SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL QUINDÍO
CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP

Código Regional	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**70574-487260**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES
Correo electrónico contratista: lemontoyac@sena.edu.co
C.C. 9.735.384 **IP/Nº de contacto** 3217082283
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 06933074976
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 5178636/2023 **Nº Compromiso SIIF** **59623**

Valor Total del Contrato	$ 21.691.800	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.076.500	**2**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.017.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.059.500		Legalización comisiones del periodo			$ 327.338,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)
SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTAB

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.017.000		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	**$ 4.344.338**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.588.928**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**69932276**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.606.800	$ 1.446.120
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.900	$ 180.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 257.100	$ 231.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.086.084	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ 434.434	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 862.976	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.588.928,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	**$4.017.000,00**	

SON: CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas con su perfil - Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular y proyecto formativo de los programas relacionados con su perfil - Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para las áreas relacionadas con su perfil - Aplicar según la modalidad y nivel de formación, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad - Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria - Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.

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.

LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES
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,

CLARA MARIA GARCIA CRUZ
COORDINADORA ACADÉMICA

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9735384	LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES	CL 47 No. 39 - 71 torre D apto 202	3148295585	montoyaclf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	18/08/2023	69932276	$466.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	200.900	0		0		0	0	0	0	200.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	257.200	0	0	0	0	0	0		257.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.900	200.900
Pensión	1	257.200	257.200
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	466.500	466.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9735384	LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES	CL 47 No. 39 - 71 torre D apto 202	3148295585	montoyaclf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	18/08/2023	69932276	$466.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	9735384	MONTOYA CIFUENTES LEONARDO FABIO	59	0			N																	230201	1.607.000	257.200	0	0	0	0	EPS037	1.607.000	200.900	14-23	1.607.000	1	8.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES

Nro. de recibo: 69932276

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 181.62.52.244

Concepto: CC

Razón Social: 9735384

Fecha y hora de la transacción: Viernes 18 de Agosto de 2023 03:18:43 PM

Nro. de comprobante: 0000066144

Valor pagado: $ 466,500.00

Producto: *******4976

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Armenia, 21 de junio de 2023

SENA - CFP-639231
Radicacion Recibida
No:63-1-2023-002448
22/06/2023 2:28:25 p.ám.
Destinatario: 639231

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Armenia

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.	**1094928710**	**ESTEBAN MONTOYA TOVAR**	**HIJO**
T.I.	**1094966528**	**SAMANTHA MONTOYA TOVAR**	**HIJO**

Toda vez que cumplen 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: _LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES

C.C. 9.735.384

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.094.966.628

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54744880

54744880

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código N Z Y

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

REGISTRADURIA DE ARMENIA - COLOMBIA - QUINDIO - ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MONTOYA	TOVAR

Nombre(s)

SAMANTHA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes FEB Día 05	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13447317-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

TOVAR GARCIA DIANA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 41.951.639	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MONTOYA CIFUENTES LEONARDO FABIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 9.735.384	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MONTOYA CIFUENTES LEONARDO FABIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 9.735.384	

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 FEB Día 09	CLAUDIA MARCELA AGAMPEZ DE LOZANO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

OFICINAS SAS NIT 8911048173

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

NUIP 1.094.928.710

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44085194

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
X						NZY

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE ARMENIA - COLOMBIA - QUINDIO - ARMENIA.....

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MONTOYA.....	TOVAR.....

Nombre(s)
ESTEBAN.....

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes JUL Día 15	MASCULINO.....	O.....	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA QUINDIO ARMENIA.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....	100811783.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
TOVAR GARCIA DIANA MILENA.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 41.951.639.....	COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
MONTOYA CIFUENTES LEONARDO FABIO.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 9.735.384.....	COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
MONTOYA CIFUENTES LEONARDO FABIO.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 9.735.384.....	

