SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**36297-803618**
No. de documento	**605895**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOSE LUIS VALENCIA BECERRA	**C.C.**	14.800.593	**IP/Nº de contacto**	3136572728
Correo electrónico contratista:	jlvalencia@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		0910288190	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3444118/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**11622**	
Valor Total del Contrato	$ 39.975.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.995.000	**9**	**Del**	**01/10/2022**	**Al**	**31/10/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.997.500		Legalización comisiones del periodo			$ 214.540,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.3444118 RESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN, EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ARTICULADOS CON EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA EN LA VI

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.212.040**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.501.277**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	**Setiembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1049836227**	Valor Base retención en la fuente	2.501.277,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.756.240,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 8.400	$ 8.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	7.512,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	21.060,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 421.204		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 833.759		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.968.928,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

brindar formación presencial fichas 2267315, 2267340, 2472970 y 2472954
se anexa planilla de seguridad social del mes de septiembre 1049836227

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.

JOSE LUIS VALENCIA BECERRA
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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-10-26, 03:10:19 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	JOSE LUIS VALENCIA BECERRA
CEDULA CIUDADANIA	CC 14800593
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049836227
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1724300656
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 465.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 256.000	$ 500
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	$ 200.000	$ 400
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 8.400	$ 100
		SubTotales:		$ 464.400	$ 1.000
		Total a Pagar:			$ 465.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 15 de noviembre de 2022

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.	**1117031988**	**Valeria valencia Saavedra**	**HIJO**
T.I.	**1117029259**	**Juan José valencia Saavedra**	**HIJO**

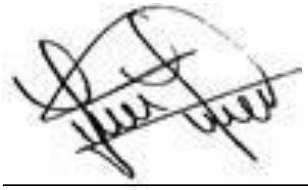
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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 dela 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: José Luis Valencia Becerra

C.C. 14800593

República de Colombia
LA NOTARIA PRIMERA DE TULUÁ
CERTIFICA
que la presente partida es fiel y autentica copia de su original, que reposa en esta Notaria obra al libro 477 folio 54381-20 que el suscrito ha tenido a la vista.
VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES. Ley 2a de 1976
Tuluá, 28 MAY 2019

NOTARIA PRIMERA ENCARGADA TULUA VALLE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.117.029.253

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial **54384324**

54384324

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Numero [0] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspeccion de Policia [ ] Código [W 7 A]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA ========== VALLE ========== TULUA

Datos del inscrito

Primer Apellido: VALENCIA ========== Segundo Apellido: SAAVEDRA ==========

Nombre(s): VALERIA ==========

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes AGO Día 15 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: O===== | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA ========== VALLE ========== TULUA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO NACIDO VIVO========== | Número certificado de nacido vivo: 12536191-7==========

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SAAVEDRA BOLAÑOS ANDREA==========

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.116.260.799 TULUA========== | Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VALENCIA BECERRA JOSE LUIS==========

Documento de identificación (Clase y número): CC 14800593 TULUA========== | Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VALENCIA BECERRA JOSE LUIS==========

Documento de identificación (Clase y número): CC 14800593 TULUA========== Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: ==========

Documento de identificación (Clase y número): ==========

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: ==========

Documento de identificación (Clase y número): ==========

Fecha de inscripción

Año 2014 Mes AGO Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ROSA ADIELA CASTRO PRADO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

VALENCIA BECERRA JOSE LUIS
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: ROSA ADIELA CASTRO PRADO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA ROSA ADIELA CASTRO PRADO NOTARIA PRIMERA DE TULUA

REPÚBLICA DE COLOMBIA ROSA ADIELA CASTRO PRADO NOTARIA PRIMERA DE TULUA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

DEDPRES

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.117.031.988

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55173313

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código W7

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

COLOMBIA - VALLE - TULUA

Datos del inscrito

Primer Apellido: VALENCIA

Segundo Apellido: SAAVEDRA

Nombre(s): JUAN JOSE

Fecha de nacimiento: Año 2017 Mes ENE Día 17

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: 0

Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA - VALLE - TULUA

Tipo de documento antecedente - Declaración con testigos: CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 13435837-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SAAVEDRA [illegible]ANOS ANDREA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.116.260.799 TULUA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VALENCIA BECERRA JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número): CC 14800593 TULUA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VALENCIA BECERRA JOSE LUIS

