SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL VALLE

CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**13550-200988**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOHN JAIRO QUINTERO RIOS	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	16.794.454	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	johnquintero@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	055048842500592O
IP/Nº 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	SI
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:	6760244/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**193924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	4

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE ESTRATEGIA CAMPESENA, EN LAS MODALIDADES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 26/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.870.142
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 17.117.922
Valor Bruto Pago:	**$ 3.870.142,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.870.142	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	5,36%
Ingresos por comisiones	$ 933.485	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 333.468
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.465.545		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 9.269.172**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 6.226.272**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 333.468**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9477729533**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.548.057	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 193.600	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 247.700	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.100	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 285.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 223.300	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 9.400	
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%	$ 12.393.783	$ 2.075.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.173.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	6.226.272,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	333.468,00	5,36%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - CALI	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.018,00	0,500%
Universidad del Pacífico	24.018,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.488.638,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se participó en la reunión con la instructora de Bilingüismo Miosotis Cárdenas para revisar las acciones a implementar en las fichas

Se ejecutó la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica

Se participó en las actividades convocadas relacionadas con el proceso de Formación Profesional Integral y de los procesos

Se hace ajuste de pago de la seguridad social con planillas numeros 9477729533 - 9478938524

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

JOHN JAIRO QUINTERO RIOS
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,

MIOSOTIS CARDENAS GARCIA
PROFESIONAL G08

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
FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

19/12/24 20:51:37 USUARIO: SIC - C.C. 16794454

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16794454		QUINTERO RIOS JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 17 No 31-16	PALMIRA-VALLE	5529305	Si

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	1103656876	9477729533	I	2024/12/12	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	$501,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	16794454	QUINTERO JOHN																		25-14	30	$1,726,678	$276,300	EPS010	30	$1,726,678	$215,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,726,678	$9,100	0	$0	$0	No	$501,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,726,678	$276,300			$1,726,678	$215,900			$0	$0			$1,726,678	$9,100		$0	$0		$501,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16794454		QUINTERO RIOS JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 17 No 31-16	PALMIRA-VALLE	5529305	Si

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	1103656876	9477729533	I	2024/12/12	2024/12/05	BANCOLOMBIA	0	$501,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,300	$0	$0	$276,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$276,300	$0	$0	$276,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,100	$0	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,900	$0	$0	$215,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,900	$0	$0	$215,900
TOTAL				**1**	**$501,300**	**$0**	**$0**	**$501,300**

ASESORIAS EMPRESARIALES JP S,A.S.

Fecha: 2024/12/04
Nit: 901675941
CALLE 6 # 52 A 45 LOCAL 19 PISO 2
Tels: 5529305 - 0
6682
Tipo: Recibo no sistema
Periodo: //

==========

Cliente: JOHN JAIRO QUINTERO RIOS
CC/Nit:

==========

NOMBRE	PRECIO
CONCEPTO:	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INDEPENDIENTE
TOTAL	**$546,300**

Forma de Pago: consignación - BANCOLOMBIA JULIAN PRETEL #26546801658

CRR 94A # 18 - 81 BARRIO SAN JOAQUIN
Tel:5529305, celular: 3227438377.
No.cuenta:017069992489 del Banco BANCO DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE,
No.cuenta:26546801658 del BANCO BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS,
enviar consignación por medio WhatsApp, sin soporte no se efectúa pago. ** Por favor cancelar el primeros (5) días hábiles de cada mes para evitar inconsistencias en el servicio y negación de incapacidades **

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16794454		QUINTERO RIOS JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 17 No 31-16	PALMIRA-VALLE	5529305	Si

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	1130657429	9478938524	N	2024/12/12	2024/12/16	BANCO DAVIVIENDA	4	$17,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	16794454	QUINTERO JOHN								A				¤						25-14	30	($1,726,678)	($276,300)	EPS010	30	($1,726,678)	($215,900)		0	$0	$0	14-23	30	($1,726,678)	($9,100)	0	$0	$0	No	($501,300)
2	CC	16794454	QUINTERO JOHN								C										25-14	30	$1,786,218	$285,800	EPS010	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$9,400	0	$0	$0	No	$518,500
Total	**Afiliados(1)**																						$59,540	$9,500			$59,540	$7,400			$0	$0			$59,540	$300		$0	$0		$17,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16794454		QUINTERO RIOS JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 17 No 31-16	PALMIRA-VALLE	5529305	Si

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	1130657429	9478938524	N	2024/12/12	2024/12/16	BANCO DAVIVIENDA	4	$17,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$100	$0	$9,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,500	$100	$0	$9,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$300	$100	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$100	$0	$7,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$7,400	$100	$0	$7,500
TOTAL				**1**	**$17,200**	**$300**	**$0**	**$17,500**

ASESORIAS EMPRESARIALES JP S,A.S.