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 2010 Mes JUL Día 19	GILBERTO ECHEVERRI GARCIA - REGIS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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

Usuario que Genera Reporte: MHaagomez ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 18 de julio de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	17523	**Fecha Solicitud**	2023-07-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-07-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Coordinación académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4623	**Dependencia Solicitante**		923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO- SERVICIOS PRESTAD	
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°. 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
LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES	CC: 9735384	Contratista-Instructor	Autorizada	2023-07-22	2023-07-22	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50	1,5	4.017.000,00	198.225,00	297.338,00	30.000,00	327.338,00	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN UNIONES, EMPALMES Y ENSAMBLES PARA ESTRUCTURAS EN GUADUA, A TRAVÉS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, COMO RESPUESTA A LA SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN PANACA DE HACER LA FORMACIÓN CONJUNTA EN EL RECONOCIMIENTO DE MODELOS
				2023-07-23	2023-07-23	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50							
				2023-07-25	2023-07-25	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**297.338,00**	**30.000,00**	**327.338,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/07/18 14:20:48 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	MHaagomez	ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 18 de julio de 2023	

IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN UNIONES, EMPALMES Y ENSAMBLES PARA ESTRUCTURAS EN GUADUA, A TRAVÉS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, COMO RESPUESTA A LA SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN PANACA DE HACER LA FORMACIÓN CONJUNTA EN EL RECONOCIMIENTO DE MODELOS

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	7559570	Nombre:	ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JHON MARIO CORREA TABARES	Fecha Verificación:	18/07/2023 9:37:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS
Cédula de ciudadanía: 7559570
Usuario SIIF: MHaagomez
18/07/2023 2:21:14 p. m.

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:**			
LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**9.735.384**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5178636**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal para planear, ejecutar y orientar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Quindío				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Anstrong Alberto Gomez Rios				**CARGO**	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Clara María García Cruz				**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Armenia -Quimbaya- Armenia**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Quindio				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Quimbaya			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Fundaciòn PANACA		**CONTACTO**	Lorena Marcela Cuellar 310 4087380
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	7	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	7	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formaciòn complementaria en Uniones, Empalmes y Ensambles para Estructuras en Guadua, a traves de la estrategia **campeSENA**, como respuesta a la solicitud de la Fundaciòn PANACA de hacer la formaciòn conjunta en el Reconocimiento de Modelos y Saberes de la Construcciòn Rural Colombiana del programa El Campo Emprende del Ministerio de Agricultura.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas con su perfil.	2	Guia de Aprendizaje y Plan de Trabajo
3	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular y proyecto formativo de los programas relacionados con su perfil.	2	Registro fotografico y listado de asistencias
17	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento	1	Listado de Asistencia del encuentro y/o fotos. Informe de legalización del desplazamiento

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento Ida: Armenia - Quimbaya. **Actividad a realizar:** Impartir formaciòn complementaria en Uniones, Empalmes y Ensambles para Estructuras en Guadua a los aprendices de la ficha 2803426 **Desplazamiento Regreso:** Quimbaya - Armenia	22	7	2023
Desplazamiento Ida: Armenia - Quimbaya. **Actividad a realizar:** Impartir formaciòn complementaria en Uniones, Empalmes y Ensambles para Estructuras en Guadua a los aprendices de la ficha 2803426 **Desplazamiento Regreso:** Quimbaya **-** Armenia	23	7	2023
Desplazamiento Ida: Armenia - Quimbaya. **Actividad a realizar:** Impartir formaciòn complementaria en Uniones, Empalmes y Ensambles para Estructuras en Guadua a los aprendices de la ficha 2803426 **Desplazamiento Regreso:** Quimbaya - Armenia	25	7	2023
Observación: Según autorización enviada al correo el día miércoles, 05 de julio de 2023 3:01 p. m. por el Ingeniero ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RÍOS			

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	17	7	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

CPE No. 63-9-2023-006958 - SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 17523

Administracion Documentos <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>

Mar 18/07/2023 3:40 PM

Para:Paola Andrea Vanegas Loaiza <pvanegasl@sena.edu.co>

CC:Anstrong Gómez Ríos <anstrong.gomez@sena.edu.co>;Sandra Yaneth Echeverri Balvuena <syecheverri@sena.edu.co>;John Mario Correa Tabares <jcorrea@sena.edu.co>;Juan Steven Vásquez Morales <jsvasquezm@sena.edu.co>;Leidy Viviana Herrera Cuervo <lvherrera@sena.edu.co>;Gloria Ismanda Franco Patino <gfrancop@sena.edu.co>;Paola Andrea Vanegas Torres <pavanegas@sena.edu.co>