Documento de identificación (Clase y número): CC 14800593 TULUA

Firma

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

Año 2017 Mes ENE Día 17

Nombre y firma del funcionario que autorizó

ROSA ADELA CASTRO PRADO

Nombre y firma

Escaneado con CamScanner

1097

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JOSE LUIS VALENCIA BECERRA					Tipo:	C.C.	No.	14800593
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.3444118	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación, en el programa de ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Tecnologías Agroindustriales para en la vigencia 2022							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ				CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CARTAGO - FLORIDA - CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	FLORIDA VALLE DEL CAUCA			ENTIDAD O EMPRESA:	INSTITUCION EDUCATIVA LAS AMERICAS		CONTACTO	JAIR PIEDRAHIRA VIVEROS 3128764965
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	10	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	21	10	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2267340 - TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
1	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados	1	LISTADO DE ASISTENCIAS
2	Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.	2	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
3	Orientar la formación profesional integral para desarrollar en los Aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.	3	ACTA DE VISITA
4		4	
5		5	

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de CARTAGO a FLORIDA	21	10	2022
REVISION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS	21	10	2022
REVISION APLICATIVO DE PROYECTO	21	10	2022
CORRECCIÓN DE ERRORES	21	10	2022
Regreso de FLORIDA a CARTAGO	21	10	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	10	10	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 27 DE OCTUBRE DE 2022

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
109722	21 DE OCTUBRE 2022	21 DE OCTUBRE 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CARTAGO-FLORIDA-CARTAGO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de Tecnologías Agroindustriales	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2267340 - TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. desplazamiento de Cartago a florida
2. socialización del trabajo a realizar durante la jornada
3. solución de inquietudes se instala la mesa de trabajo
4. clase presencial fortalecimiento de la entrega final del proyecto productivo
5. regreso de florida a Cartago

RESULTADOS:

1. Reconocimiento de los aprendices
2. Se identifica las debilidades y fortalezas del proceso.
3. Se establece punto de partida de la formación.
4. Se conoce es estado de la ficha.

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

1. LISTADO DE ASISTENCIAS
2. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
3. ACTA DE VISITA

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. la ficha termina realiza trabajos de fortalecimiento a aspectos importantes del proyecto productivo, cada aprendiz presenta los avances y se aclaran dudas sobre el proceso a seguir, se realizan ajustes previos al a presentación de la muestra empresarial

