SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL GUAVIARE
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTR, TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUA

Código Regional	**95**
Código Centro	**953310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**97303-264503**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DANIEL FERNEY LUGO CAMACHO	**C.C.**	14.135.036	**IP/Nº de contacto**	85321
Correo electrónico contratista:	daniellugo08@misena.edu.co				

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 **Nº Cuenta** 82862023761

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: 1347752/2020 **Nº Compromiso SIIF** **5420**

Valor Total del Contrato	$ 40.218.719	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.082.523	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**16/12/2020**	**$ 2.082.523,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 407.319,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.082.523	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 407.319	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.489.842**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.492.919**	**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	----------	**7772255781**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.561.892
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 195.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 250.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.600	$ 8.200
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	$ 248.984	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 497.640	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.492.919,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.239.542,00	
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	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	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	**$ 2.082.523,00**	

SON: DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación presencial Técnico en Sistemas (2067236) (30 horas) (Practica, formateo e instalación SO)
Formación presencial Tecnologo en Gestion Bancaria y de Entidades Financieras (2185823) (5 horas) (EXCEL)
Formación complementaria NUEVAS TECNOLOGÍAS TICS (2236682) (5 horas) (EXCEL)
Apoyo administrativo - Elaboración formato materiales de formación (20 horas)
Documentación Registro Calificado (IITIC) (20 horas)

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.

DANIEL FERNEY LUGO CAMACHO
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,

GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
INSTRUCTOR

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

LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San José del Guaviare, 3 de diciembre de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1072110738**	**LUCIANA LUGO RICO**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

_____
FIRMA

Nombre: **DANIEL FERNEY LUGO CAMACHO**

C.C. **14135036**

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1072110738

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55679709

55679709

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número 02 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 2877

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - GIRARDOT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LUGO	RICO

Nombre(s): LUCIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes 02 Día 28	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - GIRARDOT

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO	11203809-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RICO URUEÑA YULLY BEATRIZ

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 1.110.447.779	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LUGO CAMACHO DANIEL FERNEY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 14.135.036	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RICO URUEÑA YULLY BEATRIZ

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C 1.110.447.779	Yully Rico

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes 03 Día 03	JORGE ELIECER CHAUTA JIMENEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Daniel F Lugo Firma	JORGE ELIECER CHAUTA JIMENEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EN BLANCO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

EL SUSCRITO NOTARIO SEGUNDO DEL CIRCULO DE GIRARDOT – CUNDINAMARCA

Que es fiel copia tomada de su original.
Dada en Girardot, Cundinamarca a los 03 MAR 2016

Se expide para : **PARENTESCO - EXENTO DE PAGO**

Exento de timbre de acuerdo al artículo 13 originales 26 y 27 de la ley 2ª de enero de 1979.

JORGE ELIECER CHAUTA JIMENEZ
NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO DE GIRARDOT

NOTARIA SEGUNDA DE GIRARDOT – JORGE ELIECER CHAUTA JIMENEZ – NOTARIO

Scanned by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14135036
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DANIEL FERNEY LUGO CAMACHO LUGO CAMACHO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	2200011
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7772255781**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		820197132

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 140.500
SUBTOTAL:			1	**$ 140.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 109.800
SUBTOTAL:			1	**$ 109.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.600
SUBTOTAL:			1	**$ 4.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 254.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14135036
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL FERNEY LUGO CAMACHO LUGO CAMACHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	2200011
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7772255781**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			820197132

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	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
SUBTOTALES:										**$ 140.500**	**$ 0**	**$ 140.500**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													**$ 109.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.800**

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	$ 4.600	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.600
SUBTOTALES:									**$ 4.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

SENA

No: 370

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	DANIEL FERNEY LUGO CAMACHO	c.c No.	14.135.036	de	Ibaguè
Contrato No.	1.347.752	de	6 de febrero de 2020		
Valor Honorarios mensual	3.904.730	Valor 100%	3.904.730	6	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	30/11/2020	Llegada estimada	1/12/2020	dias	1,5
Destino ciudad	Bogota	A			
Manutencion Diaria	271.546				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**		**Ruta**	San Jose Guaviare/Bogotà/San Jose Guaviare

OBJETIVOS:

Entregar al CENTRO DE ELECTRICIDAD, ELECTRONICA Y TELECOMUNICACIONES - CEET, Fusionadora Fujikura 605 y pelacable Miller, que prestaron a la regional Guaviare para la competencia de preselección que se llevará a cabo en el mes de febrero del 2021

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	407.319
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	407.319

REGISTRO PRESUPUESTAL No: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

SON: Cuatrocientos Siete mil Trescientos Diecinueve pesos m/cte.

