

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTA		Código Regional	76
			Código Centro	922910
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	86617-857818
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		NELLY OTERO DE COBO		C.C.
Correo electrónico contratista:		neotero@sena.edu.co		IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
		NO		Es declarante de renta?
		NO		Es Pensionado?
		NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
		SI		
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta
		AHORROS		N° Cuenta
		51440992408		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000
		NO		
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		N/A		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		N/A		
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		N/A		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1322269/2020		N° Compromiso SIIF	2520
Valor Total del Contrato	\$ 30.401.150	N° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.180.627	11	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0		01/12/2020	12/12/2020
			Comisiones	\$ 720.258,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.180.627	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 720.258	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.900.885	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.237.939	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente	1.237.939,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.180.627	Valor Base retención en la fuente ICA	1.650.585,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 147.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 189.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL III	\$ 21.400	\$ 28.800	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		-	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Pro-UCEVA	9.504,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Universidad del Pacífico	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 412.646		VALOR A PAGAR	\$ 1.171.123,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: UN MILLÓN CIENTO SETENTA Y UN MIL CIENTO VEINTITRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Etapa productiva: 1903954-1966886-2025346-2025348-2025353-2025466-2037958-2070195-2060502, 1967522, 2077021 Etapa lectiva, ficha 2242631 supertex				
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 diligenciados.			NELLY OTERO DE COBO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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.			MARILLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA COORDINADORA ACADÉMICA	
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				
ALEX AMED VALENCIA ROJAS SUBDIRECTOR CDTI				

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	31158964	NELLY OTERO DE COBO		Calle 37A #45-08 PALMIRA	2869409	nellyotero724@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-11	I	04/11/2020	46419623	\$365.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	147.800	0		0		0	0	0	0	147.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	189.200	0	0	0	0	0	0		189.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	28.800				28.800	0	0	28.800			288	28.800	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	147.800	147.800
Pensión	1	189.200	189.200
Riesgos Laborales	1	28.800	28.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	365.800	365.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	31158964	NELLY OTERO DE COBO		Calle 37A #45-08 PALMIRA	2869409	nellyotero724@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-11	I	04/11/2020	46419623	\$365.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Extemporáneo	Cotiz. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEI	SEI	SEI	VAC	AVP	VCT	RL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	31158964	OTERO DE COBO NELLY	59	0		N																		25-14	1.182.000	189.200	0	0	0	0	EPS018	1.182.000	147.800	14-23	1.182.000	3	28.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



No: 211

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre **NELLY OTERO DE COBO** c.c No. **31.158.964** de **PALMIRA**
Contrato No. **1322269** de **1 DE FEBRERO 2020**
Valor Honorarios mensual **2.951.568** Valor 100% **2.951.568** **4**
Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**
Salida estimada **27/11/2020** Llegada estimada **27/11/2020** dias **0,5**
Destino ciudad **YUMBO** **C**
Manutencion Diaria **157.133**
Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☐ Ruta **CALI-YUMBO-CALI**

OBJETIVOS:

Impartir formación en los grupos de operarios de confección industrial de ropa exterior, realizar visita de planeación y seguimientos de etapa productiva. Dando cumplimiento a las medidas generales de bioseguridad como: lavado de manos, aislamiento, distanciamiento, autocuidado, desinfección y tapabocas, entre otros

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	6.000
Valor neto a reconocer	120.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

SON: Ciento Veinte mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 51440992408 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DÍAS NO LO HE LEGALIZADO
O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 31.158.964 de Palmira

No. CDP 8520 de

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIA

Dependencia

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	78.567		
Gtos transporte por comision	35.476		
Otros gastos	6.000		
Valor neto a legalizar	120.043 -	-	

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS
CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CALI, DICIEMBRE 4 DE 2020	Codigo Regional :	76
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: NELLY OTERO	Codigo Centro:	101076
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 31.158.964	Fecha de elaboración:	16/10/2020
	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 211 durante los días 27 del mes de NOVIEMBRE de 2020 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:

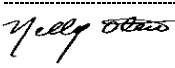
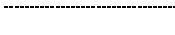
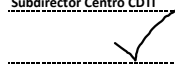
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
27/11/2020	CALI-YUMBO-CALI	TRANSP.INTERMUN	6000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 6000