3 archivos adjuntos (1.017 KB)

C.E.(FRM) - 63-9-2023-006958-(63)-631040 + PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA SOLIC.tif; C.I.(FRM)-9-2023-006958-(63)-631040-+ PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA--SOLICITUD.html; 17523 ORDEN DE VIAJE-LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-.pdf;

Apreciado(a) * PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
63-9-2023-006958	2023-02-279521	18/07/2023 3:37:09 p. m.

Asunto	Descripción del asunto
SOLICITUDES PRESUPUESTALES	SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 17523

Autorizo el registro presupuestal del gasto, registro de la obligación y el pago de viáticos a favor:

Nombre: LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES
CDP: 4623
Periodo: del 22-23 y 25 de julio
Valor Viáticos: $ 297.338
Valor tiquetes: $ 30.000
Total Valor Solicitud: $ 327.338
Dado lo anterior presento los siguientes anexos:

- Anexo 1: Orden de Viaje
- Anexo 2: Agenda Desplazamiento o labores

Cordialmente,

Anstrong Alberto Gómez Rios
Subdirector Centro para el Desarrollo Tecnologico
de la Construccion y la Industria

Atentamente,



Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia



NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcorreat	JHON MARIO CORREA TABARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA
Fecha y Hora Sistema:	2023-07-19-11:25 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4623 de fecha 2023-03-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	62723	**Fecha Registro:**	2023-07-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	327.338,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	327.338,00	**Saldo x Obligar:**	327.338,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	9735384	**Razón Social:**	LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	06933074976	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	7559570	**Nombre:**	ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**17523**	**Número:**	17523	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-07-19

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF		327.338,00	0,00		
					Total:	327.338,00	0,00	327.338,00	327.338,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 17523; 22 AL 25 JUL; QUIMBAYA; IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN UNIONES, EMPALMES Y ENSAMBLES PARA ESTRUCTURAS EN GUADUA, A TRAVÉS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, COMO RESPUESTA A LA SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN PANACA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-07-19	327.338,00	327.338,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

63-923110

PARA: PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA, Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: Subdirector CDTCI Sena Quindío

ASUNTO: Pago Orden de viaje **17523**, Valor total **$327.338**

Como ordenador del Gasto Autorizo el registro el registro de la obligación y el pago, de la orden de viaje **17523**, así:

NOMBRE COMISIONADO: LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES

CEDULA: 9.735.384

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Ordenación de Pago Comisión al Interior del País No **17523**

CONCEPTO DEL PAGO: Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País.

OBJETO: "Impartir formación complementaria en uniones, empalmes y ensambles para estructuras en guadua, a través de la estrategia CampeSena, como respuesta a la solicitud de la fundación PANACA de hacer la formación conjunta en el reconocimiento de modelos y saberes de la construcción rural colombiana del programa el campo emprende del ministerio de agricultura."

Valor total Pago: **$ 327.338**

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **62723 de 2023** y teniendo en cuenta los datos adjuntos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 62723 de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIOSERVICIOS	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE	NACIÓN		10	CFS	$ 327.338

PRESTAD	FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL					
Total:						**$ 327.338**

USO PRESUPUESTAL

CODIGO DEL USO	USO	VALOR
A-02-02-02-006-003-03	Servicios de suministros de comidas.	$ 297.338
A-02-02-02-006-004	Servicios de Transporte de pasajeros	$ 30.000
TOTAL USOS		**$ 327.338**

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de **AHORROS Nº 06933074976** del banco **BANCOLOMBIA** a nombre de **LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES, CC 9.735.384.**

Por lo anterior, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de **LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES**.

