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 CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA
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	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**23334-930637**
No. de documento	**604254**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS EDUARDO DIAZ PASTRANA	**C.C.**	1.069.473.512	**IP/Nº de contacto**	53527
Correo electrónico contratista:	lediazp@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		09372747665	
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:	3227283/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**4422**	
Valor Total del Contrato	$ 32.400.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.600.000	**9**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.600.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 278.590,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURIS

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.600.000	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	**$ 3.878.590**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.601.143**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1315857900**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.440.000	$ 1.440.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.000	$ 180.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 230.400	$ 230.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 35.100	$ 35.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 867.048	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.601.143,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.468.190,00	
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	6.936,00	0,200%
-	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	**$ 3.593.064,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

POBLACIÓN VICTIMAS - PROGRAMA DE SISTEMAS
Impartir formación profesional integral FPI en el municipio de Ciénaga de oro - GRUPO I
Impartir formación profesional integral FPI en el municipio de Ciénaga de oro - GRUPO II
Realizar el proceso de juicios evaluativos en las fichas pendientes
Diligenciar el formato de entrega de bienes del contratista con sus firmas correspondientes

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.

LUIS EDUARDO DIAZ PASTRANA
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,

JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
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

ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069473512
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDUARDO DIAZ PASTRANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 17B # 250 BARRIO NUEVA GRANADA	TELÉFONO:	7588801
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**1315857900**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992013955

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	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.400	$ 0	$ 230.400
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 0**	**$ 230.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.100	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:									**$ 35.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 35.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1069473512	DIAZ PASTRANA LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO		30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.440.000	106947351	$ 35.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 445.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069473512
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS EDUARDO DIAZ PASTRANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 17B # 250 BARRIO NUEVA	TELÉFONO:	7588801
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1315857900**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992013955

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.400
SUBTOTAL:			1	**$ 230.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 180.000
SUBTOTAL:			1	**$ 180.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 35.100
SUBTOTAL:			1	**$ 35.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 445.500**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9293820257 DV: 381569

Cajero: SAINVEDI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 03/11/2022 09:48:06

PS Recaudador:
902268 SAHAGUN PLAZA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1069473512

Nombre: LUIS EDUARDO
Apellido 1: DIAZ
Apellido 2: PASTRANA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7588801
Codigo Planilla: 1315857900
Periodo Pago: 2022/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1069473512	$445.500,00

Valor recibido: $445.500,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamcorrea	ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 25 de octubre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	68422	**Fecha Solicitud**	2022-10-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-10-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO, INDSUTRIA Y TURISMO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2922	**Dependencia Solicitante**	952310 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUIS EDUARDO DIAZ PASTRANA	CC: 1069473512	CONTRATISTA	Autorizada	2022-10-26	2022-10-26	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50	1	3.600.000,00	198.590,00	198.590,00	80.000,00	278.590,00	Impartir formación profesional integral FPI en el área de sistemas Programa: MANEJO INTERMEDIO HOJA DE CÁLCULO EXCEL Ambiente: AULA CERES No.Flcha:Por definir
				2022-10-27	2022-10-27	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**198.590,00**	**80.000,00**	**278.590,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional integral FPI en el área de sistemas Programa: MANEJO INTERMEDIO HOJA DE CÁLCULO EXCEL Ambiente: AULA CERES No.Flcha:Por definir

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamcorrea	ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 25 de octubre de 2022	

Identificacion:	10775526	Nombre:	ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ROSIRIS DEL CARMEN MENDOZA MERCADO	Fecha Verificación:	24/10/2022 20:45:51