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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: NELLY OTERO	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas
Cargo: 	Cargo: Subdirector Centro CDTI	Cargo: Subdirector CDTI
Firma: 	Firma: 	Firma: 



No: 212

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre **NELLY OTERO DE COBO** c.c No. **31.158.964** de **PALMIRA**
Contrato No. **1322269** de **1 DE FEBRERO 2020**
Valor Honorarios mensual **2.951.568** Valor 100% **2.951.568** **4**
Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**
Salida estimada **30/11/2020** Llegada estimada **30/11/2020** dias **0,5**
Destino ciudad **YUMBO** **C**
Manutencion Diaria **157.133**
Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☐ Ruta **CALI-YUMBO-CALI**

OBJETIVOS:

Impartir formación en los grupos de operarios de confección industrial de ropa exterior, realizar visita de planeación y seguimientos de etapa productiva. Dando cumplimiento a las medidas generales de bioseguridad como: lavado de manos, aislamiento, distanciamiento, autocuidado, desinfección y tapabocas, entre otros

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	6.000
Valor neto a reconocer	120.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

SON: Ciento Veinte mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 51440992408 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO
O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 31.158.964 de Palmira

No. CDP 8520 de

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIA

Dependencia

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	78.567		
Gtos transporte por comision	35.476		
Otros gastos	6.000		
Valor neto a legalizar	120.043 -	-	VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS
CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CALI, DICIEMBRE 4 DE 2020	Codigo Regional :	76
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: NELLY OTERO	Codigo Centro:	101076
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 31.158.964	Fecha de elaboración:	16/10/2020
	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 212 durante los días 30 del mes de NOVIEMBRE de 2020 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:

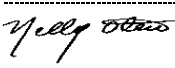
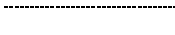
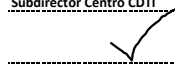
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
30/11/2020	CALI-YUMBO-CALI	TRANSP.INTERMUN	6000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 6000

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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: NELLY OTERO	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas
Cargo: 	Cargo: Subdirector Centro CDTI	Cargo: Subdirector CDTI
Firma: 	Firma: 	Firma: 

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**

SANTIAGO DE CALI Noviembre de 2020

PRESENTADO A: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle**ORDEN DE VIAJE No: 211****FECHA DE INICIO:**

27 noviembre de 2020

FECHA DE FINALIZACION:

27 noviembre de 2020

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**
ACOPI (YUMBO) empresa
Supertex S.A**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

No aplica

OTRA: (ciudad)**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el programa Confección industrial de ropa exterior**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Seguimiento etapa lectiva ficha: Inducción programa confección industrial ropa exterior ficha ---
2. Reconocer maquinas, herramientas, materiales e insumos, alistar maquinaria.
3. .reporte de novedades.
4. Reporte de inasistencias

RESULTADOS:

1. Aplicación de los conceptos vistos en clase.
2. Registro de juicios de evaluación

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

1. Seguimiento etapa lectiva.
2. Reporte de novedades, reportes de inasistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No aplica		

CONCLUSIONES:

1. Se cumplió el objeto del desplazamiento

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO**

Nelly Otero de Cobo

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

Coordinadora académica

NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR

Marlly Alexandra Arango Granada

FIRMA

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**

SANTIAGO DE CALI Noviembre de 2020

PRESENTADO A: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle**ORDEN DE VIAJE No:212****FECHA DE INICIO:**

30 noviembre de 2020

FECHA DE FINALIZACION:

30 noviembre de 2020

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO
ACOPI (YUMBO) empresa Supertex S.A**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

No aplica

OTRA: (ciudad)**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el programa Confección industrial de ropa exterior**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Seguimiento etapa lectiva ficha: Inducción programa confección industrial ropa exterior ficha ---
2. Reconocer maquinas, herramientas, materiales e insumos, alistar maquinaria.
3. .reporte de novedades.
4. Reporte de inasistencias

RESULTADOS:

1. Aplicación de los conceptos vistos en clase.
2. Registro de juicios de evaluación

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

1. Seguimiento etapa lectiva.
2. Reporte de novedades, reportes de inasistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No aplica		

