SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**77291-482245**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DAVID EDUARDO LOZADA CERON	**C.C.**	10.296.037	**IP/Nº de contacto**	3156614275
Correo electrónico contratista:	dlozada@sena.edu.co				

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** 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

Nº del contrato: 4508601/2023 **Nº Compromiso SIIF** **4423**

Valor Total del Contrato	$ 41.173.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.790.000	**11**	**Del**	**01/11/2023**	**Al**	**30/11/2023**	**$ 3.860.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.930.000		Legalización comisiones del periodo			$ 1.294.103,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn 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 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	**$ 5.154.103**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.142.870**		**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	----------	**9458027056**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.544.000	$ 1.544.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 193.000	$ 193.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 247.100	$ 247.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.100	$ 8.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.288.525	$ -	
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	$ 515.410	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.047.623	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.142.870,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.154.103,00	
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 - 300	10.308,00	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	**$3.849.692,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS 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)

aportes en línea

Resumen General de Pago

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.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	294583090	9458027056	I	2023/11/10	2023/11/23	BANCOLOMBIA	13	$454,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

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.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	294583090	9458027056	I	2023/11/10	2023/11/23	BANCOLOMBIA	13	$454,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,100	$3,200	$0	$250,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$247,100	$3,200	$0	$250,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$200	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$200	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,000	$2,500	$0	$195,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$193,000	$2,500	$0	$195,500
TOTAL				1	$448,200	$5,900	$0	$454,100

💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 294583090 ✅

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Jue 23/11/2023 7:02 PM
Para:davic_1@hotmail.com <davic_1@hotmail.com>



¡Hola, DAVID EDUARDO LOZADA CERON!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 294583090
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9458027056
Valor de la Transacción: $ 454.100
Fecha de Transacción: 23/11/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



ACH Colombia Oficial

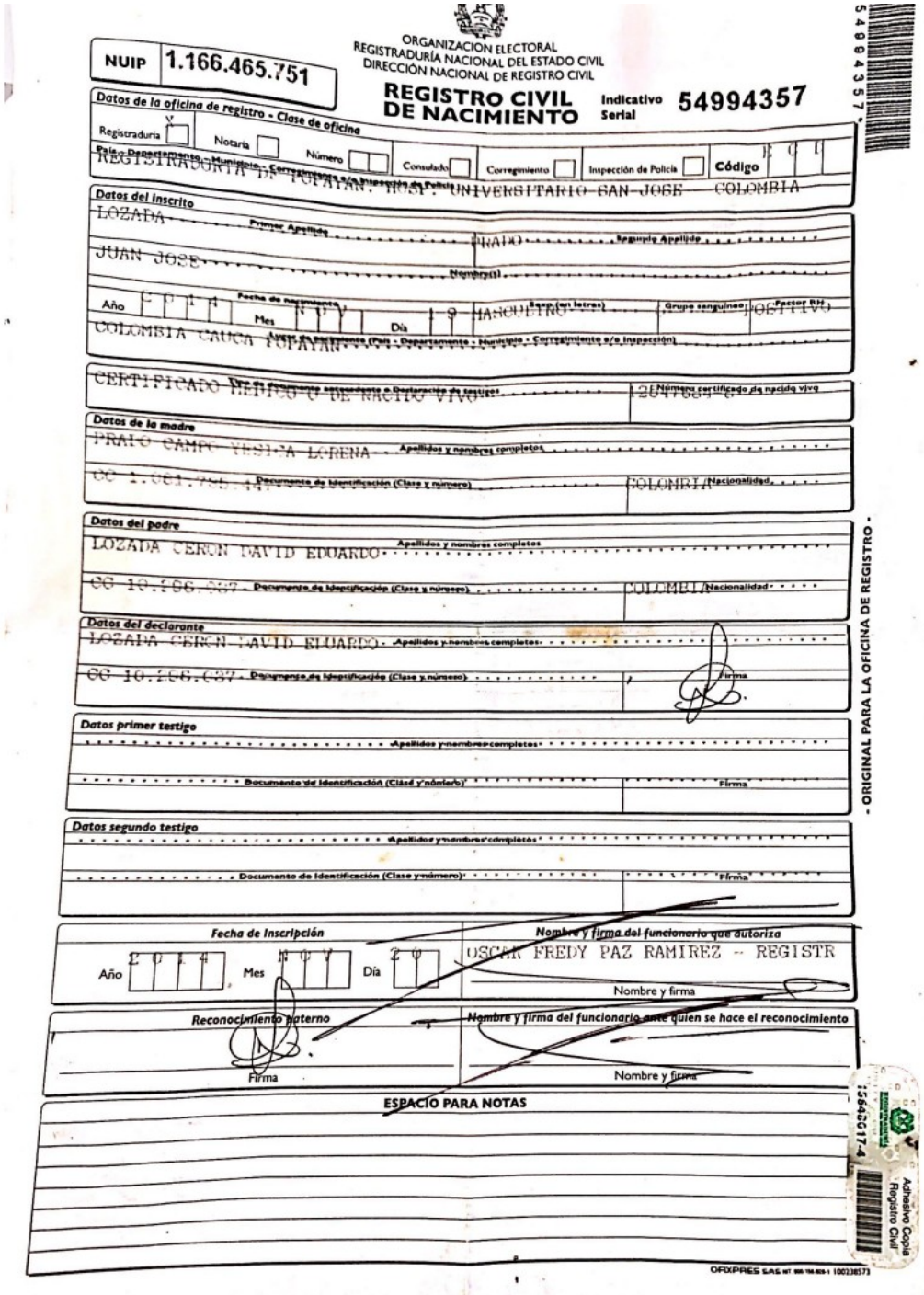
@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Tarjeta de Identidad __x_
- Registro civil __x_
- Certificado de estudios. ____
- Certificado contador público. ____
- Certificado medicina legal. ____