ANEXOS GENERALES

- Formato de Comisión SIIF Autorizado y firmado
- Registro Presupuestal

Atentamente,

ANSTRONG ALBERTO GÓMEZ RÍOS
Subdirector CDTCI-SENA Regional
Avenida Centenario Carrera 6 N° 47N – 15
Tel.: +57 (6) 7 49 81 18 IP 62904
anstrong.gomez@sena.edu.co
Armenia, Quindío

Elaboró: Paola Andrea Vanegas Torres

Solicitud de Comision No 17523

Dependencia **Solicitante y/o Ordenador del gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	**$ 297.338,00**	$ 0,00	**SALDO A FAVOR**
Gtos transporte por comision	**$ 30.000,00**	$ 0,00	**$ 0,00**
Otros gastos		$ 0,00	**VALOR A REINTEGRAR**
Valor neto a legalizar	**$ 327.338,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**

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

Solicitante

ELABORADO POR: Paola Andrea Vanegas T

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Armenia 26 de Julio de 2023

PRESENTADO A: Anstrong Alberto Gómez Ríos – Subdirector -–Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria

ORDEN DE VIAJE No: 17523	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22 de Julio de 2023	25 de Julio de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Quindío	Quimbaya

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en Uniones, Empalmes y Ensambles para Estructuras en Guadua a través de la estrategia campeSENA, como respuesta a la solicitud de la Fundación PANACA de hacer la formación conjunta en el Reconocimiento de Modelos y Saberes de la Construcción Rural Colombiana del programa El Campo Emprende del Ministerio de Agricultura.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se oriento formación complementaria en Uniones, Empalmes y Ensambles para Estructuras en Guadua ficha 2803426, a través de la estrategia campeSENA a los aprendices de la Fundación PANACA de acuerdo con el cronograma establecido en la solicitud enviada por dicha fundación.

RESULTADOS:

1. Se formo a los aprendices en temas de cosecha y postcosecha de la guadua, preservación del material, elaboración de maquetas, alistamiento y uso de herramientas, armado de estructuras en guadua y transformación de la guadua para otros usos.

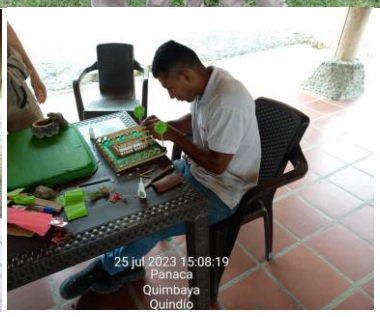
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