CUENTA No. 82862023761 TIPO AHORROS 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: Daniel Lugo

C.C. 14.135.036 de Ibaguè

No. CDP 3820 C de 13 de enero de 2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020. Se liquidan gastos de manutenciòn. Se transporta en vehiculo SENA

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	407.319	-
Gtos transporte por comision	0	-
Otros gastos	0	-
Valor neto a legalizar	407.319	-

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:			
DANIEL FERNEY LUGO CAMACHO					Tipo:	C.C.	No.	14.135.036
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.1347752	AÑO	2020	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	11	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área de Software y Mantenimiento de Equipos de Cómputo, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare, en el departamento del Guaviare y Sur del Meta							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guaviare				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO				CARGO	SUBDIRECTORA CENTRO.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA				CARGO	SUPERVISOR Instructor grado 11		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	San Jose del Guaviare - Bogotá D.C/ Bogotá D.C -San Jose del Guaviare							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guaviare				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Bogotá D.C			ENTIDAD O EMPRESA:	CENTRO DE ELECTRICIDAD, ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES - CEET		CONTACTO	Claudia Yaneth Gómez.
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	11	2020	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	1	12	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Entregar al CENTRO DE ELECTRICIDAD, ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES - CEET , Fusionadora Fujikura 60S y pelacable Miller, que prestaron a la regional Guaviare para la competencia de preselección que se llevará a cabo en el mes de febrero del 2021							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
19	Apoyar al Centro de Formación, cuando se requiera de conocimientos técnicos y/o especializados acordes con su profesión.	1	Fusionadora Fujikura 60S
		2	Pela cable Miller
		3	Registros fotograficos

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento por vía terrestre, vehículo SENA, de San José del Guaviare hacia Bogotá Fecha y Hora salida 30 de Noviembre 2020 07:00 A.M.	30	11	2020
Desplazamiento por vía terrestre, vehículo SENA, al CENTRO DE ELECTRICIDAD, ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES - CEET Fecha y Hora salida 30 de noviembre 2020 3:00 P.M.	30	11	2020
Entregar al CEET, fusionadora FUJIKURA 60S y Pela cable Miller Hora: 4:00 P.M	30	11	2020
Desplazamiento por vía terrestre, vehículo SENA, de Bogotá hacia San José del Guaviare Fecha y Hora salida 1 de diciembre 2020 7:00 A.M.	1	12	2020

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			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San José 3/12/2020

PRESENTADO A: Luz Piedad Echeverry Quiceno

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
370	**30/11/2020**	**1/12/2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Bogotá D.C	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CENTRO DE ELECTRICIDAD, ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES - CEET	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Entregar al CENTRO DE ELECTRICIDAD, ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES - CEET, Fusionadora Fujikura 60S y pelacable Miller, que prestaron a la regional Guaviare para la competencia de preselección que se llevará a cabo en el mes de febrero del 2021

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento por vía terrestre, vehículo SENA, de San José del Guaviare hacía Bogotá Fecha y Hora salida 30 de noviembre 2020 07:00 A.M.
2. Desplazamiento por vía terrestre, vehículo SENA, al CENTRO DE ELECTRICIDAD, ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES - CEET Fecha y Hora salida 30 de noviembre 2020 3:00 P.M.
3. Entregar al CEET, fusionadora FUJIKURA 60S y Pela cable Miller Hora: 4:00 P.M
4. Desplazamiento por vía terrestre, vehículo SENA, de Bogotá hacía San José del Guaviare Fecha y Hora salida 1 de diciembre 2020 7:00 A.M.

RESULTADOS:

1. Se entrego Fusionadora Fujikura 70S y pelacable Miller en perfecto estado al encargado de centro logístico Diego Diaz, contratista CEET

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

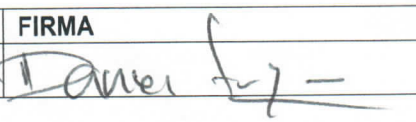
1. Soporte fotográfico
2. Firma recibida del elemento
3. Correo electrónico sobre recibido del elemento

COMPROMISOS
Para el mes de febrero 2021, gestionar préstamo del mismo equipo para las competencias de WorldsKills.

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

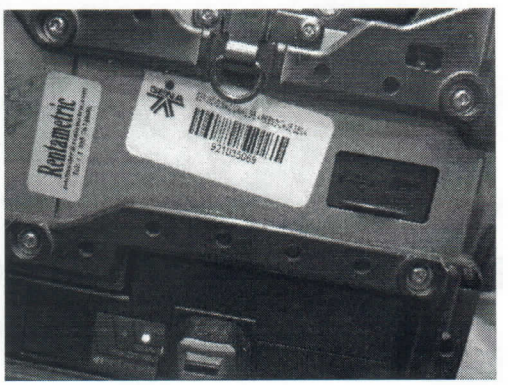
CONCLUSIÓNES: Se adjunta 8 soportes fotográficos, firma recibida del elemento y correo electrónico sobre recibido del elemento.