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

NUIP 1.166.465.751

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54994357

54994357

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía: REGISTRADURIA DE POPAYAN. HOSP. UNIVERSITARIO SAN JOSE COLOMBIA

Datos del inscrito
Primer Apellido: LOZADA
Segundo Apellido: DIAZ
Nombre(s): JUAN JOSE
Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes 11 Día 19
Hora (en letras): HA SIDO PM
Grupo sanguíneo:
Factor RH (+/-):
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 1204684

Datos de la madre
Apellidos y nombres completos: DIAZ CAMPO YESICA LORENA
Documento de identificación (Clase y número): CC 1.061.765.144
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre
Apellidos y nombres completos: LOZADA CERON DAVID EDUARDO
Documento de identificación (Clase y número): CC 10.266.837
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos: LOZADA CERON DAVID EDUARDO
Documento de identificación (Clase y número): CC 10.266.837
Firma

Datos primer testigo
Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma

Datos segundo testigo
Apellidos y nombres completos:
Documento de Identificación (Clase y número):
Firma

Fecha de Inscripción
Año 2014 Mes 11 Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza
OSCAR FREDY PAZ RAMIREZ - REGISTR
Nombre y firma

Reconocimiento paterno
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Adhesivo Copia Registro Civil

OFIXPRES S.A.S. NIT 800.198.826-1 (80038573)

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.166.465.751**

LOZADA PRADO

APELLIDOS

JUAN JOSE

NOMBRES



juan jose Lozada

FIRMA

PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Generalidades:

1. El objetivo del presente formato es de bridar 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 **169223,** Valor total $ 1.294.103 objeto de la orden de viaje**:**
REALIZAR DESARROLLO CURRICULAR DE LOS PROGRAMAS DEL BLOQUE II DE LA RED DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE TECNÓLOGO EN SISTEMAS Y COMUNICACIONES, DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE SOLUCIONES PARA LA TRANFORMACION DIGITAL Y GESTION DE SERVIOS

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

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: DAVID EDUARDO LOZADA CERÓN
CEDULA: 10296037
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. **9977936** 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 **$** 1.294.103

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número **15623** de **2023** y teniendo en cuenta los datos del ejemplo en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 15623 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	NACION		10	CFS	$1.294.103
Total						$1.294.103

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.° 86860412464 del Bancolombia a nombre de DAVID EDUARDO LOZADA CERON. CC No 10296037

