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	**Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**78489-321943**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	31.995.721	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	szeaf@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	82307037781
IP/Nº de contacto:	23501	**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7442065/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**38725**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE ENFOQUE DIFERENCIAL EN LA FORMACIÓN PROFESIONALL DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COM

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025 Al 31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 45.381.842
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.528.280
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 40.782.331

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 278.488	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.877.999**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.257.899**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7959165364**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 7.500
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.086.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 433.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.257.899,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	24.390,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.575.121,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se Imparte formación en el curso "Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras" en Fundación Hombres Gedeón

Se Imparte el Curso Liderazgo Efectivo, en Fundación Hombres Gedeón

Participación en reunión equipo formación complementaria con coordinadora Suzann Ávila, Acciones de desarrollo curricular

Creación Rutas de aprendizaje

Se Apertura cursos complementarios

Divulgación de cursos y concertación de cursos

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

SANDRA PATRICIA ZEA FRANK
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,

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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31995721
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA PATRICIA ZEA FRANK
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 48 #14-84	TELÉFONO:	3964886
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de formación laboral.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7959165364**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1310253686	

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	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 371.200**	**$ 0**	**$ 371.200**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.000	$ 0	$ 0	$ 290.000
SUBTOTALES:													**$ 290.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 290.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 31995721	ZEA FRANK SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.320.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.320.000	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 371.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.320.000	$ 290.000	$ 0	$ 290.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.320.000	31995721	$ 12.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 673.400

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: viernes, 21 de febrero de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16725	**Fecha Solicitud**	2025-02-21	**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.**	2025-02-21	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMAICON			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2225	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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
SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	CC: 31995721	CONTRATISTA	Autorizada	2025-02-24	2025-02-24	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	139.244,00	139.244,00	VIATICOS FORMACION FEBRERO 24 Y 27 JAMUNDI POTRERITO TI 40,000. Impartir formación en los cursos Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras y Liderazgo Efectivo
				2025-02-27	2025-02-27	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**139.244,00**	**139.244,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION FEBRERO 24 Y 27 JAMUNDI POTRERITO TI 40,000. Impartir formación en los cursos Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras y Liderazgo Efectivo

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: 2025/02/21 11:46:25 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	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:	viernes, 21 de febrero de 2025	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	21/02/2025 11:36:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
21/02/2025 11:46:49 a. 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 Cali 28 de febrero 2025

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No:16725	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24/02/2025 27/02/2025	24/02/2025 27/02/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cali-Jamundí-Potrerito-Vereda Gato de Monte-Potrerito-Jamundí-Cali	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en el programa de formación, Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras y Liderazgo Efectivo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación de la instructora y aprendices.
2. Requerimientos de convivencia para cada sesión formativa
3. *Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras_* presentación programa de formación.
4. *Liderazgo Efectivo_* presentación programa de formación, frases de reflexión.

RESULTADOS:

1. Se establecieron los requisitos para la participación en las sesiones formativas.
2. Se ejecutan las actividades del inicio del curso con muy buena participación.

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

1. Listados de asistencia
2. Evidencia fotográfica

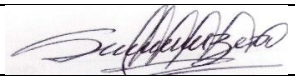
COMPROMISOS

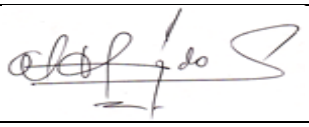
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se imparte el inicio del curso, Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras	**Sandra Patricia Zea F**	**24 de febrero 2025**

2. Se Imparte la sesión formativa del curso Liderazgo efectivo	**Sandra Patricia Zea F**	**27 de febrero 2025**

CONCLUSIÓNES:

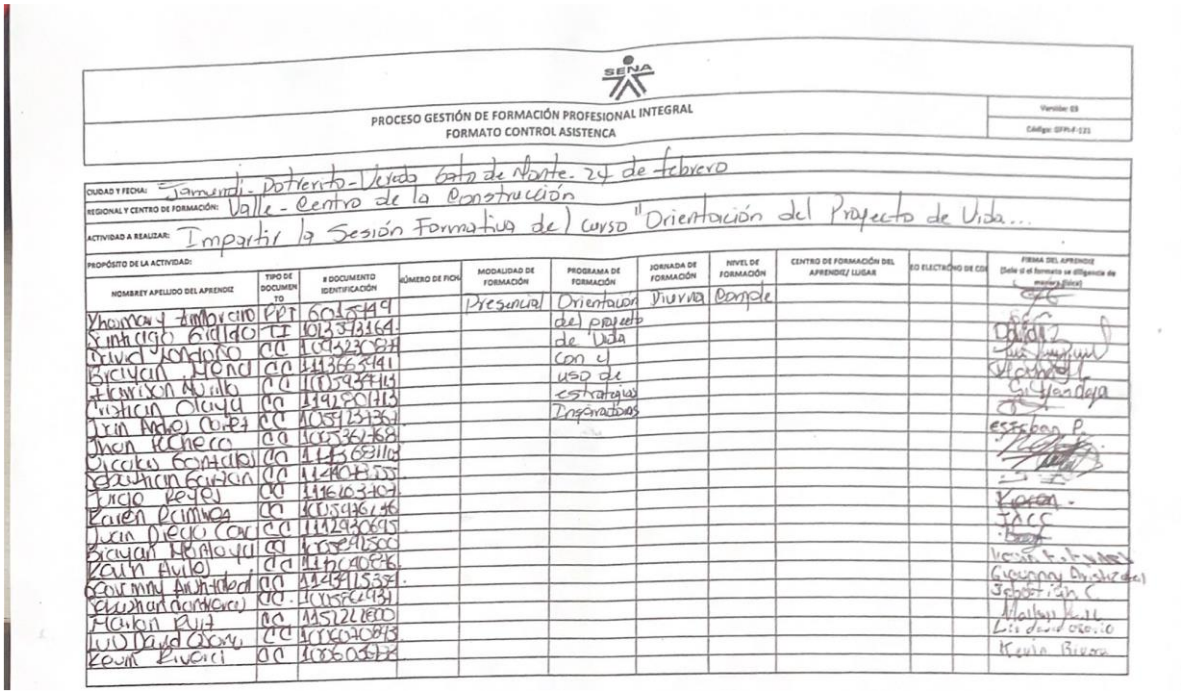
1. se llevan a cabo el inicio de la sesión del curso *Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras y Liderazgo Efectivo*, con buena participación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Sandra Patricia Zea Frank	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	

Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras

Febrero 24/2025



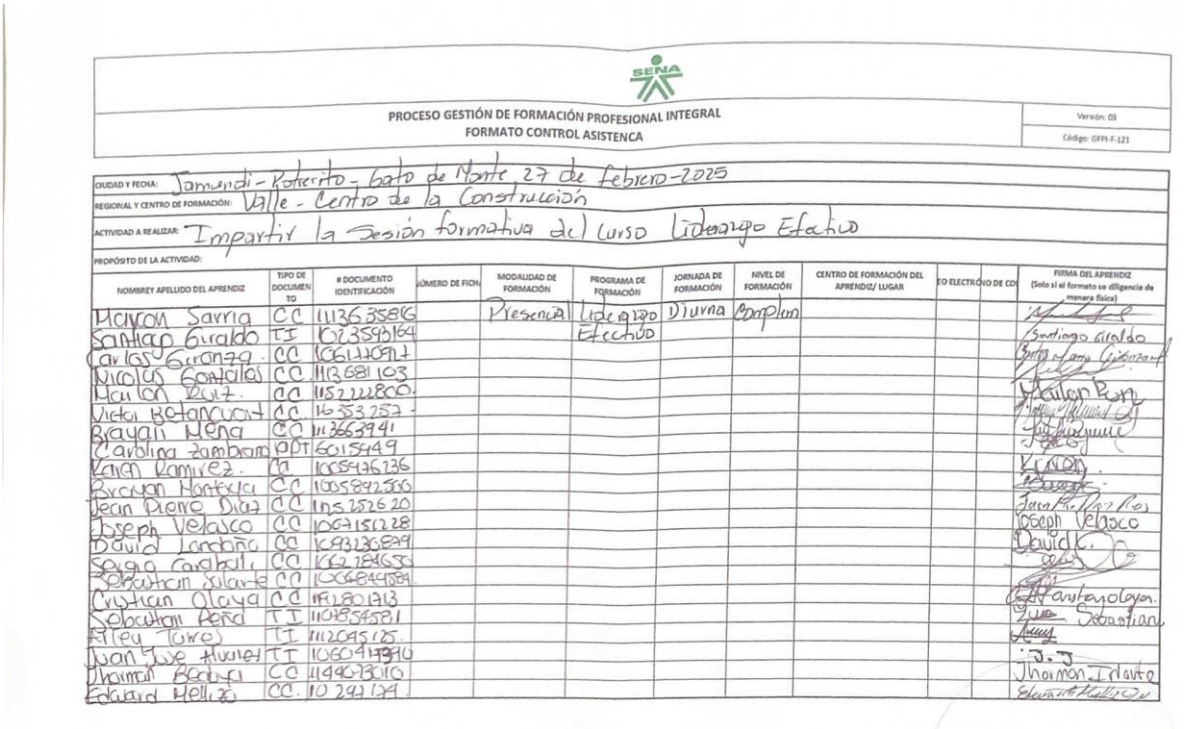
PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

CIUDAD Y FECHA: Jamundí - Potrerito - Vereda Gato de Monte. 24 de febrero
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle - Centro de la Construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir la Sesión Formativa del curso "Orientación del Proyecto de Vida...
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 APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ
Yhoimar Y Zambrano	PPT	6015419		Presencial	Orientación del proyecto de Vida con el uso de estrategias Inspiradoras	Diurna	Complementaria			
Samuel Giraldo	TI	1023923164								
David Londoño	CC	1004230814								
Brayan Mondragón	CC	1113663491								
Harrison Murillo	CC	1107939419								
Cristian Olaya	CC	1144801413								
Juan Andrés Cortés	CC	1005134361								
Jhon Herrera	CC	1005361484								
Nicolás Gonzalez	CC	1144569116								
Sebastián Gonzalez	CC	1144041557								
Jorge Reyes	CC	1116103404								
Karen Ramírez	CC	1005946146								
Juan Diego Cortés	CC	1142936915								
Brayan Montoya	CC	1005815005								
Kevin Avilés	CC	1144040856								
Geovanny Andrade	CC	1144915591								
Sebastián Quintero	CC	1005950431								
Heiler Ruiz	CC	1151220800								
Luis David Osorio	CC	1006040913								
Kevin Rivera	CC	1006060332								


Will make you
fishers Of Men.