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.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LUIS EDUARDO DIAZ PASTRANA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	1.069.473.512
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.3227283	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DELCONTRATO**	30	11	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Contratar los servicios personales de carácter temporal como instructor contratista para impartir formación profesional integral en el programa de atención población víctima del desplazamiento por la violencia del centro de comercio industria y turismo del Sena regional Córdoba en el área de informática: Microsoft Word, Excel e internet.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Córdoba				**DEPENDENCIA/CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO				**CARGO**	SUDIRECTOR DE CENTRO - ENCARGADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)DEL CONTRATO	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Montería - Valencia – Montería – (26 de octubre de 2022) Montería - Valencia – Montería – (27 de octubre de 2022)							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Córdoba				**DEPENDENCIA/CENTRO**	Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO OCIUDAD/PAIS	Montería - Valencia – Montería - (26 de octubre de 2022) Montería - Valencia – Montería - (27 de octubre de 2022)			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	10	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	10	2022
	27	10	2022			27	10	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral FPI en el área de sistemas Programa: MANEJO INTERMEDIO HOJA DE CÁLCULO EXCEL Ambiente: AULA CERES No. Ficha: Por definir							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Apoyar la Planeación y ejecución la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a 160 horas mensuales. Conforme a los requerimientos del Gobierno nacional COVID 19.	1	
2	Colaborar con la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas didácticas requeridos para el desarrollo de los procesos de formación asignados.	2	
3	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear la ruta de aprendizaje, asociar aprendices, realizar registro de inasistencia de aprendices, planes de mejoramiento y registrar juicios evaluativos, acorde con los lineamientos institucionales.	3	
4	Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos institucionales.	4	
5	Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz.	5	
6	Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz.	6	
7	Aportar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA.	7	
8	Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relacionados con el área temática.	8	
9	Subir los documentos soportes del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos.	9	
10	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo máximo de tres (3) días hábiles anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	10	
11	Comunicar al Supervisor del contrato en un plazo no inferior a quince (15) días hábiles las anomalías, inconsistencias, novedades del Contrato (Cesión - Terminación), en el caso de la terminación solo procederá cuando culmine el periodo de ley de garantía.	11	
12	Cumplir con los lineamientos del sistema de gestión de SST y los lineamientos establecidos por el gobierno nacional frente la pandemia del COVID 19.	12	

13	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	13	

AGENDA

ACTIVIDADES	**2022**		
DESPLAZAMIENTO: Montería - Valencia - Montería (26 de octubre de 2022) ($40.000)	26	10	2022
DESPLAZAMIENTO: Montería - Valencia - Montería (27 de octubre de 2022) ($40.000)	27	10	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	06	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: Montería, 02/11/2022

PRESENTADO A: ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO – SUBDIRECTOR DE CENTRO - ENCARGADO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
68422	26/10/2022 27/10/2022	26/10/2022 27/10/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Montería - Valencia Montería - Valencia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CÓRDOBA / CCIT	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral FPI en el área de sistemas
Programa: MANEJO INTERMEDIO HOJA DE CÁLCULO EXCEL
Ambiente: AULA CERES - No. Ficha: 2655545, 2655546

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Uso de condicionales simples y anidados, función POTENCIA() y CONTAR.SI().
2. Cruzar bases de datos en Microsoft Excel haciendo uso de las funciones INDICE(), COINCIDIR(), BUSCARV(), para la generación de reportes de una respectiva consulta.

RESULTADOS:

1. Diseñar e implementar una calculadora de índice de masa corporal IMC, haciendo uso de condicionales anidados y la herramienta de validación de datos, disponibles en la herramienta Microsoft Excel.
2. Dadas 2 bases de datos, realizar el cruce de las mismas para la generación de un listado de personas que pertenecen a una EPS determinada y el respectivo estado de afiliación de las mismas, haciendo uso de la herramienta de Microsoft Excel.