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Jose Luis Valencia Becerra	

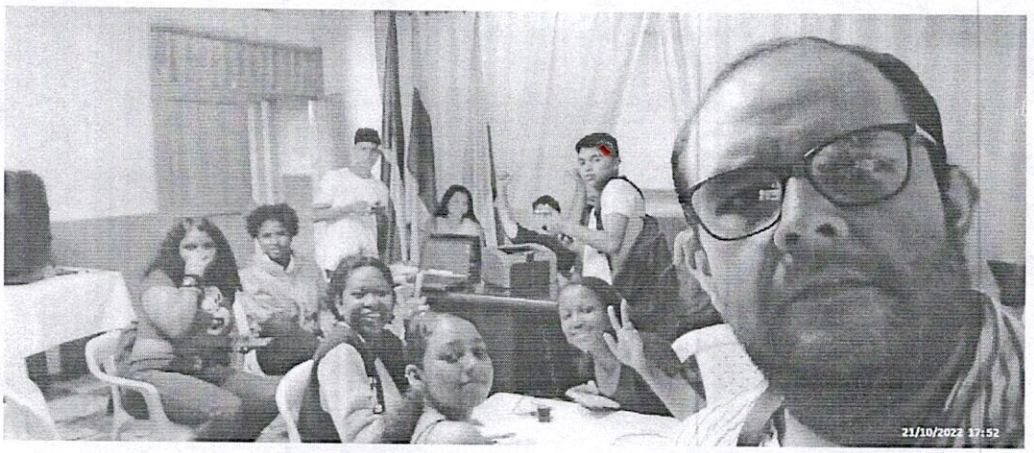
VISTO BUENO SUPERVISOR

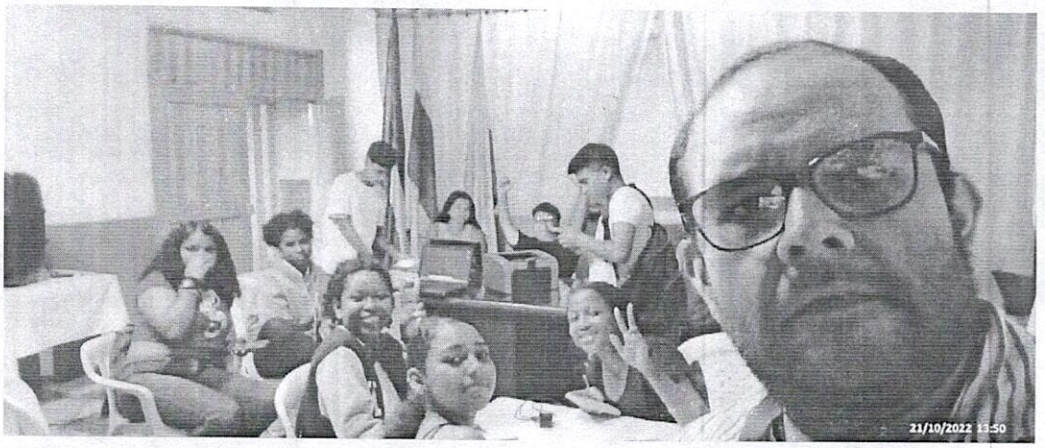
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Jhon Jairo Alzate Ramírez	

ACTA No.011		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Acta de visita a formación IE las Américas – Florida valle – 21 de octubre 2022		
CIUDAD Y FECHA: Florida, octubre 21 del 2022	**HORA INICIO:** **1:00PM**	**HORA FIN:** **6:00PM**
LUGAR Y/O ENLACE: **SEDE LAS AMERICAS – florida valle**	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO:** Regional Valle / Centro de Tecnologías Agroindustriales	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1.ENCUENTRO PARA BRINDAR ORIENTACIONES SOBRE LA ENTREGA FINAL DEL PROYECTO EMPRESARIAL. 2. Se hace revisión de los portafolios, teniendo en cuenta las indicaciones sobre los entregables para dar cumplimiento a la etapa productiva. 3. se procede a trabajar en algunas recomendaciones nuevas sobre la aplicación que se debe de entregar como producto final, se evalúan las bitácoras y se firma como constancia de la entrega a tiempo de los avances solicitados .		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: brindar a los aprendices formación en el desarrollo de su proyecto productivo, haciendo referencia a los puntos que se deben de cumplir para finalizar la etapa de formación de manera correcta y cumpliendo con todas las competencias necesarias para optar a la certificación como técnicos en programación de software		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Se llama a lista a la ficha 2267340, se realizan revisión de los documentos de formulación de proyecto productivo, se indica a cada grupo de aprendices las normas y reglas que se debe de tener en cuenta para poder cumplir con cada requerimiento para lograr el objetivo		
CONCLUSIONES		
Los estudiantes siguen mejorando su competencia lógica, aplicándola así al desarrollo de su idea de negocio. Se realiza ejercicios sobre los requerimientos de cada aplicación que debe ser desarrollada por los aprendices		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

Explicación del ejercicio a realizar, se dan indicaciones de manera teórica y los estudiantes escuchan atentamente para seguir las indicaciones





REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-011 DEL DÍA__21____ DEL MES DE__OCTUBRE___ DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S)	Se brinda formación a la ficha 2267340 en la aplicación pseint