Liderazgo Efectivo
Febrero 27/2025

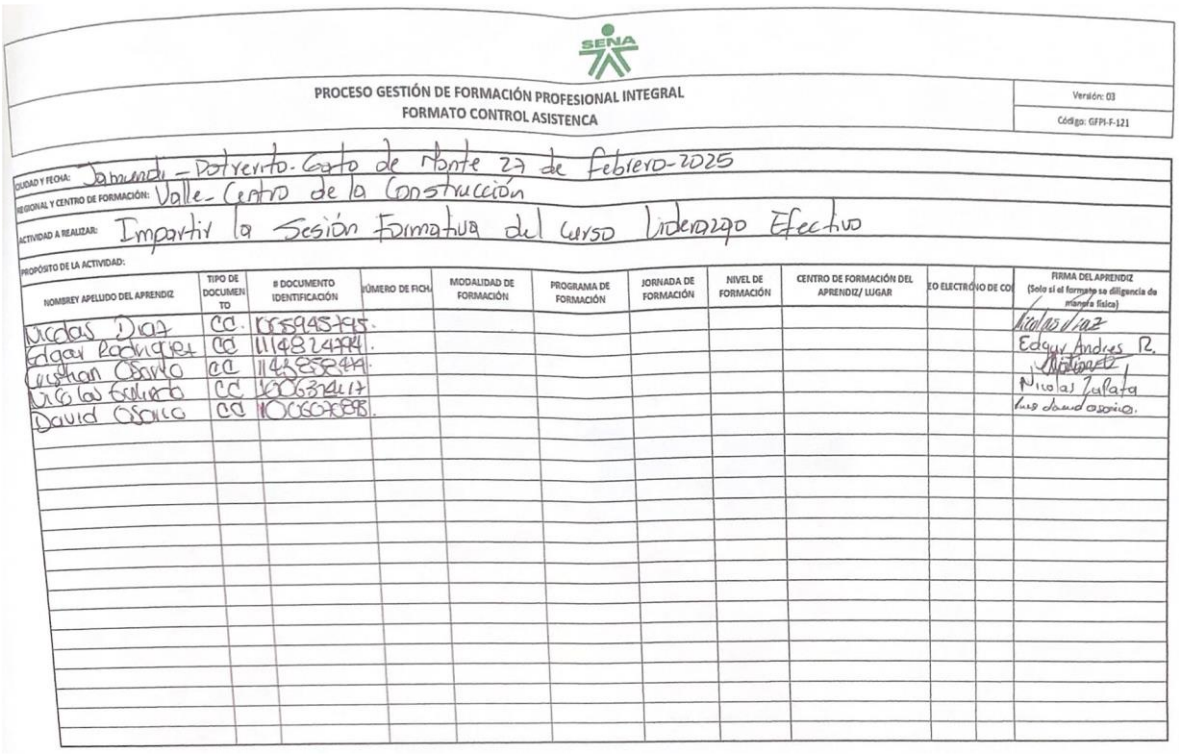


PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: Jamundi - Potrerito - Cerro de Monte 27 de Febrero-2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle - Centro de la Construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir la Sesión formativa del curso Liderazgo Efectivo
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 APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Marlon Sarria	CC	1113635816		Presencial	Liderazgo Efectivo	Diurna	Complem			
Santiago Giraldo	TI	1023593164								
Carlos Gironza	CC	1061120917								
Nicolas Gonzalez	CC	1113681103								
Marlon Ruiz	CC	1152222800								
Victor Betancourt	CC	16353252								
Brayan Mena	CC	1136639941								
Carolina Zambrano	PPT	60154499								
Karen Ramirez	CC	1005476236								
Brayan Montoya	CC	1005842366								
Jean Pierre Diaz	CC	1143526220								
Joseph Velasco	CC	1067151228								
David Londoño	CC	1093236899								
Sergio Cardoll	CC	1062784636								
Sebastian Salazar	CC	1006844584								
Cristian Olaya	CC	1151801913								
Sebastian Peña	TI	1107854581								
Arley Toro	TI	1112045125								
Juan Jose Flores	TI	1060419340								
Jhorman Bedoya	CC	1149073010								
Edward Hellen	CC	10 249 174								



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: Jamundi - Potrerito. Cerro de Monte 27 de Febrero-2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle - Centro de la Construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Impartir la Sesión Formativa del curso Liderazgo Efectivo
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 APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Nicolas Diaz	CC	1055945745								
Edgar Rodriguez	CC	1148124994								
Cristian Osorio	CC	1148558444								
Nicolas Zuluaga	CC	1006314417								
David Osorio	CC	1006078985								


BIENVENIDA
PROFE
TE EXTRAÑAMOS
HG
HOMBRES DE GEDEÓN

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-Jamundi - Potrerito-vereda Gato de Monte-**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sandra Patricia Zea F	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31995721	**Fecha de elaboración:**	28/02/2025

