

 <p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAUCA</p> <p>CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p>	Código Regional 19	
	Código Centro 930710	
	Fecha Elaboración Octubre de 2023	
	Versión ENERO 2023 - 1,23	
		ID de Proceso 82741-980412

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: DAVID EDUARDO LOZADA CERON Correo electrónico contratista: dlozada@sena.edu.co		C.C. 10.296.037	IP/N° de contacto 3156614275
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	N° Cuenta 86860412464	
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			
N° del contrato: 4508601/2023	N° Compromiso SIIF 4423		
Valor Total del Contrato \$ 41.173.333 Saldo Anterior del Contrato \$ 9.650.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.790.000	N° Pago 10	Periodo objeto de pago Del 01/10/2023 Al 31/10/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 600.000,00	Valor Bruto Pago \$ 3.860.000,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral presencial, a distancia o virtual; en los programas de titulada regular, del centro de comercio y servicio del SENA Regional Cauca, perteneciente al área o red de conocimiento: Informatica y Desarrollo de Software, según las necesidades del servicio, en el o los municipios del
---	---

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.860.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 3,51% Retención en la Fuente del Periodo \$ 173.431		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.853.160 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 8.313.160	Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 173.431		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.941.933			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Octubre	Setiembre 9456696502	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.941.933,00 Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.460.000,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 173.431,00 3,51% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica - 300 8.920,00 0,200% 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 \$3.677.649,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.544.000	Octubre \$ 1.544.000	Setiembre \$ 1.544.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 193.000	Octubre \$ 193.000	Setiembre \$ 193.000	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 247.100	Octubre \$ 247.100	Setiembre \$ 247.100	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	Octubre \$ -	Setiembre \$ 0	
ARL \$ 8.100	Octubre \$ 8.100	Setiembre \$ 8.100	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	Octubre \$ -	Setiembre \$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	Octubre \$ -	Setiembre \$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	Octubre \$ -	Setiembre \$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	Octubre \$ -	Setiembre \$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 249.700	Octubre \$ 249.700	Setiembre \$ 194.700	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 194.700	Octubre \$ 194.700	Setiembre \$ 8.200	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 8.200	Octubre \$ 8.200	Setiembre \$ 831.316	
Dependientes hasta \$ 1.357.184	Octubre \$ 831.316	Setiembre \$ -	
Salud hasta \$ 678.592	Octubre \$ -	Setiembre \$ -	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	Octubre \$ 1.647.311	Setiembre \$ -	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	Octubre \$ -	Setiembre \$ -	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Diseño Curricular programa nacional de Procesos de Automatizacion para las organizaciones	

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.	DAVID EDUARDO LOZADA CERON 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, OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO INSTRUCTOR

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10296037		LOZADA CERON DAVID EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cj montes cs 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	56696502		9456696502	I	2023/10/10	2023/09/27	BANCO AV VILLAS	\$448,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,544,000	\$247,100			\$1,544,000	\$193,000			\$0	\$0			\$1,544,000	\$8,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,544,000	\$247,100			\$1,544,000	\$193,000			\$0	\$0			\$1,544,000	\$8,100		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,544,000	\$247,100			\$1,544,000	\$193,000			\$0	\$0			\$1,544,000	\$8,100		\$0	\$0	
1	CC 10296037	LOZADA DAVID	230301	30	\$1,544,000	\$247,100	EPS018	30	\$1,544,000	\$193,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,544,000	\$8,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,544,000	\$247,100			\$1,544,000	\$193,000			\$0	\$0			\$1,544,000	\$8,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10296037		LOZADA CERON DAVID EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cj montes cs 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	56696502	9456696502	I	2023/10/10	2023/09/27	BANCO AV VILLAS	0	\$448,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$247,100	\$0	\$0	\$247,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$247,100	\$0	\$0	\$247,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$193,000	\$0	\$0	\$193,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$193,000	\$0	\$0	\$193,000	
TOTAL				1	\$448,200	\$0	\$0	\$448,200	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.95.29.49
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9455354348
Valor:	456,200
Período de pago:	2023-08
No Transacción (CUS):	183232428
Fecha:	2023/09/27
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