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jose Luis valencia becerra	14800593		x		SENA CTA	Jlvalencia@sena.edu.co	3136572728		
2	Juan Sebastián Sánchez	11114620548			Estudiante	IE las Américas		3042250756		JUAN. S.S.
3	Jair Piedrahita	16884283	x		Docente	IE las Américas	jaielprofe@gmail.com	3128764965		Jair R.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

CÓDIGO DE FICHA:	267340	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	JOSE UIS VALENCIA BECERRA		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA							
		3 oct	7 oct	14 oct	21 oct				
1	Paola Andrea Ortiz Jaramillo	Paola A J	Paola A J	Paola A J.	Paola A J				
2	Lucy Daniela Perea Tenorio	Lucy Perea	Lucy Perea	Lucy Perea	Lucy Perea				
3	Jhon David Valencia Arango	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
4	Locelly Mosquera Moreno	Locelly M	Locelly M	Locelly M	Locelly M				
5	Stefanio Iballa M	Stefanio	Stefanio	Stefanio	Stefanio				
6	Luz Claritza Hurtado Valencia	Luz Claritza	Claritza	Claritza	Claritza				
7	Isabela Mejia Valencia	Isabela M.V	Isabela M.V	Isabela M.V	Isabela M.V				
8	Mallerly Diaz Mellizo	Mallerly D.M	Mallerly D.M	Mallerly D.M	Mallerly D.M				
9	Juan Sebastian Sanchez	Sebastians	Sebastians	Sebastians	Sebastians				
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									

Jose luis Valencia B

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner

TaxCentral

NIT. 891.400.343-0

SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJEROS

VIGILADO SuperTransporte

FECHA: 21 / 10 / 22 (DIA / MES / AÑO) Nº 279172

Hora: 7:00 AM

MICRO No.: 4088 SILLA No.: REGRESO IDA Y

Origen: CTGO | Cali Destino: Cali | CTGO

Feliz Viaje y un pronto regreso con la seguridad que da el viajar con nosotros

CALI: Terminal de Transporte Local 307 Tel.: 668 8495
PEREIRA: Terminal de Transporte Tels.: 321 617 - 321 5033

Jose luis Valencia B.
CLIENTE

TaxCentral NIT. 891.400.343-0 VIGILADO SuperTransporte

Nº 279172

Valor $ 76000

CONDUCTOR

Jose Luis Valencia.

cc: 14800593

Cartago - Cali - florida

Florida - Cali - cartago

21 - octubre - 2022

comision: 109722

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	CALI / 21 DE OCTUBRE DE 2022
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	JOSE LUIS VALENCIA BECERRA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	14800593

Codigo Regional :	76
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	21/10/2022

En desarrollo de la comisión No. 109722 durante los dias 21 del mes de OCTUBRE de 2022 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
21/10/2022	Trayecto de Cali al municipio de Florida	micro-bus	6500
21/10/2022	Trayecto del municipio de Florida a Cali	micro-bus	6500
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 13.000

Para efectos legales el funcionario 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: jose luis valencia becerra	Nombre completo: Jhon Jairo Alzate Ramirez	Nombre completo: Jorge Edison Loaiza Castrillon
Cargo: Instructor	Cargo: Coordinador Academico	Cargo: Subdirector de Centro
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-057 V.01

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHgacastro GERARDO AUGUSTO CASTRO MUNOZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de octubre de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	109722	**Fecha Solicitud**	2022-10-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-10-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Articulacion con la Media_Contratista_Instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3722	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JOSE LUIS VALENCIA BECERRA	CC: 14800593	Instructores Programa Articulacion con la Media_Contratista_Instructor	Autorizada	2022-10-21	2022-10-21	VALLE / CARTAGO	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	115.245,00	214.540,00	CARTAGO-FLORIDA-CARTAGO_21-10-22_IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA 2267340 PERTENECIENTE AL PROGRAMA TÉCNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**115.245,00**	**214.540,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-FLORIDA-CARTAGO_21-10-22_IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA 2267340 PERTENECIENTE AL PROGRAMA TÉCNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	7534816	Nombre:	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-10-13T09:09:52.482-05:00

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