SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTA

Código Regional	76
Código Centro	922910
Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
ID de Proceso	36231-504367

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ **C.C.** 10.072.138 **IP/Nº de contacto** 2721861
Correo electrónico contratista: hmoncada@sena.edu.co

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** SI

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 51423027588

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

Nº del contrato: 1327729/2020 **Nº Compromiso SIIF** 10720

Valor Total del Contrato	$ 37.761.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.476.000	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**12/12/2020**	**$ 1.476.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 1.203.255,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.476.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.203.255		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.679.255**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.927.091**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1034065384**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.476.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 184.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 21.400	$ 36.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 642.364	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.927.091,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.569.455,00	
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	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	13.396,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 1.462.604,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la Entidad, según el procedimiento de ejecución de la f
Realizar el seguimiento de cada aprendiz mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje y reportar avances
Ejecutar los lineamientos establecidos en los programas de formación, reglamentos, guías y material pedagógico adoptado por el SENA pa
Asistir a todas las reuniones que sean programadas para fijar y monitorear los lineamientos, cobertura y productos indicados.
Ejecutar los lineamientos establecidos en los programas de formación, reglamentos, guías y material pedagógico adoptado por el SENA pa
Mantenerse al tanto de los procesos de Actualización y formación, que requiera para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.
Promover que los procesos comunicativos donde se da la capacitación sean asertivos.
aportar la población beneficiaria de los proyectos para Impartirparticipar en la actividades y eventos que se realizan en la Regional.
Participar en los procesos de Inducción y capacitación.

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.

HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

WALTER RENTERIA PALACIOS
COORDINADOR ACADÉMICO

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-11-30, 08:11:54 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1034065384

Periodo Cotización 202011 **Periodo Servicio** 202011

Cliente:

PAGADA 2020-11-30 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ				
Documento	CC 10072138	**Dirección**	cra 43 n 38a 13		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137438014		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10072138		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	02					MONCADA GOMEZ HERNAN DE JESUS	76520000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	30	30	0			$ 1.476.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.476.000	$ 184.500	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 1.476.000	$ 36.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 184.500	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10072138
NOMBRES	HERNAN DE JESUS
APELLIDOS	MONCADA GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	PALMIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/10/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	12/13/2020 12:19:09	Estación de origen:	186.144.11.104

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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

LUGAR:	Cali
FECHA:	06/12/2020
REGIONAL:	Valle

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Hernan de Jesús Moncada Gómez	**IDENTIFICACIÓN** C.C. No 10072138
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CDTI	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1327729	

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	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	Robinson Triviño	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Walter Renteria P	W. Renteria P.
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Roberto Mendez	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Walter Renteria P	W. Renteria P.
BIBLIOTECA	X	Blanca Stella Hurtado Alvarez	Marlen castro
OTRO		Alvaro Prieto	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Walter Renteria P	W. Renteria P.

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

No: 221

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	HERNAND DE JESUS MONDADA GOMEZ	**c.c No.**	10.072.138	**de**	PEREIRA		
Contrato No.	1327729	**de**	1 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.690.000,00			**Valor 100%**	3.690.000		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	18/11/2020	**Llegada estimada**	20/11/2020	**dias**	1,5		
Destino ciudad	GUACARI	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**		**Ruta**	CALI-GUACARI-CALI		

OBJETIVOS:

FORMACIÒN A PERSONAL DEL INGENIO EN MONTAJE Y DESMONTAJE DE MAQUINAS. TENIENDO EN CUENTA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD LOS DÌAS 18,19 Y 20

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	270.657
Gtos transporte por comision	106.428
Otros gastos	24.000
Valor neto a reconocer	401.085

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: **FIRMA:**

SON: Cuatrocientos Un mil Ochenta y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No. 51423027588 **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. **de**