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhrosero	HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-11-01-3:48 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	169223	**Fecha Solicitud**	2023-11-01	**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.**	2023-11-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DISEÑO CURRICULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	15623	**Dependencia Solicitante**		930720 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - DISEÑO CURRICULAR	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603003-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603003-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - 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
DAVID EDUARDO LOZADA CERON	CC: 10296037	CONTRATISTA	Autorizada	2023-11-07	2023-11-11	CAUCA / POPAYAN	VALLE / CALI	4,5	No	50	4,5	3.860.000,00	264.300,00	1.189.350,00	104.753,00	1.294.103,00	REALIZAR DESARROLLO CURRICULAR DE LOS PROGRAMAS DEL BLOQUE II DE LA RED DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE TECNÓLOGO EN SISTEMAS Y COMUNICACIONES, DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE SOLUCIONES PARA LA TRANFORMACION DIGITAL Y GESTION DE SERVI
											Totales Solicitud de Comisión			**1.189.350,00**	**104.753,00**	**1.294.103,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR DESARROLLO CURRICULAR DE LOS PROGRAMAS DEL BLOQUE II DE LA RED DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE TECNÓLOGO EN SISTEMAS Y COMUNICACIONES, DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE SOLUCIONES PARA LA TRANFORMACION DIGITAL Y GESTION DE SERVI

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	76320134	Nombre:	HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR Firmado digitalmente por Harol Armando Rosero Salazar	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	EDWIN MUNOZ ORTEGA	Fecha Verificación:	01/11/2023 12:42:30

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	1/11/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15623 de fecha 2023-06-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	279023	**Fecha Registro:**	2023-11-01	**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:	1.294.103,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.294.103,00	**Saldo x Obligar:**	1.294.103,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula 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:**	**169223**	**Número:**	SOLICITUD 169223	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-11-01

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930720 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-14-0-3603003-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		1.294.103,00	0,00		
					Total:	1.294.103,00	0,00	1.294.103,00	1.294.103,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 169223 POP-CALI-POP 7 AL 11 NOVIEMBRE REALIZAR DESARROLLO CURRICULAR DE LOS PROGRAMAS DEL BLOQUE II DE LA RED DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE TECNÓLOGO EN SISTEMAS Y COMUNICACIONES,

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	2023-11-01	1.294.103,00	1.294.103,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Diogenes Armando Yacelga Salazar

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán 14 de noviembre del 2023

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

ORDEN DE VIAJE No: 169123	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	7/11/2023	**11/11/2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CALI	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Escuela Nacional de Instructores. Calle 52 # 2Bis – 15. Salomia	**CALI**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar desarrollo curricular de los programas del bloque II de la Red de Informática, Diseño y Desarrollo de Software Tecnólogo en Sistemas y Comunicaciones, Desarrollo e Implementación de Soluciones para la Transformación Digital y Gestión de Servicios en la Nube.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 07/11/2023
Desplazamentos ruta de ida: Popayán -Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:
9:00 am a 11:00 a.m Apertura de la mesa de Diseño y Desarrollo Curricular. Producto:Definición del alcance de la mesa
11:00 am a 1:00 p.m Presentación de las mesas de trabajo. Producto: Asignación de grupos de trabajo
1:00 a 2 p.m Almuerzo
2:00 a 6:00 p.m Revision del Avance de la Mesa. Producto:Revision de Entregablesdia
Día 2 : 08/11/2023
8:00 am a 12:30 a.m Construcción de proyecto formativo – Guías de Aprendizaje Producto:Guías de Aprendizaje.
12:30 a 1:30 p.m Almuerzo
1:30 a 5:00 p.m Construcción de planeación pedagógica – Guías de Aprendizaje Producto:Guías de Aprendizaje.
Día 3 : 09/11/2023
8:00 am a 12:30 a.m Construcción de proyecto formativo – Guías de Aprendizaje Producto:Guías de Aprendizaje.
12:30 a 1:30 p.m Almuerzo
1:30 a 5:00 p.m Construcción de planeación pedagógica – Guías de Aprendizaje Producto:Guías de Aprendizaje.
Día 4 : 10/11/2023
8:00 am a 12:30 a.m Construcción de proyecto formativo – Guías de Aprendizaje Producto:Repositorio Actualizado.
12:30 a 1:30 p.m Almuerzo
1:30 a 5:00 p.m Construcción de material de apoyo Producto:Repositorio Actualizado
Regreso
Dia 5: 11/11/2023
Observaciones
Desplazamiento Ruta de Regreso: Cali - Popayán
Medio de transporte: terrestre