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

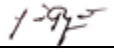
1. Fotografías
2. Listas de asistencia

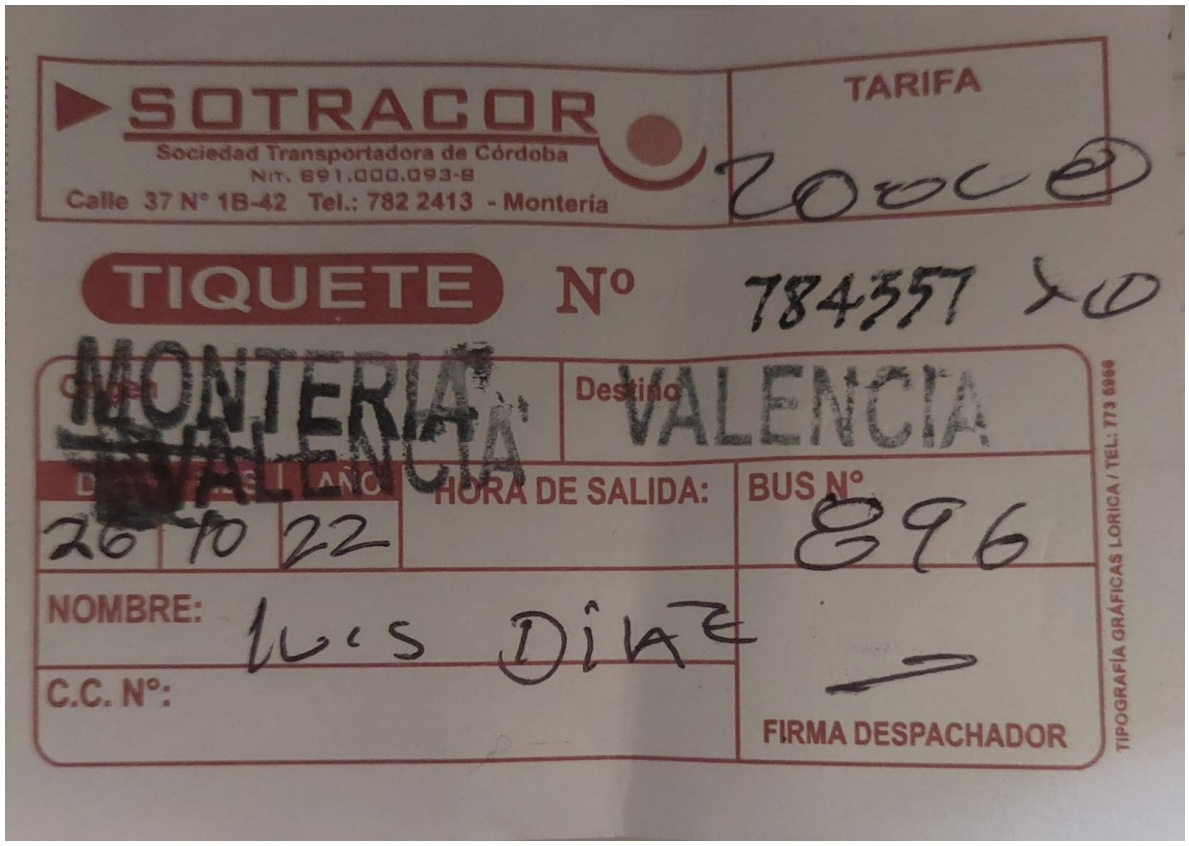
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Elaboración de una calculadora de índice de masa corporal en la herramienta Microsoft Excel. **2.** Cruce de bases de datos en Microsoft Excel haciendo uso de las funciones INDICE(), COINCIDIR(), BUSCARV()	**LUIS EDUARDO DIAZ PASTRANA**	**26/10/2022** **27/10/2022**

CONCLUSIÓNES:

1. El uso correcto de las herramientas ofimáticas es indispensable para la automatización, agilización de muchos procesos que se realizan en la vida cotidiana, haciendo uso de herramientas TIC en el equipo de cómputo.

2. El manejo eficiente de la hoja electrónica Excel, permite el desarrollo de aplicaciones que permiten sistematizar pequeñas organizaciones en sus procesos internos, tales como gestión de inventarios, clientes, facturas, ganancias etc.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LUIS EDUARDO DIAZ PASTRANA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS	



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 20000

TIQUETE Nº 784357

Origen MONTERIA
Destino VALENCIA

DÍA	MES	AÑO
26	10	22

HORA DE SALIDA:

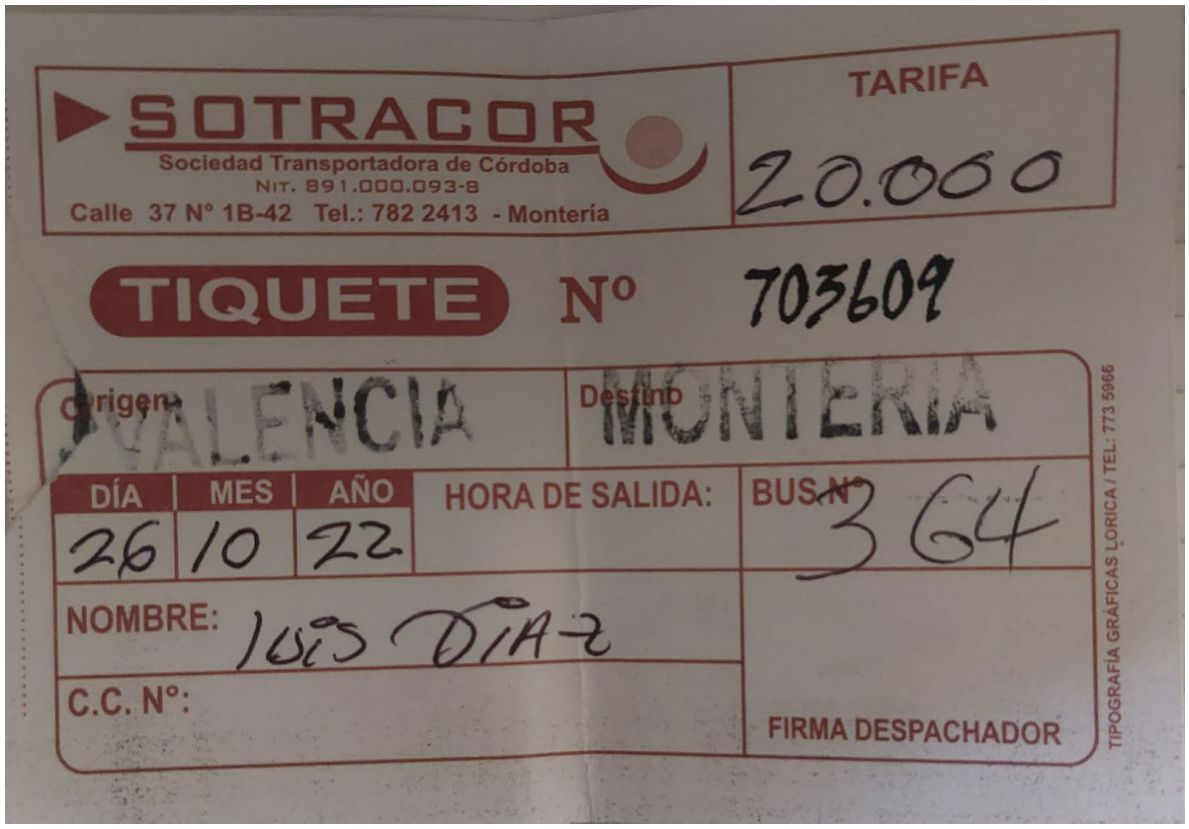
BUS Nº 896

NOMBRE: Luis Diaz

C.C. Nº:

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL: 773 5966



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 20.000

TIQUETE Nº 703609

Origen VALENCIA
Destino MONTERIA

DÍA	MES	AÑO
26	10	22

HORA DE SALIDA:

BUS Nº 364

NOMBRE: Luis Diaz

C.C. Nº:

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL: 773 5966



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 20.000

TIQUETE Nº 601531

Origen MONTERIA Destino VALENCIA

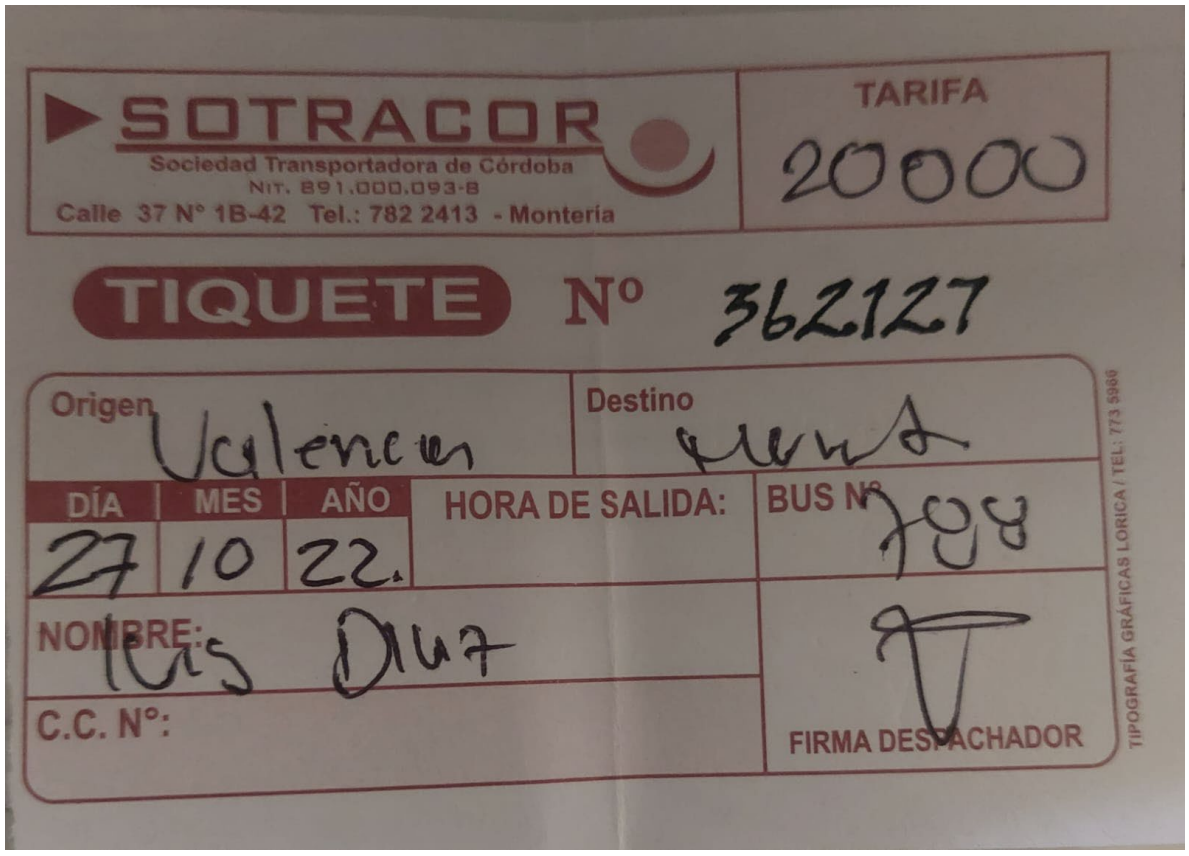
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
27	10	22		846

NOMBRE: Luis Diaz

C.C. Nº:

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL: 773 5966



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 20000

TIQUETE Nº 362127

Origen Valencia Destino Planeta Rica

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
27	10	22		708

NOMBRE: Luis Diaz

C.C. Nº:

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL: 773 5966





siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: VALENCIA,

OBJETIVO/TEMA: MANEJO INTERMEDIO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL - **FICHA:**