- Tarjeta de Identidad _x_
- Registro civil _x_
- Certificado de estudios. _____
- Certificado contador público. _____
- Certificado medicina legal. _____

Escaneado con CamScanner

GTH-F-088 V03

TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.166.465.751

LOZADA PRADO

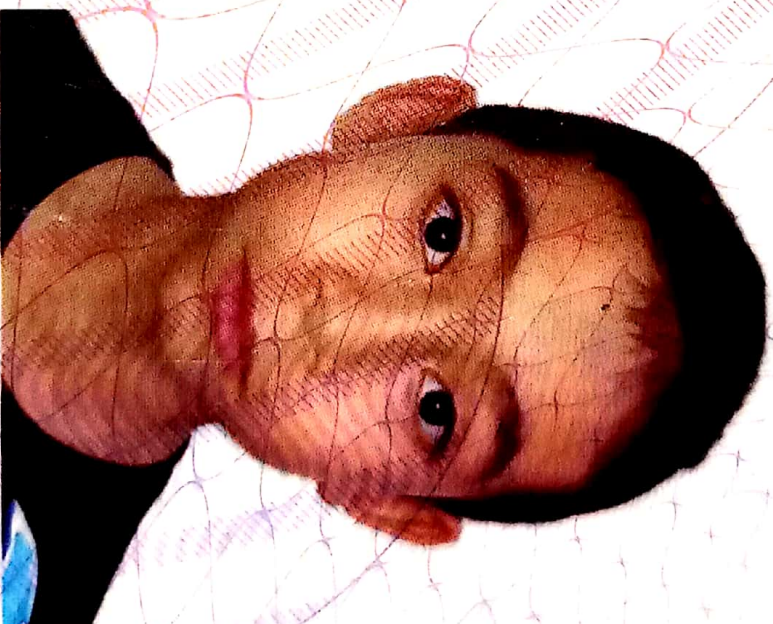
APELLIDOS

JUAN JOSE

NOMBRES

July 2020

FIRMA





PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Generalidades:

1. El objetivo del presente formato es de brindar Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.
2. En el Instructivo Documentos para Registro de Obligaciones y Trámites de Pagos GRF-I-002, indica los requisitos indispensables para el registro de obligaciones para pago de honorarios de prestación de servicios personales.
3. El trámite que surte después de diligenciado es el de garantizar que la deducción para aplicación del beneficio tributario en la cuenta de cobro de los honorarios de los contratistas.
4. La periodicidad con que se debe diligenciar es con el primer pago de la cuenta de cobro de los contratistas.
5. El documento no requiere de impresión y se conserva en el archivo electrónico del aplicativo SECOP II.



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 27 de septiembre de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad Popayán Cauca

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.	1166465751	JUAN JOSE LOZADA PRADO	HIJO
------	------------	------------------------	------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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



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

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: DAVID EDUARDO LOZADA CERON

C.C. 10296037

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES



En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, ya sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

19-1040

PARA: Milton Fabian Diaz Mosquera -Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto

DE: Harol Armando Rosero Salazar – subdirector Encargado de Centro

ASUNTO: Pago No Orden de viaje 139123, Valor total \$600,000,00 objeto de la orden de viaje: Participar en la estrategia SenaSoft como instructor acompañante de los aprendices en las habilidades de : Desarrollo Integral, Mujeres Digitales, Inteligencia Artificial, Ingeniería de Datos, Automatización, Redes, Audiovisuales.

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

NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA O NATURAL: DAVID EDUARDO LOZADA CERÓN

CEDULA:10296037

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No____ Convenio No. ____ Contrato No. 4508601

Resolución Otro __X__

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje

Valor antes de IVA	\$ 0
Valor del IVA	\$ 0
Valor Total Notas Crédito	\$ 0
Valor total Notas Debito	\$ 0
Valor total Pago	\$ 600,000,00

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **8223** de **2023** y teniendo en cuenta los datos del ejemplo en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 8223 de 2023.