CONCLUSIONES:

1. Se cumplió el objeto del desplazamiento

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO**

Nelly Otero de Cobo

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

Coordinadora académica

NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR

Marlly Alexandra Arango Granada

FIRMA



No: 231

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre **NELLY OTERO** c.c No. **31.158.964** de **PALMMIRA**
Contrato No. **1322269** de **1 de febrero de 2020**
Valor Honorarios mensual **2.951.568** Valor 100% **2.951.568** **4**
Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**
Salida estimada **01/12/2020** Llegada estimada **01/12/2020** dias **0,5**
Destino ciudad **YUMBO** **C**
Manutencion Diaria **157.133**
Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☐ Ruta **CALI-YUMBO-CALI**

OBJETIVOS:

Impartir formación en los grupos de operarios de confección industrial de ropa exterior. Cumplir las medidas generales de bioseguridad como: lavado de manos, aislamiento, distanciamiento, autocuidado, desinfección y tapabocas, entre otros. CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	6.000
Valor neto a reconocer	120.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

SON: Ciento Veinte mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 51440992408 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 31.158.964 de Palmira

No. CDP 8520 de

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL

Dependencia

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	78.567		
Gtos transporte por comision	35.476		
Otros gastos	6.000		
Valor neto a legalizar	120.043 -	-	VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, 4 de diciembre de 2020	Codigo Regional :	76
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: NELLY OTERO	Codigo Centro:	101076
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 31.158.964	Fecha de elaboración:	16/10/2020
	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 231 durante los días 1 del mes de diciembre de 2020 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
01/12/2020	CALI-YUMBO-CALI	Transporte Terrestre	6000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 6000

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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: NELLY OTERO	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas
Cargo:	Cargo: Subdirector Centro CDTI	Cargo: Subdirector CDTI
Firma:	Firma:	Firma:



No: 233

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	NELLY OTERO		c.c No.	31.158.964	de	PALMMIRA
Contrato No.	1322269	de	1 de febrero de 2020			
Valor Honorarios mensual	2.951.568	Valor 100%	2.951.568	4		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO					
Salida estimada	07/12/2020	Llegada estimada	07/12/2020	dias	0,5	
Destino ciudad	YUMBO	C				
Manutencion Diaria	157.133					
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre		Ruta CALI-YUMBO-CALI		

OBJETIVOS:

Impartir formación en los grupos de operarios de confección industrial de ropa exterior. Cumplir las medidas generales de bioseguridad como: lavado de manos, aislamiento, distanciamiento, autocuidado, desinfección y tapabocas, entre otros. CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	6.000
Valor neto a reconocer	120.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA:

FIRMA:

SON: Ciento Veinte mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 51440992408 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C.

31.158.964

de

Palmira

No. CDP 8520 de

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL

Dependencia

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	78.567		
Gtos transporte por comision	35.476		
Otros gastos	6.000		
Valor neto a legalizar	120.043 -	-	VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
NELLY OTERO DE COBO					Tipo:	C.C.	No.	31.158.964
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .1322269	AÑO	2020	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	12	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación temporal de servicios profesionales en el programa oferta regular fijo en 2020 en el C.D.T.I en técnico en patronaje industrial de prendas de vestir.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ALEX AMED VALENCIA ROJAS				CARGO	SUBDIRECTOR CDTI		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CALI - YUMBO- CALI							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Diseño Tecnológico Industrial		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	YUMBO			ENTIDAD O EMPRESA:	SUPERTEX S.A.		CONTACTO	Luz Angela Tobar
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	07 DD	12 MM	20 AA	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	07 DD	12 MM	20 AA	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en los grupos de operarios de confección industrial de ropa exterior. Cumplir las medidas generales de bioseguridad como: lavado de manos, aislamiento, distanciamiento, autocuidado, desinfección y tapabocas, entre otros.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

PRODUCTO (S):

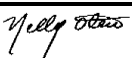
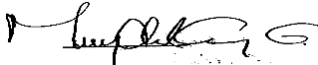
1	Impartir formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad, según el procedimiento de la ejecución de la formación.	INFORME DE ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN, REPORTE DE NOVEDADES. REPORTES DE INASISTENCIA.
---	--	--