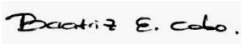
En desarrollo de la comisión No. COM 16725 _durante los días_24 y 27_del mes de **febrero** de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
24/02/2025	Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali		20.000
27/02/2025	Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali		20.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	40.000

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:	Sandra Patricia Zea Frank	**Nombre completo:**	Alfredo Delgado Vidal	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:		**Cargo:**	PROFESIONAL G04	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CC
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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, 27 de febrero de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	28625	**Fecha Solicitud**	2025-02-27	**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.**	2025-02-27	**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	2225	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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
SANDRA PATRICIA ZEA FRANK	CC: 31995721	CONTRATISTA	Autorizada	2025-03-03	2025-03-03	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	139.244,00	139.244,00	VIATICOS FORMACION MARZO 3 Y 6 JAMUNDI POTRERITO TI 40,000. Impartir formación en los cursos Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras y Liderazgo Efectivo
				2025-03-06	2025-03-06	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**139.244,00**	**139.244,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION MARZO 3 Y 6 JAMUNDI POTRERITO TI 40,000. Impartir formación en los cursos Orientación del Proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras y Liderazgo Efectivo

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: 2025/02/27 21:44:59 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	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, 27 de febrero de 2025	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIANA ANDREA ZUNIGA VALENCIA	Fecha Verificación:	27/02/2025 21:38:17

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
27/02/2025 9:45:11 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 Cali 10 de marzo 2025

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
28625	3/03/2025 6/03/2025	3/03/2025 6/03/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Cali-Jamundí-Potrerito-Vereda Gato de Monte-Potrerito-Jamundí-Cali	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional en el programa de formación, Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras y Liderazgo Efectivo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Saludo y realimentación de la sesión anterior por parte de los aprendices.
2. Socialización de los requerimientos de convivencia para cada sesión formativa
3. "Mi Casa", Sueños, metas, talentos y habilidades- *Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras*.
4. Respuesta a preguntas de saberes previos; Las emociones-*Liderazgo Efectivo*

RESULTADOS:

1. Se cumplen los requisitos para la participación en las sesiones formativas.
2. Se ejecutan las actividades de la sesión con muy buena participación.

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

1. Listados de asistencia
2. Evidencia fotográfica

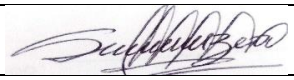
COMPROMISOS

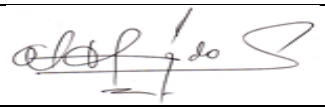
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se imparte el inicio del curso, Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras	**Sandra Patricia Zea F**	**3 de marzo 2025**