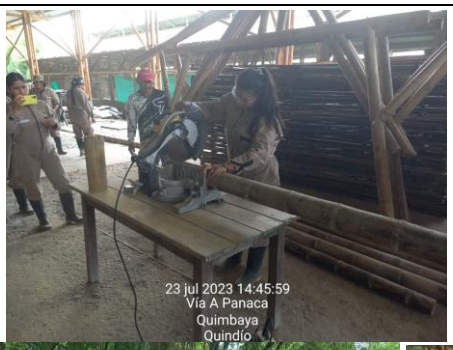
1. Registro Fotográfico









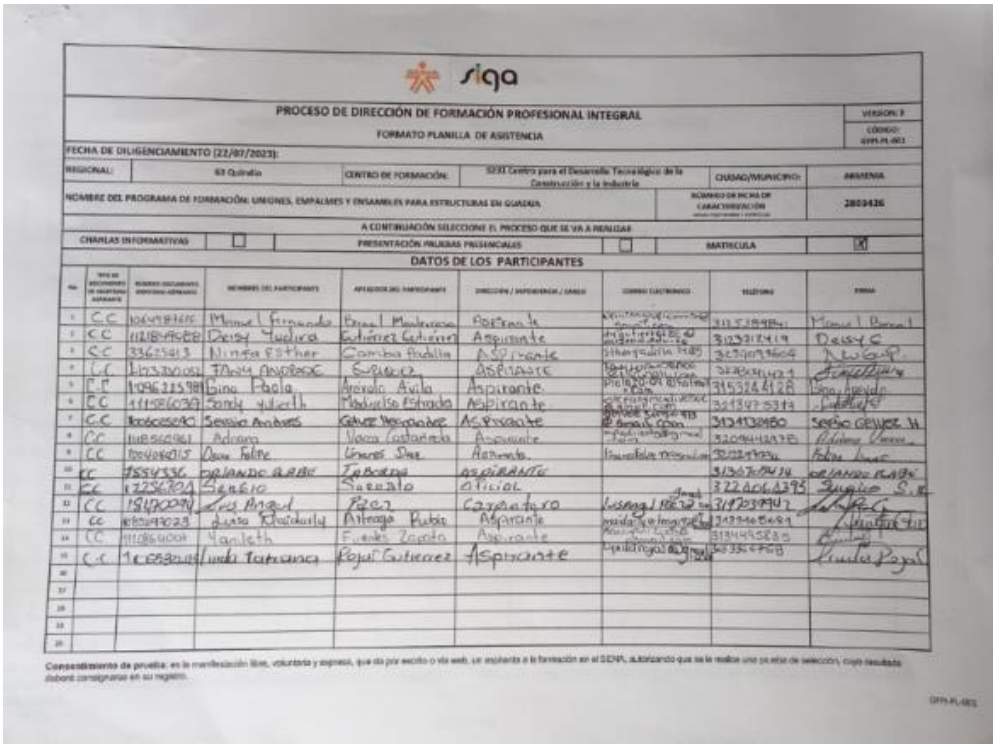








2. Asistencias firmadas por los aprendices de la ficha 2803426 formación complementaria en Uniones, Empalmes y Ensambles para Estructuras en Guadua



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-FL-023

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (22/07/2023):

REGIONAL: 63 Quindío | CENTRO DE FORMACIÓN: 9233 Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria | CIUDAD/MUNICIPIO: ARMENIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: UNIONES, EMPALMES Y ENSAMBLES PARA ESTRUCTURAS EN GUADUA | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2803426

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

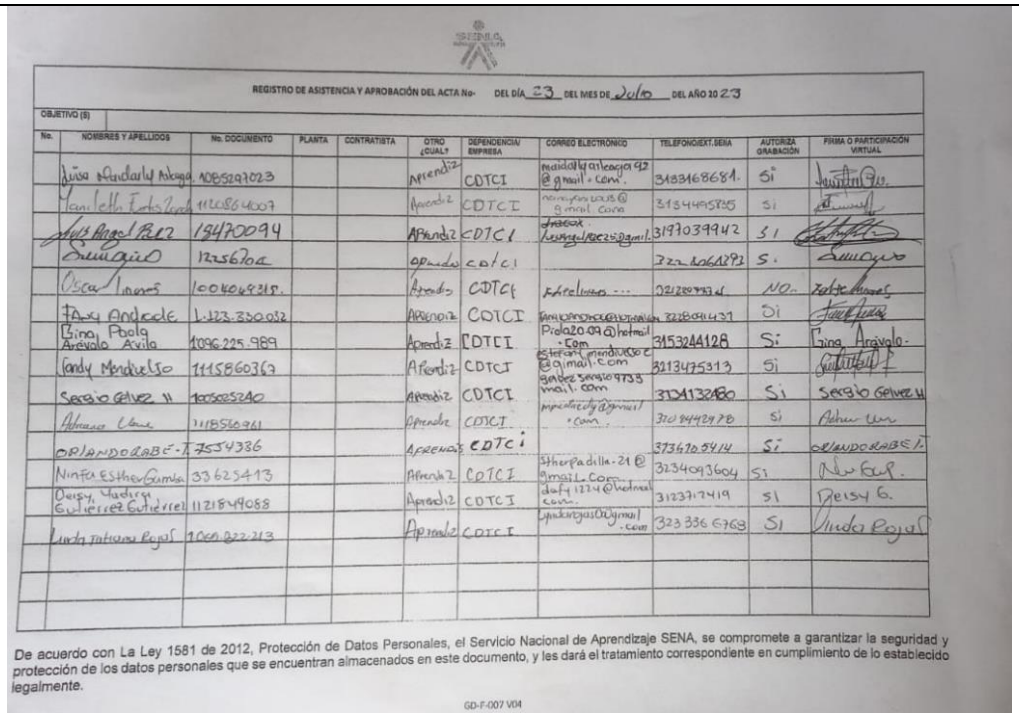
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☒