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	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	NACION		10	CFS	\$600,000,00

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
	NACIONAL					
Total						\$600,000,00

Registrar USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-004; A-02-02-02-006-003-01-

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 86860412464** del Bancolombia a nombre de DAVID EDUARDO LOZADA CERON. **CC No 10296037**

						Versión: 03	
						Código: GTH-F-090	
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA							
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						19/09/2023	
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:	
DAVID EDUARDO LOZADA CERÓN - delozada@sena.edu.co						Tipo:	C.E.
						No.	10296037
CONTRATO	No.	4508601	AÑO	2023	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	3	10
OBJETO CONTRACTUAL: Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral presencial, a distancia o virtual; en los programas de titulada regular, del centro de comercio y servicio del SENA Regional Cauca, perteneciente al área o red de conocimiento: Informática y Desarrollo de Software, según las necesidades del servicio, en el o los municipios del departamento del Cauca donde se le asigne por la entidad contratante.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HAROL ROSERO SALAZAR				CARGO	Subdirector Encargado	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OLGA LUCIA HOYOS				CARGO	Coordinador Academico	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	POPAYAN-PEREIRA-POPAYAN						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Comercio y Servicios	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			ENTIDAD O EMPRESA:	ExpoFuturo Cr19 93-02	CONTACTO	(606) 3401500
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	9	2023	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	29	9	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Participar en la estrategia SenaSoft como instructor acompañante de los aprendices en las habilidades de : Desarrollo Integral, Mujeres Digitales, Inteligencia Artificial, Ingeniería de Datos, Automatización, Redes, Audiovisuales.						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO							
1	Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocadas						
2	Diseño curricular en programas de nivel tecnológico en proyecto 35						
3	Participar en reuniones de revisión metodológica y reportes de avances en la entrega de formatos para validación						
AGENDA							
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)							
<p>Día 1 : 25/09/2023 Desplazamientos ruta de ida: Popayán- Pereira Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Llegada de Competidores y Responsables de Centro Instalación de equipos y grupo de trabajo Inauguración</p> <p>Día 2 : 26/09/2023 Actividades a ejecutar: Competencia Participación en Talleres y Conferencias Agenda Académica</p> <p>Día 3 : 27/09/2023 Actividades a ejecutar: Competencia Participación en Talleres y Conferencias Agenda Académica</p> <p>Día 4 : 28/09/2023 Actividades a ejecutar: Competencia y Evaluación Participación en Talleres y Conferencias Agenda Académica</p> <p>Día 5 : 29/09/2023 Actividades a ejecutar: Clausura y premiación Desplazamientos ruta de vuelta: Pereira-Popayán</p> <p>El evento cubre los gastos de hospedaje, alimentación y transporte.</p>							
FIRMAS							
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:		
 Firmado digitalmente por Harol Rosero Salazar		 Firmado digitalmente por Olga Lucia Hoyos					
Nombres y Apellidos: Harol Rosero Salazar		Nombres y Apellidos: Olga Lucia Hoyos					
Cargo: Subdirector (E) Centro de Comercio y Servicios		Cargo: Coordinadora Académica			Nombres y Apellidos: David Eduardo Lozada Cerón		



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

Usuario que Genera Reporte:MHhroseroHAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-019-930710CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte:2023-09-22-5:43 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	139123	Fecha Solicitud	2023-09-22	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2023-09-22	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS FORMACION TITULADA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	8223	Dependencia Solicitante				930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			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 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
DAVID EDUARDO LOZADA CERON	CC: 10296037	CONTRATISTA	Autorizada	2023-09-25	2023-09-29	CAUCA / POPAYAN	RISARALDA / PEREIRA	4,5	No	50	4,5	3.860.000,00	0,00	0,00	600.000,00	600.000,00	PARTICIPAR EN LA ESTRATEGIA SENASOFT COMO INSTRUCTOR ACOMPAÑANTE DE LOS APRENDICES EN LAS HABILIDADES DE : DESARROLLO INTEGRAL, MUJERES DIGITALES, INTELIGENCIA ARTIFICIAL, INGENIERIA DE DATOS, AUTOMATIZACIÓN, REDES, AUDIOVISUALES.
Totales Solicitud de Comisión														0,00	600.000,00	600.000,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

PARTICIPAR EN LA ESTRATEGIA SENASOFT COMO INSTRUCTOR ACOMPAÑANTE DE LOS APRENDICES EN LAS HABILIDADES DE : DESARROLLO INTEGRAL, MUJERES DIGITALES, INTELIGENCIA ARTIFICIAL, INGENIERIA DE DATOS, AUTOMATIZACIÓN, REDES, AUDIOVISUALES.