No. CDP 8520 **de**

Observaciones

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

C.D.T.I.
Dependencia

ÁLEX AMED VALENCIA ROJAS
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención	270.657	
Gtos transporte por comision	106.428	
Otros gastos	24.000	
Valor neto a legalizar	401.085 -	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10.072.138**
CONTRATO	**No.**	CNTR.1327729	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación temporal de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional, ejecutando las acciones de formación para el programa oferta regular fijo en 2020.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Álex Amed Valencia Rojas				**CARGO**	Subdirector CDTI		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Walter Renteria				**CARGO**	Coordinador		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CALI-GUACARI-CALI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	GUACATI			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Ingenio Pichichi		**CONTACTO**	Edward Yates
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	20	11	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	FORMACIÒN A PERSONAL DEL INGENIO EN MONTAJE Y DESMONTAJE ELMENTOS DE MAQUINAS. TENIENDO EN CUENTA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Impartir formacion presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad.	1	TMM 68 Pichichi 2109103, TMMI30- 1966854. TMMI 31-2022791. Por Google drive y correo
2	Planear y ejecutar actividades para el fortalecimiento de las competencias de manera presencial y virtual	2	Practicas de mantenimiento en las competencias que las requieran, según programacion.
3	Realizar seguimiento de cada aprendiz mediante la orientacion y acompañamiento de las actividades de aprendizaje y reportar avances y	3	Virtual
4	Asistir a todas las actividades programadas para fijar y monitorear los lineamientos, cobertura y productos indicados.	4	Comité de área con asesor pedagógico
5	ogramadas en los grupos de trabajo cuando el equipo de desarrollo curricular d	5	Asistencia a comité pedsgógico de mantenimiento

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desarrollo de las matematicas y ciencias naturales	18	11	2020
Montaje y desmontaje de elementos de máquinas	19	11	2020
Representacion Grafica	20	11	2020
	DD	MM	AA

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	9	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	WRenteriaP		

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**101076**
Fecha de elaboración:	**16/10/2020**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, noviembre 24 de 2020
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: HERNAN MONCADA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10.072.138

En desarrollo de la comisión No. **221** durante los dias **18-19-20** 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
18/11/2020	**CALI-GUACARI-CALI**	**Transporte Terrestre**	**8000**
19/11/2020	**CALI-GUACARI-CALI**	**Transporte Terrestre**	8000
20/11/2020	**CALI-GUACARI-CALI**	**Transporte Terrestre**	8000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**24000**

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

Este formato aplica 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: HERNAN DE JESUS MONCADA	**Nombre completo:** Alex Amed Valencia Rojas	**Nombre completo:** Álex Amed Valencia Rojas
	Cargo: Subdirector Centro CDTI	**Cargo:** Subdirector CDTI
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

No: 222

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	HERNAND DE JESUS MONCADA GOMEZ		**c.c No.**	10.072.138	**de**	PEREIRA	
Contrato No.	1327729	**de**	1 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.690.000,00		**Valor 100%**	3.690.000			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	23/11/2020	**Llegada estimada**	27/11/2020	**dias**	2,5		
Destino ciudad	GUACARI	C					
Manutencion Diaria	180.438						

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [ ] **Ruta** CALI-GUACARI-CALI

OBJETIVOS:

FORMACIÒN A PERSONAL DEL INGENIO EN MONTAJE Y DESMONTAJE DE MAQUINAS . TENIENDO EN CUENTA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. LOS DIAS 23,24,25,26 Y 27

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095
Gtos transporte por comision	177.380
Otros gastos	40.000
Valor neto a reconocer	668.475

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Seiscientos Sesenta y Ocho mil Cuatrocientos Setenta y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No. 51423027588 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. de

No. CDP 8520 **de**

Observaciones

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

C.D.T.I.
Dependencia

`Alex Amed Valencia Rojas
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	451.095	
Gtos transporte por comision	177.380	
Otros gastos	40.000	
Valor neto a legalizar	668.475 -	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10.072.138**
CONTRATO	**No.**	CNTR.1327729	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación temporal de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional, ejecutando las acciones de formación para el programa oferta regular fijo en 2020.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Álex Amed Valencia Rojas				**CARGO**	Subdirector CDTI		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Walter Renteria				**CARGO**	Coordinador		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CALI-GUACARI-CALI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	GUACATI			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Ingenio Pichichi		**CONTACTO**	Edward Yates
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	11	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	FORMACIÒN A PERSONAL DEL INGENIO EN MONTAJE Y DESMONTAJE ELMENTOS DE MAQUINAS. TENIENDO EN CUENTA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Impartir formacion presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad.	1	TMM 68 Pichichi 2109103, TMMI30- 1966854. TMMI 31-2022791. Por Google drive y correo
2	Planear y ejecutar actividades para el fortalecimiento de las competencias de manera presencial y virtual	2	Practicas de mantenimiento en las competencias que las requieran, según programacion.
3	Realizar seguimiento de cada aprendiz mediante la orientacion y acompañamiento de las actividades de aprendizaje y reportar avances y	3	Virtual
4	Asistir a todas las actividades programadas para fijar y monitorear los lineamientos, cobertura y productos indicados.	4	Comité de área con asesor pedagógico
5	ogramadas en los grupos de trabajo cuando el equipo de desarrollo curricular d	5	Asistencia a comité pedsgógico de mantenimiento

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desarrollo de las matematicas y ciencias naturales	23-24	11	2020
Montaje y desmontaje de elementos de máquinas	25-26	11	2020
Representacion Grafica	27	11	2020
	DD	MM	AA