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1064918615	Manuel Fernando	Bonal Montenegro	Aprendiz		3135199844	Manuel Bonal
2	CC	1018948628	Deisy Yuliana	Gutiérrez Gutiérrez	Aspirante		3123318419	Deisy G
3	CC	33625813	Nimfa Esther	Cumba Padilla	Aspirante		3235079604	N Cumba
4	CC	1193300051	Tania Andrea	Suarez	ASPIRANTE		3203431423	
5	P.P	1096225989	Gina Paola	Arevalo Avila	Aspirante		3155316128	
6	CC	1114960397	Sandy yuleth	Maldonado Estrada	Aspirante		3215475319	
7	CC	1004655840	Sergio Andres	Gomez Hernandez	Aspirante		3134138480	Sergio Gomez H
8	CC	1018560961	Adriana	Vaca Castañeda	Aspirante		3209413978	
9	CC	1004668015	Juan Felipe	Gomez Diaz	Asistente		3023	
10	CC	7554336	OSWALDO ALBERTO	TABORDA	ASPIRANTE		3136704714	OSWALDO ALBERTO
11	CC	17256704	SERGIO	SERRATO	OFICIAL		3224061395	Sergio S.
12	CC	1917009	Luis Angel	Pico	Carpintero		3197239947	
13	CC	1004949029	Juana Valentina	Arteaga Rubio	Aspirante		3233468691	
14	CC	1116854008	Yaneth	Fuentes Zapata	Aspirante		3134495835	
15	C.C	1.088.280.483	Linda Tatiana	Rojas Gutierrez	Aspirante		3053564760	Linda Rojas
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: en la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-FL-023



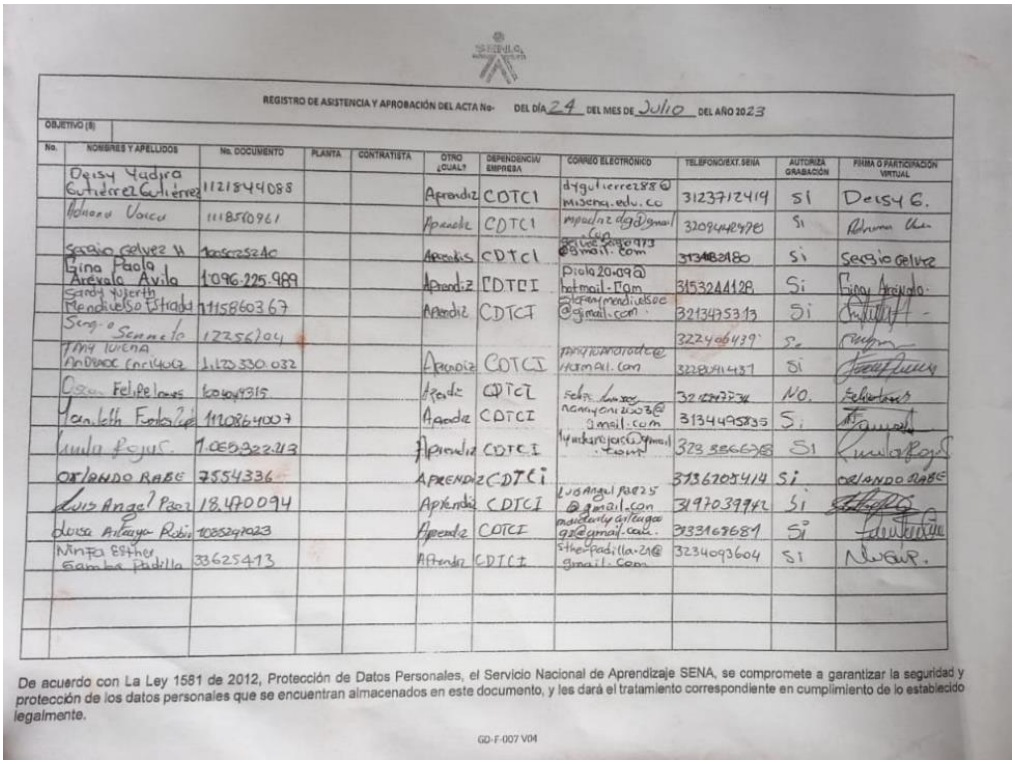
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 23 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Luisa Fernanda Arteaga	1085297023			Aprendiz	CDTCI	maidaliy arteaga 92 @gmail.com	3183168681	Si	
	Yanileth Fontalvo	1140864007			Aprendiz	CDTCI		3134495835	Si	
	Luis Angel Paez	18470094			Aprendiz	CDTCI		3197039942	Si	
		1225670a			Aprendiz	CDTCI		322 6061871	Si	
	Oscar	1004649315			Aprendiz	CDTCI		3212897734	NO	
	Andrade	1.123.330.032			Aprendiz	CDTCI		3228911437	Si	
	Gina Paola Arévalo Avila	1096.225.989			Aprendiz	CDTCI	Piola20.09@hotmail.com	3153244128	Si	
	Sandy Mendivelso	1115860367			Aprendiz	CDTCI		3213475313	Si	
	Sergio Galvez H	1065652540			Aprendiz	CDTCI		3124132480	Si	
	Adriana Vanes	1118560961			Aprendiz	CDTCI		3109442970	Si	
	ORLANDO RABE	7554336			APRENDIZ	CDTCI		3736705414	Si	
	Ninfa Esther Gamba	33625413			Aprendiz	CDTCI		3234093604	Si	
	Deisy Yadira Gutierrez Gutierrez	1121844088			Aprendiz	CDTCI		3123712419	Si	
	Linda Tatiana Rojas	1065322413			Aprendiz	CDTCI		323 336 6768	Si	