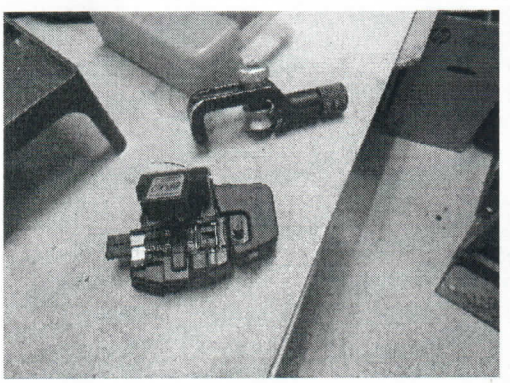
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Daniel Ferney Lugo	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Gustavo Adolfo Acosta	





MEMORANDO
119210 -1

Bogotá D.C, 13 de octubre de 2020

PARA: Compañía de vigilancia COSERVIPP LTDA, SENA Centro de Electricidad, Electrónica y Telecomunicaciones, Complejo Sur.

DE: Claudia Janet Gómez Larrotta, Subdirectora Centro Electricidad, Electrónica y Telecomunicaciones.

ASUNTO: Autorización Salida de Elementos.

Respetados señores, cordial saludo.
Comedidamente solicito sea autorizada la salida de los elementos, los cuales están en perfectas condiciones y se relacionan a continuación:

ITEM	PLACA SENA	BIEN	DESCRIPCIÓN	ESTADO DEL BIEN
1	921035069	Fusiona dora 70 s	Adaptador, Batería, cable de conexión, maletín rigido, correa de trasporte cable alimentación CD instrucciones. Manual, folleto operación	PERFECTAS CONDICIONES
2	N/A	Cortadora Fibra Marca Fujikura Modelo CT-30	Serie 134840 Estuche verde y en buen estado	PERFECTAS CONDICIONES
3	N/A	Pela chaqueta marca miller	Pela chaqueta	PERFECTAS CONDICIONES

Estos serán retirados del complejo Sur el día 20-10-2020 por el señor(a) Daniel Ferney Lugo Camacho identificado(a) con C.C el No. de documento 14.135.036, con el objeto de terminar la competencia regional de Word Skill en Guaviare y serán reintegrados al complejo a más tardar el día cuando terminen las practicas.

Cordialmente,

Claudia Janet Gómez Larrotta
Subdirectora
Centro Electricidad, Electrónica y Telecomunicaciones.

30-11-2020
Entregado
Lugo

Proyectó: Diego Diaz
Cargo: Contratista Centro de Electricidad, Electrónica Telecomunicaciones.

JC

lunes 30/11/2020 3:25 p.m.

Julio Cesar Pelaez Giron

RE: Reprogramación Fusionadora

ara Luz Piedad Echeverry Quiceno; Claudia Janet Gomez Larrotta

C Leidy Tatiana Villa Toro; German Gilberto Alarcon Rozo; Damian Esteban Rodriguez Herrera; Daniel Ferney Lugo Camacho; dimauro183@gmail.com; Julio Cesar Pelaez Giron

Cordial saludo, estimados, informamos que la fusionadora de placa 921035069 ya retorno, al centro logístico con sus respectivos elementos.
Adjunto imagen .

Gracias y quedo atento

Equipo centro logistico
Julio Cesar Pelaez Giron cel 3133471063

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

LUGAR: CDATTG
FECHA:
REGIONAL: GUAVIARE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN:
DANIEL FERNEY LUGO CAMACHO	14,135,036

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CDATTG

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1347752 07 de febrero de 2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO		GUSTAVO ADOLFO ACOSTA	
COORDINADOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL		CARLOS ARTURO GALVIS	
GESTIÓN EDUCATIVA		JOSE ELIECER ROMERO	
SUPERVISOR DE CONTRATO		GUSTAVO ADOLFO ACOSTA	
BIBLIOTECA		LINA MARCELA PATIÑO MORALES	
COORDINADOR TALENTO HUMANO		JUAN CARLOS CASTILLO	Juan Carlos Castillo.
GESTIÓN DE TIC		EDWIN ENRIQUE BUCHELLY MORENO	
CORDINADOR GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO		JUDY ANDREA ESCOBAR AMADO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		EDWIN YESID TORRES	Edwin Yesid Torres
JURIDICA- ABOGADA EXTERNA CONTRATACIÓN OPS		SANDRA MILENA VALENCIA OIDOR	
TESORERIA		LUZ JANETH CONEJO CUAN	Luz Janeth Conejo Cuan.
CONTABILIDAD		CLAUDIA MARCELA GAVIRIA PABÓN	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

GTH-F-074 V.03

Escaneado con CamScanner