2. Se Imparte la sesión formativa del curso Liderazgo efectivo	**Sandra Patricia Zea F**	**6 de marzo 2025**

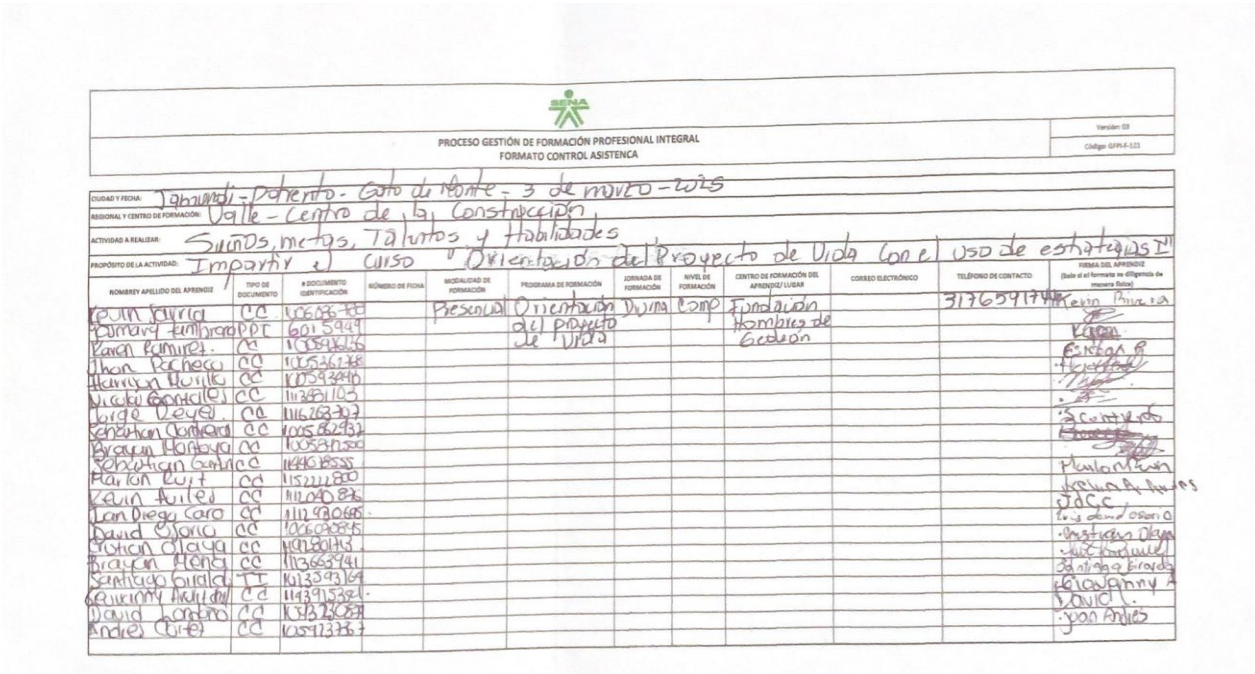
CONCLUSIÓNES:

1. se llevan a cabo la sesión del curso *Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras y Liderazgo Efectivo*, con buena participación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Sandra Patricia Zea Frank	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G04	Alfredo Delgado Vidal	

Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Jamundí - Potrero Grande - 3 de marzo - 2025
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Valle - Centro de la Construcción
ACTIVIDAD A REALIZAR: Sueños, metas, Talentos y Habilidades
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Impartir el curso Orientación del Proyecto de Vida con el uso de estrategias I

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 APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Sale al el formarte en diligencia de manera física)
Kevin Taylor	CC	1006		Presencial	Orientación del proyecto de Vida	Diurna	Comp	Fundación Hombres de Gedeon		3176591744	
Yamary Tamara	PPT	601 5949									
Karen Ramirez	CC	1005									
Jhon Pacheco	CC	1005									
Harrison Builes	CC	1007									
Nicole Gonzalez	CC	1123									
Jorge Reyes	CC	1116									
Sebastian Cortes	CC	1005									
Brayan Montoya	CC	1005									
Sebastian Gomez	CC	1116									
Marlon Ruiz	CC	1152									
Kevin Builes	CC	1112									
Juan Diego Caro	CC	1112									
David Ospina	CC	1006									
Cristian Olaya	CC	1007									
Brayan Mena	CC	1123									
Santiago Giraldo	TI	1023									
Geovanny Murillo	CC	1143									
David Londoño	CC	1037									
Andres Cano	CC	1005									



3 de marzo 2025

Liderazgo Efectivo



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Jamundí - Patrocinio - Fecha de inicio: 6 de marzo - 2025
Valle - Centro de la Construcción
Impartir la Sesión del Curso "Liderazgo Efectivo"



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-Jamundi - Potrerito-vereda Gato de Monte-**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sandra Patricia Zea F	**Código Centro:**	**9828**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	31995721	**Fecha de elaboración:**	10 de marzo 2025

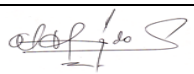
En desarrollo de la comisión No. COM 28625 _durante los días_03 y 06_del mes de **marzo** de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
3/03/2025	Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali		20.000
6/03/2025	Cali -Jamundi- Potrerito-vereda Gato deMonte-Potrerito- Jamundí Cali		20.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	40.000

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:	Sandra Patricia Zea Frank	**Nombre completo:**	Alfredo Delgado Vidal	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:		**Cargo:**	PROFESIONAL G04	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CC
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	