLUSIONES:		
1. Los aprendices del grupo de estuco y pintura, costo y presupuesto e interpretación de planos de instalaciones sanitarias en candelaria: participan activamente en la formación y muestran interés los temas tratados en el desarrollo curricular		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
EMERSON QUEJADA BEJARANO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	ALFREDO DELGADO VIDAL	



ANEXO







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	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EMERSON QUEJADA BEJARANO	Código Centro:	1228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1077433143	Fecha de elaboración:	6/12/2024

En desarrollo de la comisión No. 298324 durante los días 14, 15 Y 16 del mes de 11 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
11/14/2024	CALI - CANDELARIA	TERRESTRE	\$ 12.000
11/15/2024	CALI - CANDELARIA	TERRESTRE	\$ 12.000
11/16/2024	CALI - CANDELARIA	TERRESTRE	\$ 12.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 36.000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	EMERSON QUEJADA BEJARANO	Nombre completo:	ALFREDO DELGADO VIDAL	Nombre completo:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Numero de Contrato:	1077433143	Cargo:	PROFESIONAL G04	Cargo:	SUBDIRECTORA DE CENTRO G02
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:lunes, 18 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	304024	Fecha Solicitud	2024-11-18	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.	2024-11-18	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2224	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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: 2024/11/18 12:32:32 -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:lunes, 18 de noviembre de 2024

EMERSON QUEJADA BEJARANO	CC: 1077433143	CONTRATIS RTA	Autorizada	2024-11-19	2024-11-19	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	306.110,00	306.110,00	VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 19,21,22 Y 23 CANDELARIA T.I 48,000. NOVIEMBRE 20 JAMUNDI T.I 10,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE COMPLEMENTARIOS CON NUMERO FICHA 3117137, 3117139, 3117143, 3117145, 3117157 Y 3117159
				2024-11-20	2024-11-20	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0							
				2024-11-21	2024-11-21	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
				2024-11-22	2024-11-22	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
				2024-11-23	2024-11-23	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			0,00	306.110,00	306.110,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION NOVIEMBRE 19,21,22 Y 23 CANDELARIA T.I 48,000. NOVIEMBRE 20 JAMUNDI T.I 10,000. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE COMPLEMENTARIOS CON NUMERO FICHA 3117137, 3117139, 3117143, 3117145, 3117157 Y 3117159

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:66933423

Nombre:BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Cargo:SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE



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:lunes, 18 de noviembre de 2024

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

Firma Responsable			
Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	18/11/2024 12:12:03



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
18/11/2024 12:32:53 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA CALI (06/12/2024)		
PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA		
ORDEN DE VIAJE No: 304024	FECHA DE INICIO: 19/11/2024	FECHA DE FINALIZACION: 23/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cali candelaria Cali Jamundí	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION VALLE CENTRO DE LA CONSTRUCCION	OTRA : (ciudad) CANDELARIA VILLAGORGONA JAMUNDI
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL CORREGIMIENTO DE VILLAGORGONA DEL MUNICIPIO DE CANDELARIA Y MUNICIPIO DE JAMUNDI		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Adquirir conocimiento técnico sobre pinturas arquitectónicas y acabados especiales que ayuden a los aprendices a obtener un mayor conocimiento 2. Adquirir conocimiento técnico en el mantenimiento y reparación de edificaciones que ayuden a los aprendices a obtener conocimiento profesional		
RESULTADOS:		
1. La Ficha Comprende y aplica las operaciones, Los aprendices han estado adoptando los conocimientos impartidos por el instructor y los resultados de los aprendices se estará evidenciando al finalizar un curso 2. Se evidencia que los aprendices comprenden de manera fácil y aplican lo aprendido.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. REGISTRO FOTOGRAFICO 2. LISTA DE ASISTENCIA		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. no hubo compromiso		
2. no hubo compromiso		
CONCLUSIONES:		
1. Los aprendices del grupo de estuco y pintura, costo y presupuesto e interpretación de planos de Jamundí, instalaciones sanitarias en candelaria: participan activamente en la formación y muestran interés los temas tratados en el desarrollo curricular.P		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
EMERSON QUEJADA BEJARANO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	ALFREDO DELGADO VIDAL	



ANEXO





GTH-F-087 V.02



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	Código Regional :	76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EMERSON QUEJADA BEJARANO	Código Centro:	1228
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1077433143	Fecha de elaboración:	6/12/2024

En desarrollo de la comisión No. 304024 durante los días 19-20 -21 - 22 - 23 del mes de 11 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
11/19/2024	CALI - CANDELARIA	TERRESTRE	\$ 12.000
11/20/2024	CALI - JAMUNDI	TERRESTRE	\$ 12.000
11/21/2024	CALI - CANDELARIA	TERRESTRE	\$ 12.000
11/22/2024	CALI - CANDELARIA	TERRESTRE	\$ 12.000
11/23/2024	CALI - CANDELARIA	TERRESTRE	\$ 12.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 60.000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	EMERSON QUEJADA BEJARANO	Nombre completo:	ALFREDO DELGADO VIDAL	Nombre completo:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Numero de Contrato:	1077433143	Cargo:	PROFESIONAL G04	Cargo:	SUBDIRECTORA DE CENTRO G02
Firma:		Firma:		Firma:	