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.

GD-F-007 V04



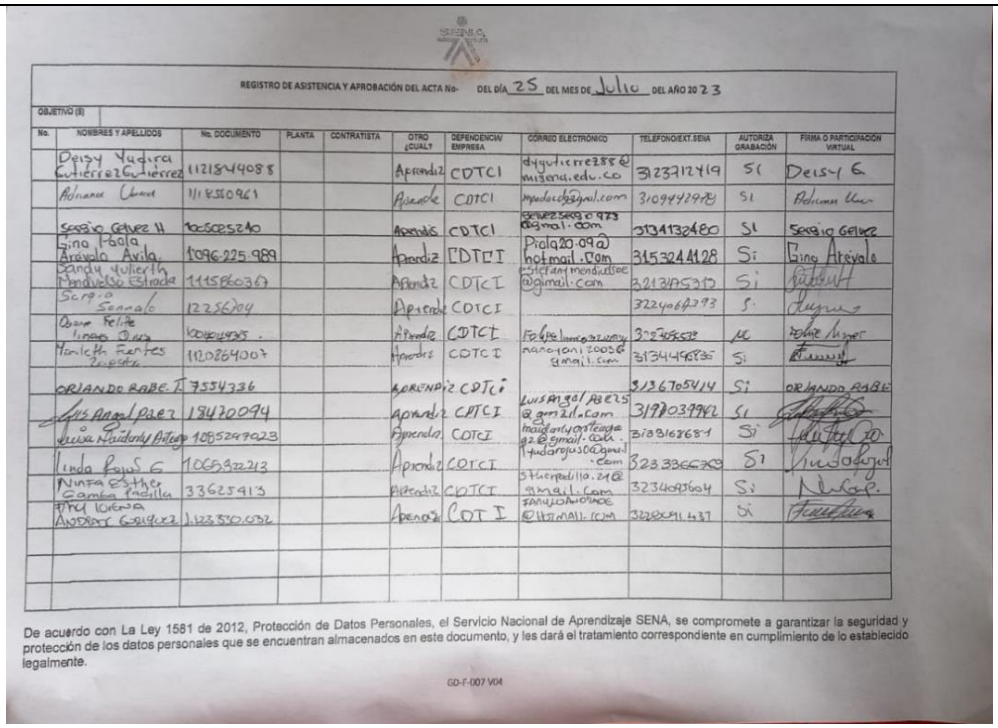
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 24 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Deisy Yadira Gutierrez Gutierrez	1121844088			Aprendiz	CDTCI	dygutierrez88@misena.edu.co	3123712419	si	Deisy G.
	Adriana Vanes	1118560961			Aprendiz	CDTCI		3109442970	Si	
	Sergio Galvez H	1065652540			Aprendiz	CDTCI		3124132480	Si	Sergio Galvez
	Gina Paola Arévalo Avila	1096.225.989			Aprendiz	CDTCI	Piola20.09@hotmail.com	3153244128	Si	Gina Arévalo
	Sandy Yuberth Mendivelso Estrada	1115860367			Aprendiz	CDTCI		3213475313	Si	
	Sergio Semmelo	1225670a						3224061439	Si	
	Ana Irena Andrade Carrillo	1.123.330.032			Aprendiz	CDTCI		3228911437	Si	
	Oscar Felipe Lanes	1004649315			Aprendiz	CDTCI		3212897734	NO	
	Yanileth Fontalvo	1140864007			Aprendiz	CDTCI		3134495835	Si	
	Linda Rojas	1065322413			Aprendiz	CDTCI		323 336 6768	Si	
	ORLANDO RABE	7554336			APRENDIZ	CDTCI		3736705414	Si	
	Luis Angel Paez	18.470094			Aprendiz	CDTCI		3197039942	Si	
	Deisy Arteaga Rubio	1085297023			Aprendiz	CDTCI		3331683681	Si	
	Ninfa Esther Gamba Padilla	33625413			Aprendiz	CDTCI		3234093604	Si	