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	9	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	✓	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	WRenteriaP		

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**101076**
Fecha de elaboración:	**16/10/2020**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, 27 NOVIEMBRE de 2020
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: HERNAN MONCADA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10.072.138

En desarrollo de la comisión No. **222** durante los dias **23,24,25,26 Y 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
23/11/2020	**CALI-GUACARI-CALI**	**Transporte Terrestre**	**8000**
24/11/2020	**CALI-GUACARI-CALI**	**Transporte Terrestre**	8000
25/11/2020	**CALI-GUACARI-CALI**	**Transporte Terrestre**	8000
26/11/2020	**CALI-GUACARI-CALI**	**Transporte Terrestre**	8000
27/11/2020	**CALI-GUACARI-CALI**	**Transporte Terrestre**	8000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**40000**

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: HERNAN MONCADA	**Nombre completo:** Alex Amed Valencia Rojas	**Nombre completo:** Álex Amed Valencia Rojas
	Cargo: Subdirector Centro CDTI	**Cargo:** Subdirector CDTI
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

No: 223

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	HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ	**c.c No.**	10.072.138	**de**	PEREIRA		
Contrato No.	1327729	**de**	1 de febrero de 2020				
Valor Honorarios mensual	3.690.000	**Valor 100%**	3.690.000	5			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	30/11/2020	**Llegada estimada**	30/11/2020	**dias**	0,5		
Destino ciudad	GUACARI	C					
Manutencion Diaria	180.438						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**		**Ruta**	CALI-GUACARI-CALI		

OBJETIVOS:

FORMACIÒN A PERSONAL DEL INGENIO EN MONTAJE Y DESMONTAJE ELMENTOS DE MAQUINAS. TENIENDO EN CUENTA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, DIA 30

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	90.219
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	8.000
Valor neto a reconocer	133.695

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Ciento Treinta y Tres mil Seiscientos Noventa y Cinco pesos m/cte.

CUENTA No.	51423027588	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. 10.072.138 de Pereira

No. CDP 8520 **de**

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES 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
Gastos de manutención	90.219	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	8.000	
Valor neto a legalizar	133.695 -	-

SALDO A FAVOR

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:**			
HERNAN DE JESUS MONCADA GOMEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10.072.138**
CONTRATO	**No.**	CNTR.1327729	**AÑO**	2020	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación temporal de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional, ejecutando las acciones de formación para el programa oferta regular fijo en 2020.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Álex Amed Valencia Rojas				**CARGO**	Subdirector CDTI		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Walter Renteria				**CARGO**	Coordinador		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CALI-GUACARI-CALI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Diseño Tecnológico Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	GUACATI			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Ingenio Pichichi		**CONTACTO**	Edward Yates
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	11	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	11	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	FORMACIÒN A PERSONAL DEL INGENIO EN MONTAJE Y DESMONTAJE ELMENTOS DE MAQUINAS. TENIENDO EN CUENTA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
1	Impartir formacion presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad.	1	TMM 68 Pichichi 2109103, TMMI30- 1966854. TMMI 31-2022791. Por Google drive y correo
2	Planear y ejecutar actividades para el fortalecimiento de las competencias de manera presencial y virtual	2	Practicas de mantenimiento en las competencias que las requieran, según programacion.
3	Realizar seguimiento de cada aprendiz mediante la orientacion y acompañamiento de las actividades de aprendizaje y reportar avances y	3	Virtual
4	Asistir a todas las actividades programadas para fijar y monitorear los lineamientos, cobertura y productos indicados.	4	Comité de área con asesor pedagógico
5	ogramadas en los grupos de trabajo cuando el equipo de desarrollo curricular d	5	Asistencia a comité pedsgógico de mantenimiento

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desarrollo de las matematicas y ciencias naturales	30	11	2020
Montaje y desmontaje de elementos de máquinas	30	11	2020
Representacion Grafica	30	11	2020
	DD	MM	AA

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	9	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	WRenteriaP		

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**101076**
Fecha de elaboración:	**16/10/2020**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, 30 NOVIEMBRE de 2020
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: HERNAN DE JESUS MONCADA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10.072.138

En desarrollo de la comisión No. **223** durante los dias **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-GUACARI-CALI**	**TRANSP.INTERMUN**	**8000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**8000**

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: HERNAN DE JESUS MONCADA	**Nombre completo:** Alex Amed Valencia Rojas	**Nombre completo:** Álex Amed Valencia Rojas
	Cargo: Subdirector Centro CDTI	**Cargo:** Subdirector CDTI
Firma:	**Firma:**	**Firma:**