ACTIVIDADES

FECHA

Desplazamiento a la empresa Supertex Acopi-Yumbo	07 DD	12 MM	20 AA
--	----------	----------	----------

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	25 DD	11 MM	20 AA
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CALI, DICIEMBRE 9 DE 2020	Codigo Regional :	76
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: NELLY OTERO	Codigo Centro:	101076
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 31.158.964	Fecha de elaboración:	16/10/2020
	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 233 durante los días 7 del mes de DICIEMBRE de 2020 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:

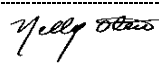
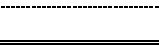
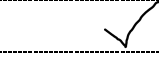
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
07/12/2020	CALI-YUMBO-CALI	TRANSP.INTERMUN	6000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **6000**

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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: NELLY OTERO	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas
Cargo: 	Cargo: Subdirector Centro CDTI	Cargo: Subdirector CDTI
Firma: 	Firma: 	Firma: 



No: 234

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre **NELLY OTERO** c.c No. **31.158.964** de **PALMMIRA**
Contrato No. **1322269** de **1 de febrero de 2020**
Valor Honorarios mensual **2.951.568** Valor 100% **2.951.568** **4**
Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**
Salida estimada **10/12/2020** Llegada estimada **10/12/2020** dias **0,5**
Destino ciudad **YUMBO** **C**
Manutencion Diaria **157.133**
Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☐ Ruta **CALI-YUMBO-CALI**

OBJETIVOS:

Impartir formación en los grupos de operarios de confección industrial de ropa exterior. Cumplir las medidas generales de bioseguridad como: lavado de manos, aislamiento, distanciamiento, autocuidado, desinfección y tapabocas, entre otros. CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	6.000
Valor neto a reconocer	120.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Ciento Veinte mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 51440992408 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 31158964 de palmira

No. CDP 8520 de

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL

Dependencia

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención			
Gtos transporte por comision			
Otros gastos			
Valor neto a legalizar	-	-	VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
NELLY OTERO DE COBO					Tipo:	C.C.	No.	31.158.964
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .1322269	AÑO	2020	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	12	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación temporal de servicios profesionales en el programa oferta regular fijo en 2020 en el C.D.T.I en técnico en patronaje industrial de prendas de vestir.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ALEX AMED VALENCIA ROJAS				CARGO	SUBDIRECTOR CDTI		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MARLLY ALEXANDRA ARANGO GRANADA				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CALI - YUMBO CALI							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Diseño Tecnológico Industrial		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	YUMBO			ENTIDAD O EMPRESA:	SUPERTEX S.A.		CONTACTO	Luz Angela Tobar
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10 DD	12 MM	20 AA	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	10 DD	12 MM	20 AA	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en los grupos de operarios de confección industrial de ropa exterior. Cumplir las medidas generales de bioseguridad como: lavado de manos, aislamiento, distanciamiento, autocuidado, desinfección y tapabocas, entre otros.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

PRODUCTO (S):

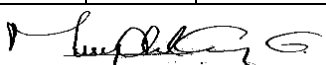
1	Impartir formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad, según el procedimiento de la ejecución de la formación.	INFORME DE ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN, REPORTE DE NOVEDADES. REPORTES DE INASISTENCIA.
---	--	--

ACTIVIDADES

FECHA

Desplazamiento a la empresa Supertex Acopi-Yumbo	10 DD	12 MM	20 AA
--	----------	----------	----------

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	25 DD	11 MM	20 AA
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CALI, DICIEMBRE 10 DE 2020	Codigo Regional :	76
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: NELLY OTERO	Codigo Centro:	101076
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 31.158.964	Fecha de elaboración:	16/10/2020
	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 234 durante los días 10 del mes de DICIEMBRE de 2020 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
10/12/2020	CALI-YUMBO-CALI	TRANSP.INTERMUN	6000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 6000

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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: NELLY OTERO	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas
Cargo:	Cargo: Subdirector Centro CDTI	Cargo: Subdirector CDTI
Firma:	Firma:	Firma:



No: 232

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre **NELLY OTERO** c.c No. **31.158.964** de **PALMMIRA**
Contrato No. **1322269** de **1 de febrero de 2020**
Valor Honorarios mensual **2.951.568** Valor 100% **2.951.568** **4**
Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**
Salida estimada **04/12/2020** Llegada estimada **04/12/2020** dias **0,5**
Destino ciudad **YUMBO** **C**
Manutencion Diaria **157.133**
Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☐ Ruta **CALI-YUMBO-CALI**

OBJETIVOS:

Impartir formación en los grupos de operarios de confección industrial de ropa exterior. Cumplir las medidas generales de bioseguridad como: lavado de manos, aislamiento, distanciamiento, autocuidado, desinfección y tapabocas, entre otros. CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	6.000
Valor neto a reconocer	120.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

SON: Ciento Veinte mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. **51440992408** TIPO **AHORRO** BANCO **BANCOLOMBIA**

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO
O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. **31.158.964** de **Palmira**No. CDP **8520** de _____

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL

Dependencia

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	78.567		
Gtos transporte por comision	35.476		
Otros gastos	6.000		
Valor neto a legalizar	120.043 -	-	VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS
CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, 4 de diciembre de 2020	Código Regional :	76
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: NELLY OTERO	Código Centro:	101076
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 31.158.964	Fecha de elaboración:	16/10/2020
	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 232 durante los días 4 del mes de diciembre de 2020 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:

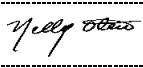
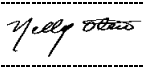
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
04/12/2020	CALI-YUMBO-CALI	Transporte Terrestre	6000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 6000

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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: NELLY OTERO	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas	Nombre completo: Alex Amed Valencia Rojas
Cargo: 	Cargo: Subdirector Centro CDTI	Cargo: Subdirector CDTI
Firma: 	Firma: 	Firma: 

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**

SANTIAGO DE CALI Diciembre de 2020

PRESENTADO A: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle**ORDEN DE VIAJE No: 234****FECHA DE INICIO:**

10 diciembre de 2020

FECHA DE FINALIZACION:

10 diciembre de 2020

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**
ACOPI (YUMBO) empresa
Supertex S.A**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

No aplica

OTRA: (ciudad)**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el programa Confección industrial de ropa exterior**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Seguimiento etapa lectiva ficha: 2242631

2. Reconocer maquinas, herramientas, materiales e insumos, alistar maquinaria.
Realizar operaciones en la máquina plana, fileteadora y collarin.

3. .reporte de novedades.

4. Reporte de inasistencias

RESULTADOS:

1. Aplicación de los conceptos vistos en clase.

2. Registro de juicios de evaluación

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

1. Seguimiento etapa lectiva.

2. Reporte de novedades, reportes de inasistencia.

COMPROMISOS**ACTIVIDAD****RESPONSABLE****FECHA**

No aplica

CONCLUSIONES:

1. Se cumplió el objeto del desplazamiento

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO****FIRMA**

Nelly Otero de Cobo

VISTO BUENO SUPERVISOR**CARGO DEL SUPERVISOR****NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR****FIRMA**

Coordinadora académica

Marlly Alexandra Arango Granada

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**

SANTIAGO DE CALI Diciembre de 2020

PRESENTADO A: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle**ORDEN DE VIAJE No: 233****FECHA DE INICIO:**

07 diciembre de 2020

FECHA DE FINALIZACION:

07 diciembre de 2020

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**
ACOPI (YUMBO) empresa
Supertex S.A**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

No aplica

OTRA: (ciudad)**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el programa Confección industrial de ropa exterior**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Seguimiento etapa lectiva ficha: 2242631

2. Reconocer maquinas, herramientas, materiales e insumos, alistar maquinaria.
Realizar operaciones en la máquina plana, fileteadora.

3. .reporte de novedades.