Fecha: 2024/12/16
Nit: 901675941
CALLE 6 # 52 A 45 LOCAL 19 PISO 2
Tels: 5529305 - 0
6834
Tipo: Recibo no sistema
Periodo: //

==========

Cliente: John jairo Quintero
CC/Nit:

==========

NOMBRE	PRECIO

==========

CONCEPTO:	Corrección de planilla como independiente aumento de salario
TOTAL	**$35,000**

Forma de Pago: consignación - BANCOLOMBIA JULIAN PRETEL #26546801658

CRR 94A # 18 - 81 BARRIO SAN JOAQUIN
Tel:5529305, celular: 3227438377.
No.cuenta:017069992489 del Banco BANCO DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE,
No.cuenta:26546801658 del BANCO BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS,
enviar consignación por medio WhatsApp, sin soporte no se efectúa pago. ** Por favor cancelar el primeros (5) días hábiles de cada mes para evitar inconsistencias en el servicio y negación de incapacidades **

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 18 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	144024	**Fecha Solicitud**	2024-11-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4324	**Dependencia Solicitante**	954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/18 19:08:50 -05:00

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

JOHN JAIRO QUINTERO RIOS	CC: 16794454	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-11-21	2024-11-21	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	237.848,00	742.628,00	Impartir formación de inglés a la ficha 3085245 Producción animal del Programa CampeSena
				2024-11-28	2024-11-28	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
				2024-12-05	2024-12-05	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
				2024-12-12	2024-12-12	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**237.848,00**	**742.628,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir formación de inglés a la ficha 3085245 Producción animal del Programa CampeSena

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

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 18 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	18/11/2024 11:28:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
18/11/2024 7:09:00 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Palmira, 18 de diciembre de 2024

PRESENTADO A: FANNY MARCELA GARCÍA DÁVILA – Subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No: 144024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 21 de 2024	**Diciembre 12 de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Sede CBI en Florida	**Florida**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de inglés a la ficha 2972980 PRODUCCIÓN ANIMAL del programa CAMPESENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 21/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira-Florida
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Hora de inicio: 2:00 PM hora finalización: 6:00 pm
Se impartiór formación a los aprendices de la ficha TÉCNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS del programa CAMPESENA en el Resultado de Aprendizaje: COMPRENDER FRASES Y VOCABULARIO HABITUAL SOBRE TEMAS DE INTERÉS PERSONAL Y TEMAS TÉCNICOS
Desplazamientos Ruta de regreso: Florida-Palmira Medio de transporte: Terrestre

Día 2 : 28/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira-Florida
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Hora de inicio: 2:00 PM hora finalización: 6:00 pm
Se impartió formación a los aprendices de la ficha TÉCNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS del programa CAMPESENA en el Resultado de Aprendizaje: COMPRENDER FRASES Y VOCABULARIO HABITUAL SOBRE TEMAS DE INTERÉS PERSONAL Y TEMAS TÉCNICOS
Desplazamientos Ruta de regreso: Florida-Palmira Medio de transporte: Terrestre

Día 3 : 5/12/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira-Florida
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Hora de inicio: 2:00 PM hora finalización: 6:00 pm
Se impartió formación a los aprendices de la ficha TÉCNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS del programa CAMPESENA en el Resultado de Aprendizaje: COMPRENDER FRASES Y VOCABULARIO HABITUAL SOBRE TEMAS DE INTERÉS PERSONAL Y TEMAS TÉCNICOS
Desplazamientos Ruta de regreso: Florida-Palmira Medio de transporte: Terrestre

Día 4 : 12/12/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira-Florida
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Hora de inicio: 2:00 PM hora finalización: 6:00 pm
Se impartió formación a los aprendices de la ficha TÉCNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS del programa CAMPESENA en el Resultado de Aprendizaje: COMPRENDER FRASES Y VOCABULARIO HABITUAL SOBRE TEMAS DE INTERÉS PERSONAL Y TEMAS TÉCNICOS
Desplazamientos Ruta de regreso: Florida-Palmira Medio de transporte: Terrestre

RESULTADOS:

1. Los aprendices con el desarrollo de esta actividad reconocieron vocabulario y frases sencillas en inglés relacionadas con la temática ocupacional de su área.