RESULTADOS:

1. Guías de Aprendizaje: Guía de Aprendizaje No 1 y No 2 de la Competencia Parametrizar Asignada.
2. Instrumentos de Evaluación de las Evidencias Solicitadas en las Guías.
3. Definición del Material de Apoyo para las actividades propuestas en las guías por Recopilar y consolidar el material.
4. Entrega en Repositorio de las Guías para revisión del instructor PAR.
5. Definición de las guías a revisar como PAR de otras competencias.

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

1. Registro Fotográfico.
2. Listado de Asistencia

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Participación en la mesa de Diseño y desarrollo Curricular del programa "Tecnólogo en Implementación y Mantenimiento de Sistemas Informáticos"	**DAVID EDUARDO LOZADA CERON**	**Noviembre / 2023**

CONCLUSIÓNES:
Avance en la construcción de las guías de Aprendizaje de la mesa de desarrollo del programa "Tecnólogo en Implementación y Mantenimiento de Sistemas Informáticos" e inicio de los procesos necesarios para registro calificado del programa.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
David Eduardo Lozada Ceron	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO**	

REGISTRO FOTOGRAFICO





listas de asistencia de la mesa

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-01 DEL DÍA 7 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S) Realizar jornada de desarrollo curricular del programa TG 228132 Gestión de servicios en la nube de la red de informática, diseño y desarrollo de software

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yoly A. Guevara	25283446		X		CTPI	yaguevara@sena.edu.co	3162225197		
2	Yuely Adriana Arca	1088249094	✓			CDITI	yarcea@sena.edu.co	3174789456	N/A	
3	Yuli Garés B	34326796	✓			CCyS Cauca	ygaresb@sena.edu.co	3003280663	NA	
4	David Eduardo Lozada	10296037		✓		CCyS Cauca	delozada@sena.edu.co	3156614275	NA	

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.

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 8 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Desarrollo curricular T60.228132 Gestión de servicios en la nube

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yuely Arce	1088245094	✓			SENA CDITI	yarcea@sena	3174789956	N/A	
2	Yoly A. Guevara	25283486		X		sena CTPI	yaguevara@sena	3162225197		
3	Henry Bustidas	76323713	X			CTPI	hbastidaspetro.	3158808138		
4	David [illegible]	10246037		X		CCyS Cauca	delozada@ sena.edu.co	3156619425	N/A	
5	Yuli S. Garcés B	34326796	X			CCyS Cauca	ygarcesb@ sena. edu.co	3003280663	N/A	

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.

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- **DEL DÍA** 09 **DEL MES DE** 11 **DEL AÑO 2023**

OBJETIVO (S) Desarrollo Curricular TGO 228132 Gestión de Servicios en la nube.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yoly A Guevara	25283446		X		Sena CTPI	yoguevara@sena	3162225197	N/A	
2	Yuely Arce Ana	1083243094	✓			CDITI	Yarcea@sena	3174789956	N/A	
3	Yuli Sidney G	34326795	✓			CCyS Cauca	ygarcia@sena.edu.co	3003280663	N/A	
4	Henry Bastidas	76323713	+			CTPI	hbastidaspe sena.edu.co	3159908138		

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.

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 10 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Desarrollo Curricular TG0228132 Gestion de Servicios en la nube

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yoly A. Guevara	25283446		X		CGUCO CTPI	yaguevara@sena	3162725197	N/A	
2	Yuli S. barcia B	34326796	X			CCLI CAUCA	ygarcia16@sena.edu.co	3003280663	N/A	
3	Henry Bastidas	76373713	X			CTPI CAUCA	hbastidasp@sena.edu.co	3159809138		
4	Yurly Arce Arcia	1083924509X	✓			CDITI Popayán	yarcea@sena	3174784996	N/A	

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.

Powered by CamScanner