ORDENADOR DEL GASTO			
Identificación:	76320134	Nombre:	HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR
			Cargo:
			SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable			
Verificado Por:	EDWIN MUNOZ ORTEGA	Fecha Verificación:	22/09/2023 17:02:35

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHnsarias

NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA

Unidad ó Subunidad

36-02-00-019-

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -

Ejecutora Solicitante:

CAUCA

Fecha y Hora Sistema:

22/09/2023 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8223 de fecha 2023-01-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	231423	Fecha Registro:	2023-09-22	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	600.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	600.000,00	Saldo x Obligar:	600.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	10296037	Razón Social:	DAVID EDUARDO LOZADA CERON	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	----------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	86860412464	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	76320134	Nombre:	HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	--

CAJA MENOR**VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	139123	Número:	SOLICITUD 139123	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2023-09-22
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	------------------	-------	-----------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		600.000,00	0,00		
Total:						600.000,00	0,00	600.000,00	600.000,00

Objeto:	VAITICOS SOLICITUD 139123 POP-PEREIRA-POP 25 AL 29 SEPTIEMBRE PARTICIPAR EN LA ESTRATEGIA SENASOFT COMO INSTRUCTOR ACOMPAÑANTE DE LOS APRENDICES EN LAS HABILIDADES DE : DESARROLLO INTEGRAL, MUJERES DIGITALES, INTELIGENCIA ARTIFICIAL,
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-09-22	600.000,00	600.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán 4 de octubre del 2023

PRESENTADO A: HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR SUBDIRECTOR (E) DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No: 139123	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	25/09/2023	29/09/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO PEREIRA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	ExpoFuturo Cr19 93-02	PEREIRA RISARALDA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar en la estrategia SenaSoft como instructor acompañante de los aprendices en las habilidades de : Desarrollo Integral, Mujeres Digitales, Inteligencia Artificial, Ingeniería de Datos, Automatización, Redes, Audiovisuales.

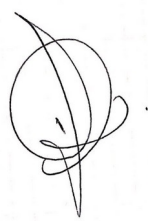
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día	Hora	Temática	Productos
25	7:00 am – 07:00 pm	Llegada de Competidores y Responsables de Centro	Configuración de equipos para la competencia SenaSoft
		Instalación de equipos y grupos de trabajo Inauguración	
26	7:00 am – 08:00 pm	Competencia	PRIMER FASE DE PRODUCTOS POR CATEGORÍA EN REPOSITORIO GIT
		Participación en Talleres y Conferencias	
		Agenda Académica	
27	7:00 am – 08:00 pm	Competencia	SEGUNDO FASE DE PRODUCTOS POR CATEGORÍA EN REPOSITORIO GIT
		Participación en Talleres y Conferencias	
		Participación en Talleres y Conferencias	
28	7:00 am – 08:00 pm	Competencia	TERCERO FASE DE PRODUCTOS POR CATEGORÍA EN REPOSITORIO GIT
		Participación en Talleres y Conferencias	
		Participación en Talleres y Conferencias	
29	8:00 am – 06:00 pm	Clausura y deprecación	PREMIACIÓN
		Desplazamientos ruta de vuelta: Pereira-Popayán	

RESULTADOS:

1. Participación en la estrategia SeanSoft 2023.

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

1. Registro Fotográfico.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Participar en la estrategia SenaSoft como instructor acompañante de los aprendices en las habilidades de : Desarrollo Integral, Mujeres Digitales, Inteligencia Artificial, Ingeniería de Datos, Automatización, Redes, Audiovisuales.	DAVID EDURADO LOZADA CERON	septiembre / 2023
CONCLUSIONES: Experiencia y buenos resultados en la estrategia de SenaSoft		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
David Eduardo Lozada Cerón		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO	