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

1. **Listas de asistencia de aprendices**
2. **Formato de tiquetes legalizados**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Los aprendices practicaran los aprendido en clase, realizando diálogos cortos en inglés aplicando el vocabulario visto y haciendo uso correcto de expresiones empleadas en su ambiente laboral**	**Aprendices** **Instructor: John Jairo Quintero Rios**	**13 de diciembre de 2015**

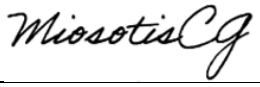
CONCLUSIÓNES:

1. **Las actividades se llevaron a cabo de conformidad con la planeación.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JOHN JAIRO QUINTERO RIOS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional de Bilingüismo	**Miosotis Cárdenas García**	

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

Codigo Regional :	**7600**
Codigo Centro:	**9544**
Fecha de elaboración:	**18/12/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Palmira, 18 de diciembre de 2024
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: John Jairo Quintero Rios
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 16794454

En desarrollo de la comisión No. **144024** durante los dias **21** 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	VALOR PAGADO
21-nov-24	Palmira-Florida-Palmira	informal	18.000
28-nov-24	Palmira-Florida-Palmira	informal	18.000
5/12/2024	Palmira-Florida-Palmira	informal	18.000
12-dic-24	Palmira-Florida-Palmira	informal	18.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**72.000**

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 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: John Jairo Quintero Rios	**Nombre completo:** Miosotis Cádenas García	**Nombre completo:** Fanny Marcela Garcia Dávila
	Cargo: Profesional de Bilingüismo	**Cargo:** Subdirectora (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Proceso Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación
Formato de Apoyo

Versión 1
Fecha: 05/02/2014
Código:

Nivel y programa de Formación: Producción Animal Florida

Ficha:

Asignatura: INGLÉS

Mes: Noviembre

Instructor: John Quintero

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año
				7	11	2024	14	11	2024	21	11	2024	28	11	2024			
1	Laura M. Rodriguez	Rodriguez uribe	1000929751	Laura Rodriguez						Laura Rodriguez			Laura Rodriguez					
2	Karen Karina	Jara Narvaez	1192733399	Karen Jara			Karen Karina Jara			Karen Karina Jara			Karen Karina Jara					
3	Andres Felipe	Guaica Villegas	1130612434	A			A			A			A					
4	Jesus Andres	Capaz Betancourt	1114877792	Jesus Capaz			Jesus Capaz			Jesus Capaz			Jesus Capaz					
5	monica Patricia	Rodriguez uribe	52289356	monica Rodriguez			monica Rodriguez			monica Rodriguez			monica Rodrigu					
6	Maricela	Mina Garcia	1116239609	Maricela Mina														
7	Abadio	Tombe Puyo	1114901192	Abadio Tombe						Abadio Tombe P			Abadio Tombe P					
8	Maura Lizeth	Dagua autumbo	1151436474	Maura Lizeth D			Maura Lizeth Dagua			Maura Lizeth Dagua			Maura Lizeth Dagua					
9	Keli	Puyo Hilomo	48619510	Keli Puyo Hilomo			Keli Puyo Hilomo			Keli Puyo Hilomo								
10	Maria Paula	Erazo Gonzalez	1193872386	Mª Paula erazo						Mª Paula Erazo			Mª Paula Erazo					

LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Proceso Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación
Formato de Apoyo

Versión 1
Fecha: 05/02/2014
Código:

Nivel y programa de Formación: Producción Animal Florida

Ficha:

Asignatura: INGLÉS

Mes: Diciembre

Instructor: John J. Quintero

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año
				5	12	2024												
1	Efren	Tombe Quitumbo	16886823															
2	Andres Felipe	erazo esterilla	1114880658	Andres erazo														
3	Karen Karina	Jara Narvaez	1192733399	Karen Karina Jara														
4	Jhon Alexander	Carvajal Rueda	1035453543															
5	Jesus Andres	Capaz Betancourt	1114877792	Jesus Capaz														
6	Andres F Guaica	Guaica Villegas	1130612434	A														
7	Laura Isabel	Cardona Hernandez	1112276035	Maricela Mina														
8	Maricela	Mina Garcia	1116239609	Laura Cardona														
9	Keli	Puyo Hilomo	48619510	Keli Puyo Hilomo														
10	Laura Milena	Rodriguez Uribe	1000929751	Laura Rodriguez														
11	monica Patricia	Rodriguez uribe	52289356	monica Rodriguez														
12	Abadio	Tombe Puyo	1114901192	Abadio Tombe P														
13	Ruth Tulia	Dagua Puyo	1114891775	Ruth Dagua														
14	Maura Lizeth Dagua	Dagua autumbo	1151436474	Maura Lizeth Dagua														
15																		
16																		

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					12 de noviembre de 2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOHN JAIRO QUINTERO RIOS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	16794454
CONTRATO	**No.**	6760244	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	16	**12**	**2024**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación profesional REGULAR de manera presencial y/o virtual, programada por el centro de formación en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle en el programa de INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS y los relacionados con la RED de conocimiento correspondiente de acuerdo con las necesidades de formación del CBI.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Biotecnología Industrial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SANDRA VIVIANA GARCÍA LÓPEZ				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MIOSOTIS CARDENAS GARCÍA				**CARGO**	PROFESIONAL DE BILINGUISMO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	PALMIRA-FLORIDA -PALMIRA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Biotecnología Industrial**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Secretaria de turismos de cali		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	12	12	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de inglés a la ficha 3085245 Producción animal del Programa CampeSena							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientosInstitucionales

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1: 21/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira-Florida
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Hora de inicio: 2:00 PM hora finalización: 6:00 pm
Impartir formación de inglés a la ficha 3085245 Producción animal del Programa CampeSena
en el Resultado de Aprendizaje:
INTERCAMBIAR INFORMACIÓN PERSONAL BÁSICA RELACIONADA CON EL NOMBRE, EDAD, NACIONALIDAD, LA PROCEDENCIA Y LUGAR DE RESIDENCIA PROPIO Y DE OTRAS PERSONAS, ESTADO CIVIL, HIJOS, OCUPACIÓN, ETC.
Conclusiones y compromisos: Los aprendices con el desarrollo de esta actividad podrán reconocer vocabulario y frases sencillas en inglés relacionadas con la temática ocupacional de su área.
Desplazamientos Ruta de regreso: Florida-Palmira Medio de transporte: Terrestre

Día 2: 28/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira-Florida
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Hora de inicio: 2:00 PM hora finalización: 6:00 pm
Impartir formación de inglés a la ficha 3085245 Producción animal del Programa CampeSena
Temáticas a Tratar:
-EXPRESAR POSESIÓN Y PROPIEDAD DE LAS COSAS.
-PREGUNTAR POR LA UBICACIÓN DE UN OBJETO.
-PEDIR PRESTADO ALGO A ALGUIEN DE MANERA FORMAL E INFORMAL.
Conclusiones y compromisos: Los aprendices con el desarrollo de esta actividad podrán reconocer vocabulario y frases sencillas en inglés relacionadas con la temática ocupacional de su área.
Desplazamientos Ruta de regreso: Florida-Palmira Medio de transporte: Terrestre

Día 3: 5/12/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira-Florida
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Hora de inicio: 2:00 PM hora finalización: 6:00 pm
Impartir formación de inglés a la ficha 3085245 Producción animal del Programa CampeSena
Temáticas a Tratar:
-SOLICITAR AYUDA DE MANERA FORMAL E INFORMAL.
-OFRECER AYUDA A ALGUIEN A TRAVÉS DEL USO DE FÓRMULAS DE CORTESÍA.
-RESPONDER A PROPUESTAS DE AYUDA.
Conclusiones y compromisos: Los aprendices con el desarrollo de esta actividad podrán reconocer vocabulario y frases sencillas en inglés relacionadas con la temática ocupacional de su área.
Desplazamientos Ruta de regreso: Florida-Palmira Medio de transporte: Terrestre

Día 4: 12/12/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira-Florida
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Hora de inicio: 2:00 PM hora finalización: 6:00 pm
Impartir formación de inglés a la ficha 3085245 Producción animal del Programa CampeSena
Temáticas a tratar:
-INTERCAMBIAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA RUTINA Y LAS ACTIVIDADES DEL FIN DE SEMANA, EXPRESANDO LA FRECUENCIA DE LAS MISMAS.
-INTERCAMBIAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA RUTINA LABORAL Y DE LOS PUESTOS DE TRABAJO.