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.

GD-F-007 V04



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 25 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Deisy Yudirci Gutierrez Gutierrez	1121844085			Aprendiz	CDTCI	dyguti errez388@misena.edu.co	3123712419	SI	Deisy G.
	Adriana Chacon	1118310961			Asesor	CDTCI	mpdarch@gmail.com	3109472982	SI	Adriana Chacon
	Sergio Gelvez II	1005285240			Aprendiz	CDTCI	sergio2580@gmail.com	3134132480	SI	Sergio Gelvez
	Gina Paola Arevalo Avila	1096225989			Aprendiz	CDTCI	Paola20.09@hotmail.com	3153241128	Si	Gina Arevalo
	Sandy Yulieth Mendivelso Estrada	1115860367			Aprendiz	CDTCI	estefanymendivelso@gmail.com	3213175317	Si	
	Sergio Serrano	12256704			Aprendiz	CDTCI		3224062393	Si	
	Oscar Felipe Linares Diaz	1006144935			Aprendiz	CDTCI	Felipelinares2@hotmail.com	3124555538	Si	
	Maricelth Fuentes Bustillo	1120864007			Aprendiz	CDTCI		3134456835	Si	
	ORLANDO RABE T	7554736			APRENDIZ	CDTCI		3136705414	Si	ORLANDO RABE
	Luis Angel Perez	1047009494			Aprendiz	CDTCI	luisangelperez25@gmail.com	3178039782	Si	
	Deisy Yudirdy Arteaga	1085249023			Aprendiz	CDTCI	maydanyarteaga92@gmail.com	3183167681	Si	
	Linda Rojas G	1065922213			Aprendiz	CDTCI	lindarojas06@gmail.com	3233366269	Si	
	Nuria Esther Gamba Padilla	33625413			Aprendiz	CDTCI	Sthergadilla.21@gmail.com	3234693604	Si	
	Ana Milena Andrade Gelvez	1123520032			Aprendiz	CDTI	ANAMILENA0102@HOTMAIL.COM	3228091437	Si	

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.

GD-F-007 V04

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Informe de comisión No. 17523	Leonardo Fabio Montoya Cifuentes	26 de Julio de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se dio cumplimiento al objetivo del desplazamiento.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LEONARDO FABIO MONTOYA CIFUENTES	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA	CLARA MARIA GARCIA CRUZ	