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	ARTEAGA PACHECO QUELIAN JUDITH	50.570.539				3106269960	
2	ATENCIA OVIEDO LINA MARCELA	1.068.815.728			linaatencia61@gmail	3113465170	Lina Atencia
3	ATILANO VEGA ELIS PATRICIA	1.068.817.054					
4	BENITEZ CASTRILLON LICY FAIDITH	1.094.831.957					
5	CORCHO HERNANDEZ NELSON ANDRES	T.I 1068809251					
6	CRUZ GUERRA EMMA ISABEL	1.003.466.391				3216917156	
7	CUADRADO CARVAJAL AMALFI SOFIA	1.003.465.907				3145374483	
8	CUARTAS BENITEZ ANGELICA MARIA	43.604.609				3213894230	3013894230 Angeli
9	DURANGO BENITEZ ORLINA ESTHER	1.068.818.877				3218649146	Orlino Durango
10	DURANGO BENITEZ YINA PAOLA	1.003.309.770					
11	GARCES SOTELO KEILA PAOLA	1.067.945.292				3113709601	Keyla Garcés
12	GOMEZ RAMOS EDILSA ELENA	50.860.177				311 6691874	
13	GOMEZ THERAN MARIA JOSE	1.192.718.571					
14	GONZALEZ PEREZ MAIRA ANGELICA	1.067.890.950					
15	HERNANDEZ DURANGO ANA MILENA	1.067.941.723				3127730995	Ana Milena
16	HERNANDEZ HERNANDEZ DARIO FERNANDO	1.067.843.748				311 6820589	
17	HERNANDEZ MONTALVO LISNEY	1.003.467.361					
18	LOPEZ HERNANDEZ JOSE RICARDO	1.192.780.907					
19	LOPEZ RIVERO KAREN DAHIANA	1.068.818.440				3113400856	
20	MARTELO CONTRERAS YENIFER	1.003.467.161				3002856223	YeniferMartelo
21	MARTINEZ MENDEZ VIVIANA PATRICIA	64.701.803				311 6897956	
22	MORELO MERCADO MARIA JOSE	1.062.879.305				3022953282	
23	Ramos Mercado Ana Milena	50571187				3135813055	Ana Ramos
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

GD-F-014 V0.

siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: VALENCIA,

OBJETIVO/TEMA: MANEJO INTERMEDIO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL - FICHA:

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	PADILLA NOBLES NATALIA ANDREA	1.068.809.763				3128553614	Natalia Padilla
2	PADILLA PERALTA ALFONSO MANUEL	1.068.820.897					
3	PARRA HERRERA EDUIN	1.068.809.705				300 3655564	
4	PAUTT BALOYES ZULMA MARIA	1.002.196.991				310 3382092	Zulma Pautt
5	PEÑA BEDOYA EMILETH PATRICIA	25.874.915					
6	PEÑA BEDOYA SORAYA ESPERANZA	25.876.644				3205843695	
7	PEREZ GONZALEZ EVER LUIS	1.067.861.508					
8	PEREZ HUMANEZ ELIANA	1.068.818.518				3005544077	
9	PINTO AVILA JORGE LUIS	10.904.950				3244905785	
10	RAMOS ARTEAGA ROBINSON RAMON	2.758.234					
11	RAMOS RAMOS MARIA JOSE	1.003.464.811				3106243241	RETIRO VOLUNTARO
12	RANGEL VIDAL LUCILA	1.068.817.605				3147756009	Lucila Rangel
13	RIVERO CABALLERO CECILIA ANTONIA	50.570.393				3022716053	
14	RIVERO CABALLERO ELOINA MARIA	50.570.172				3116324046	
15	RUIZ OSORIO SHIRLY TATIANA	T.I 1065293194				3104240419	
16	SOTO DICKSON OCTAVIO MANUEL	98.597.577				3155198009	Octavio Soto
17	SOTO MENDOZA ANA STEFANIA	1.003.467.599				3148277851	
18	SOTO MENDOZA VALENTINA	T.I 1068807880				3026039782	
19	SUAREZ REYES MARIA JOSE	1.003.456.841				3012740003	Maria Suarez
20	TOSCANO LOPEZ LIRIS MARIA	1.068.806.509				3232975853	LIRIS TOSC
21	TURIZO GARCES ONEIDA	1.074.001.629				3163395179	Oneida Turizo Garces
22	VELEZ ALCALA ELIANA	1.037.616.386				3045330529	
23	VILLADIEGO VANEGAS DANA DANIELA	T.I 1003060658				3013115881	Dana Villadiego
24	YENERIS MORALES MARLI ISABEL	1.068.816.850					
25							
26							
27							