Conclusiones y compromisos: Los aprendices con el desarrollo de esta actividad podrán reconocer vocabulario y frases sencillas en inglés relacionadas con la temática ocupacional de su área.
Desplazamientos Ruta de regreso: Florida-Palmira Medio de transporte: Terrestre

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
SANDRA VIVIANA GARCÍA LÓPEZ	**Nombres y Apellidos:** **MIOSOTIS CÁRDENAS GARCÍA**	
Cargo: **Subdirectora (E)**	**Cargo:** **Profesional de Bilingüismo**	**Nombres y Apellidos:** **JOHN JAIRO QUINTERO RIOS**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 26 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	150924	**Fecha Solicitud**	2024-11-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JOHN JAIRO QUINTERO RIOS	CC: 16794454	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-12-05	2024-12-05	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	64.662,00	190.857,00	Impartir formación de inglés al técnico eventos deportivos y recreativos Ficha No. 2972980
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**64.662,00**	**190.857,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación de inglés al técnico eventos deportivos y recreativos Ficha No. 2972980

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/26 14:45:04 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 26 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	26/11/2024 12:06:37

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
26/11/2024 2:45:17 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Palmira, 10 de diciembre de 2024

PRESENTADO A: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ

ORDEN DE VIAJE No: 150924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Diciembre 5 de 2024	**Diciembre 5 de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Sede CBI en Florida	**Florida**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de inglés La ficha es 2972980 - Ejecución de Eventos Deportivos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 5 : 5/12/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira-Florida
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:
Hora de inicio: 5:00 PM hora finalización: 9:00 pm
Se impartió formación a los aprendices de la ficha Ejecución de eventos deportivos en el Resultado de Aprendizaje: COMPRENDER FRASES, GRAMATICA Y VOCABULARIO HABITUAL SOBRE TEMAS TÉCNICOS QUE APLICAN AL PERFIL TECNICO DEL APRENDIZ.
Desplazamientos Ruta de regreso: Florida-Palmira Medio de transporte: Terrestre

RESULTADOS:

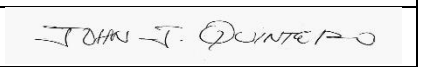
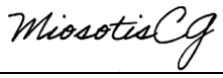
1. Los aprendices con el desarrollo de esta actividad reconocieron vocabulario y frases sencillas en inglés relacionadas con la temática ocupacional de su área.

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

1. **Listas de asistencia de aprendices**
2. **Formato de tiquetes legalizados**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Los aprendices practicaran los aprendido en clase, realizando diálogos cortos en inglés aplicando el vocabulario visto y haciendo uso correcto de expresiones empleadas en su ambiente laboral**	**Aprendices** **Instructor: John Jairo Quintero Rios**	**12 de diciembre de 2015**

CONCLUSIÓNES: **1. Las actividades se llevaron a cabo de conformidad con la planeación.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JOHN JAIRO QUINTERO RIOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional de Bilingüismo	**Miosotis Cárdenas García**	

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

Codigo Regional :	**7600**
Codigo Centro:	**9544**
Fecha de elaboración:	**6/12/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Palmira, diciembre 06 del 2024
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: John Jairo Quintero Rios
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 16794454

En desarrollo de la comisión No. **150924** durante los dias **5** del mes de **diciembre** 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
5-dic-24	Palmira- Florida	informal	9.000
5-dic-24	Florida - Palmira	informal	9.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**18.000**

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 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: John Jairo Quintero Rios	**Nombre completo:** Miosotis Cardenas García	**Nombre completo:** Sandra Viviana García López
	Cargo: Profesional de Bilinguismo	**Cargo:** Subdirectora
Firma: JOHN J. QUINTERO	**Firma:** MiosotisCG	**Firma:** Sandra García