4. Reporte de inasistencias

RESULTADOS:

1. Aplicación de los conceptos vistos en clase.

2. Registro de juicios de evaluación

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

1. Seguimiento etapa lectiva.

2. Reporte de novedades, reportes de inasistencia.

COMPROMISOS**ACTIVIDAD****RESPONSABLE****FECHA**

No aplica

CONCLUSIONES:

1. Se cumplió el objeto del desplazamiento

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO****FIRMA**

Nelly Otero de Cobo

VISTO BUENO SUPERVISOR**CARGO DEL SUPERVISOR****NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR****FIRMA**

Coordinadora académica

Marlly Alexandra Arango Granada

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**

SANTIAGO DE CALI Diciembre de 2020

PRESENTADO A: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle**ORDEN DE VIAJE No: 232****FECHA DE INICIO:**

04 diciembre de 2020

FECHA DE FINALIZACION:

04 diciembre de 2020

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO
ACOPI (YUMBO) empresa
Supertex S.A**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

No aplica

OTRA: (ciudad)**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el programa Confección industrial de ropa exterior**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Seguimiento etapa lectiva ficha: 2242631

2. Reconocer maquinas, herramientas, materiales e insumos, alistar maquinaria.
Realizar operaciones en la máquina plana.

3. .reporte de novedades.

4. Reporte de inasistencias

RESULTADOS:

1. Aplicación de los conceptos vistos en clase.

2. Registro de juicios de evaluación

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

1. Seguimiento etapa lectiva.

2. Reporte de novedades, reportes de inasistencia.

COMPROMISOS**ACTIVIDAD****RESPONSABLE****FECHA**

No aplica

CONCLUSIONES:

1. Se cumplió el objeto del desplazamiento

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO**

Nelly Otero de Cobo

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

Coordinadora académica

NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR

Marlly Alexandra Arango Granada

FIRMA

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA**

SANTIAGO DE CALI Diciembre de 2020

PRESENTADO A: Álex Amed Valencia Rojas, Subdirector Centro de Diseño Tecnológico Industrial – CDTI, Sena Regional Valle**ORDEN DE VIAJE No: 231****FECHA DE INICIO:**

01 diciembre de 2020

FECHA DE FINALIZACION:

01 diciembre de 2020

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**
ACOPI (YUMBO) empresa
Supertex S.A**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

No aplica

OTRA: (ciudad)**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación en el programa Confección industrial de ropa exterior**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Seguimiento etapa lectiva ficha: 2242631

2. Reconocer maquinas, herramientas, materiales e insumos, alistar maquinaria.

3. .reporte de novedades.

4. Reporte de inasistencias

RESULTADOS:

1. Aplicación de los conceptos vistos en clase.

2. Registro de juicios de evaluación

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

1. Seguimiento etapa lectiva.

2. Reporte de novedades, reportes de inasistencia.

COMPROMISOS**ACTIVIDAD****RESPONSABLE****FECHA**

No aplica

CONCLUSIONES:

1. Se cumplió el objeto del desplazamiento

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO****FIRMA**

Nelly Otero de Cobo

VISTO BUENO SUPERVISOR**CARGO DEL SUPERVISOR****NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR****FIRMA**

Coordinadora académica

Marlly Alexandra Arango Granada



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
POR EL CONTRATISTA

LUGAR: _____
FECHA: _____
REGIONAL: _____

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

NELLY OTERO DE COBO

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: SENA CDTI CALLE 73 K No. 26J-97 CALI

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1322289

IDENTIFICACIÓN
C.C. No 31158964

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

☐

CESIÓN

☐

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO

☐

TERMINACIÓN
UNILATERAL

☐

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	NOMBRES	RESPONSABLES
GESTIÓN DE TIC		Vera Robinson	OK. ✓
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	x	Marily Alexandra Arango	Marily Alexandra Arango
ALMACEN E INVENTARIOS	x	Roberto Winder R.	Roberto Winder R.
SERVICIOS GENERALES ADQUISICIONES (Administración de edificio Contratación)			
CONTABILIDAD			
TESORERÍA			
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA		Marily Alexandra Arango	Marily Alexandra Arango
BIBLIOTECA	x	Marlen yinela castro	Marlen castro
OTRO INVENTARIO INTERNO DE LOS TALLERES	x		
OTRO ALMACEN DE HERRAMIENTAS	x	Alvaro Rieto	Alvaro Rieto
SUPERVISOR DE CONTRATO	x	Marily Alexandra Arango	Marily Alexandra Arango

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

OTROS

Firma del Contratista