SENA

LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Proceso Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación
Formato de Listado

Versión:
Fecha: DIA/MES/AÑO
Código:

Nivel y programa de Formación: Eventos deportivos y recreativos

Ficha:

Asignatura: INGLES | Mes: Diciembre | Instructor: John F. Quintero

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año
				5	12	2024									
1	Anyi Lohan2	carmona Gomez	1151970837	Anyi carmona											
2	Hary	Sanchez Mora	1293098854	Hary Sanchez Mora											
3	Andres Felipe	Asprilla Andres	1114.878338	Felipe A.											
4	Freverth Adrian	Banderas Stavivic													
5	Braian Heiner	Rivales Asprilla	1114877954	Braian R.											
6	Zharick dayana	Banguera Hurtado	1114876491	Zharick											
7	Juan Pablo Ibarra	Ambuila	1114875523	Juan Pablo											
8	Karen Michell	Rodriguez Erazo	1107835837	Rodriguez											
9	Kelly Jhoana	PLAZA Tosses	1.114878523	Kelly PLAZA											
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOHN JAIRO QUINTERO RIOS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	16794454
CONTRATO	**No.**	6760244	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	16	**12**	**2024**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación profesional REGULAR de manera presencial y/o virtual, programada por el centro de formación en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle en el programa de INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS y los relacionados con la RED de conocimiento correspondiente de acuerdo con las necesidades de formación del CBI.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Biotecnología Industrial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SANDRA VIVIANA GARCÍA LÓPEZ				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MIOSOTIS CARDENAS GARCÍA				**CARGO**	PROFESIONAL DE BILINGUISMO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	PALMIRA-FLORIDA-PALMIRA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Biotecnología Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CBI FLORIDA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	12	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	5	12	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de inglés al técnico eventos deportivos y recreativos -- Ficha No. 2972980							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 5/12/2024

Desplazamientos ruta de ida: Palmira-Florida

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar:

Hora de inicio: 5:00 PM

hora finalización: 9:00 pm

Impartir formación a los aprendices de la ficha EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS -- Ficha No. 2972980

en el Resultado de Aprendizaje: COMPRENDER FRASES Y VOCABULARIO HABITUAL SOBRE TEMAS DE INTERÉS PERSONAL Y TEMAS TÉCNICOS

Conclusiones y compromisos: Los aprendices con el desarrollo de esta actividad podrán reconocer vocabulario y frases sencillas en inglés relacionadas con la temática

ocupacional de su área.

Desplazamientos Ruta de regreso: Florida-Palmira

Medio de transporte: Terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Sandra Farda	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** MiosotisCG	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** JOHN J. QUINTERO
	Nombres y Apellidos: **MIOSOTIS CÁRDENAS GARCÍA**	
Cargo: **Subdirectora (E)**	**Cargo:** **Profesional de Bilingüismo**	**Nombres y Apellidos:** **JOHN JAIRO QUINTERO RIOS**

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 16794454 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Diciembre de 2024 a las 09:30:22

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.

Escaneado con CamScanner

	Versión: 05
SENA	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:	JOHN JAIRO QUINTERO RIOS					IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	PLAMIRA, VALLE	FECHA	DICIEMBRE 5 DE 2024	REGIONAL	VALLE	16.794.454
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.6760244 DE 12 DE SEPTIEMBRE 2024					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		STIVEN SEPÚLVEDA CANO	Stiven Sepulveda C.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		JUAN CARLOS ÁVILA HERNÁNDEZ	Juan Avila
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		MIOSOTIS CÁRDENAS GARCÍA	M Cardenas
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://mlinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		MARIA DEL ROSARIO HERRERA ISAAC	Rosa
CONTABILIDAD		JEIMY ALEXANDRA CANIZALES	Jeimy C.
TESORERIA		LEIDYS VANESSA QUINTERO CRUZ	L
COORDINACION DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		MIOSOTIS CÁRDENAS GARCÍA	M Cardenas
BIBLIOTECA		MARIA ELOISA SALAZAR MONTILLA	Maria Salazar
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO		MIOSOTIS CÁRDENAS GARCÍA	M Cardenas

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

OTROS : N/A

JOHN J. Quintero
Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner