SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**37318-602586**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RODRIGO BORDA CAICEDO	**Banco a consignar:**	BANCO COOMEVA S.A.
Cédula de Ciudadanía	14.893.623	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jbordac@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	100172895901
IP/Nº de contacto:	3156610326	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5779857/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**12024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA EN EL PROGRAMA DE AEM EN LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS EN CONVENIO CON LA REGIONAL VALLE Y ATENDIDOS POR EL CAB 2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024 Al 30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.724.360
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 31.258.815

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 404.382	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.869.927**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.256.127**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7918910268**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.086.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.968.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.256.127,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.869.927,00	
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 - 8523 - GUADALAJARA D	14.610,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.350,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.426.585,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

VER INFORME MENSUAL DEL MES DE ABRIL DE 2024

SE ANEXA CERTIFICACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL NRO DE PLANILLA. 7918910268

Legalizacion de Viaticos de Marzo y Abril con su respectivo SIIF

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

RODRIGO BORDA CAICEDO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

14/04/24 13:59:29 USUARIO: SIC - C.C. 14893623

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14893623
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RODRIGO BORDA CAICEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 16 N° 61 24	TELÉFONO:	3857174
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7918910268**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		557119697

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																													
1	CC 14893623	BORDA CAICEDO RODRIGO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	14893623	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Pagos en Línea

Respuesta de pagos electrónicos

Fecha:	5/4/2024
Usuario:	ANGELICA PEREZ
Identificación:	52034672
Establecimiento:	9998300785126 SOI ACH
Cuenta:	********4301
Número de Factura:	7918910268
Referencias:	Ref. 10.80.25.153 - Ref. CC - Ref. 14893623
Referencias pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
Valor a pagar:	$527.800
IVA:	0
Estado Transacción	Transacción Exitosa
Número Aprobación	17023656
Mensaje Respuesta Transacción:	La transacción ha sido realizada exitosamente.

Terminar Imprimir

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 22 de marzo de 2024.

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
37524	20 de marzo de 2024	20 de marzo de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Buga_ Jamundi_Buga	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en el TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE Ficha: 2723984

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 :20/03/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Jamundí
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 1:45 pm a 05:00 pm – Impartir FPI en el Técnico en Programación de Software en la Ficha 2723984
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Jamundí-Buga
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 35.000

RESULTADOS:

1. Apropiación de conceptos y fundamentos para el desarrollo teórico-práctico en la elaboración de formación por proyectos en la FASE DE EJECUCION de los aprendices del programa técnico en PROGRAMACION DE SOFTWARE de la IE SIMON BOLIVAR ficha 2723984
2. Seguimiento a la etapa productiva de los aprendices del programa técnico PROGRAMACION DE SOFTWARE.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico IE SIMON BOLIVAR_ Listado de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Socialización y desarrollo avances del proyecto	Rodrigo Borda Caicedo	20 de marzo 2024

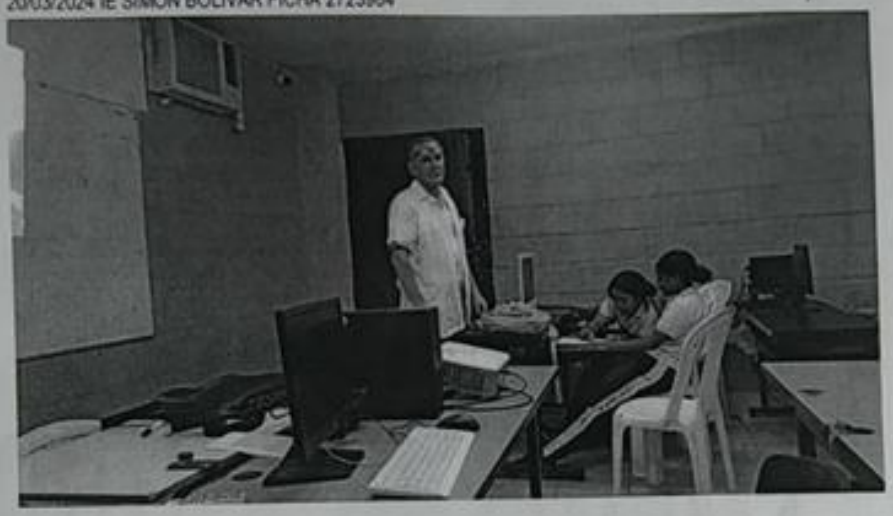
CONCLUSIÓNES:
1. Se concluye que la guía socializada en todos sus puntos a desarrollar y posterior entrega en la plataforma dispuesta como evidencia cumple con los objetivos planteados.

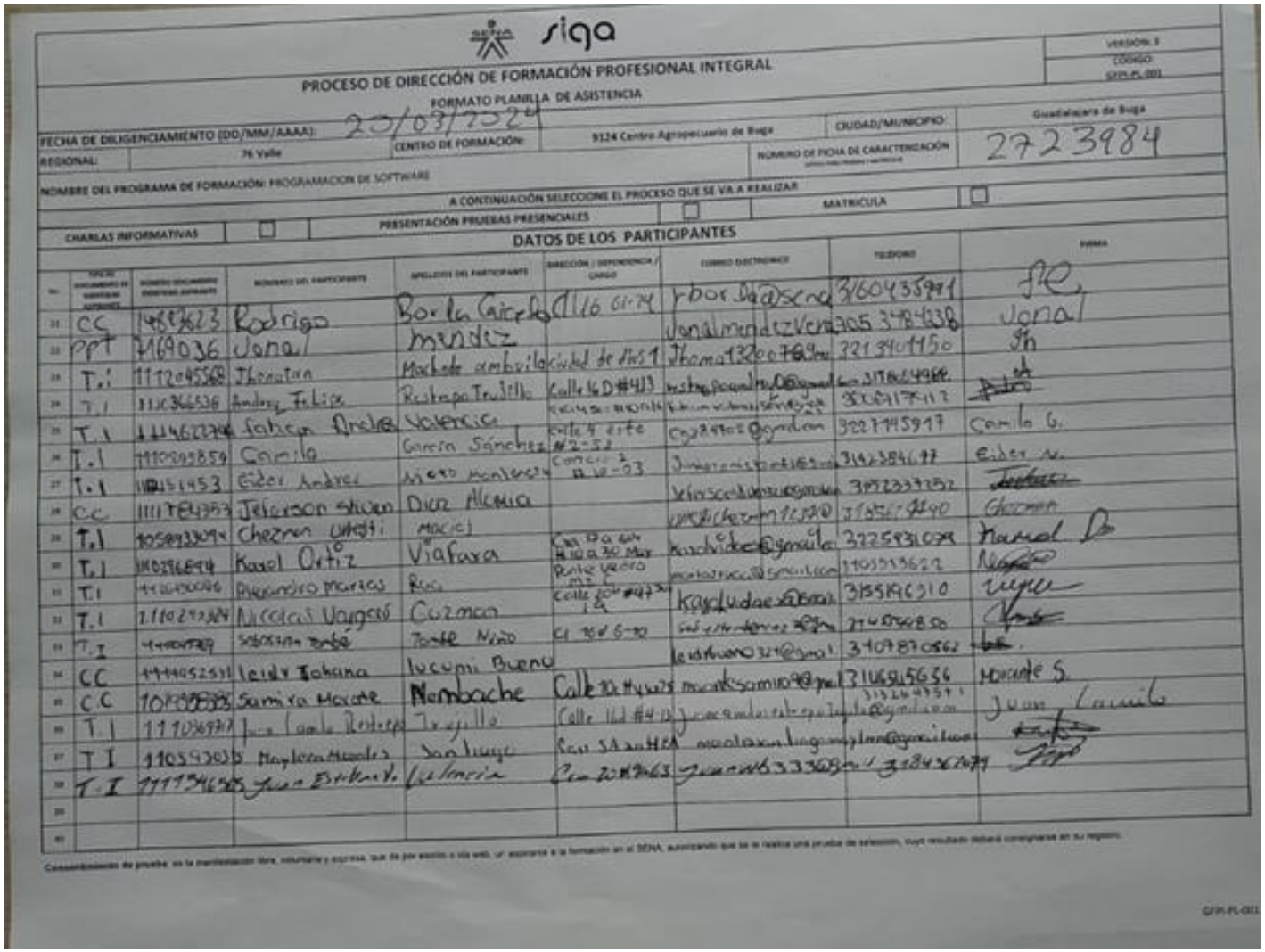
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA

RODRIGO BORDA CAICEDO			
VISTO BUENO SUPERVISOR			
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR		FIRMA
Coordinador Académico	Héctor Hernán López Mendez		

20/03/2024 IE SIMON BOLIVAR FICHA 2723984





siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSIÓN: 3
CÓDIGO: GFPI-PL-001

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 23/03/2024
CENTRO DE FORMACIÓN: 9124 Centro Agropecuario de Buga
CIUDAD/MUNICIPIO: Guadalajara de Buga
REGIONAL: 76 Valle
NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2723984
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: PROGRAMACION DE SOFTWARE

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

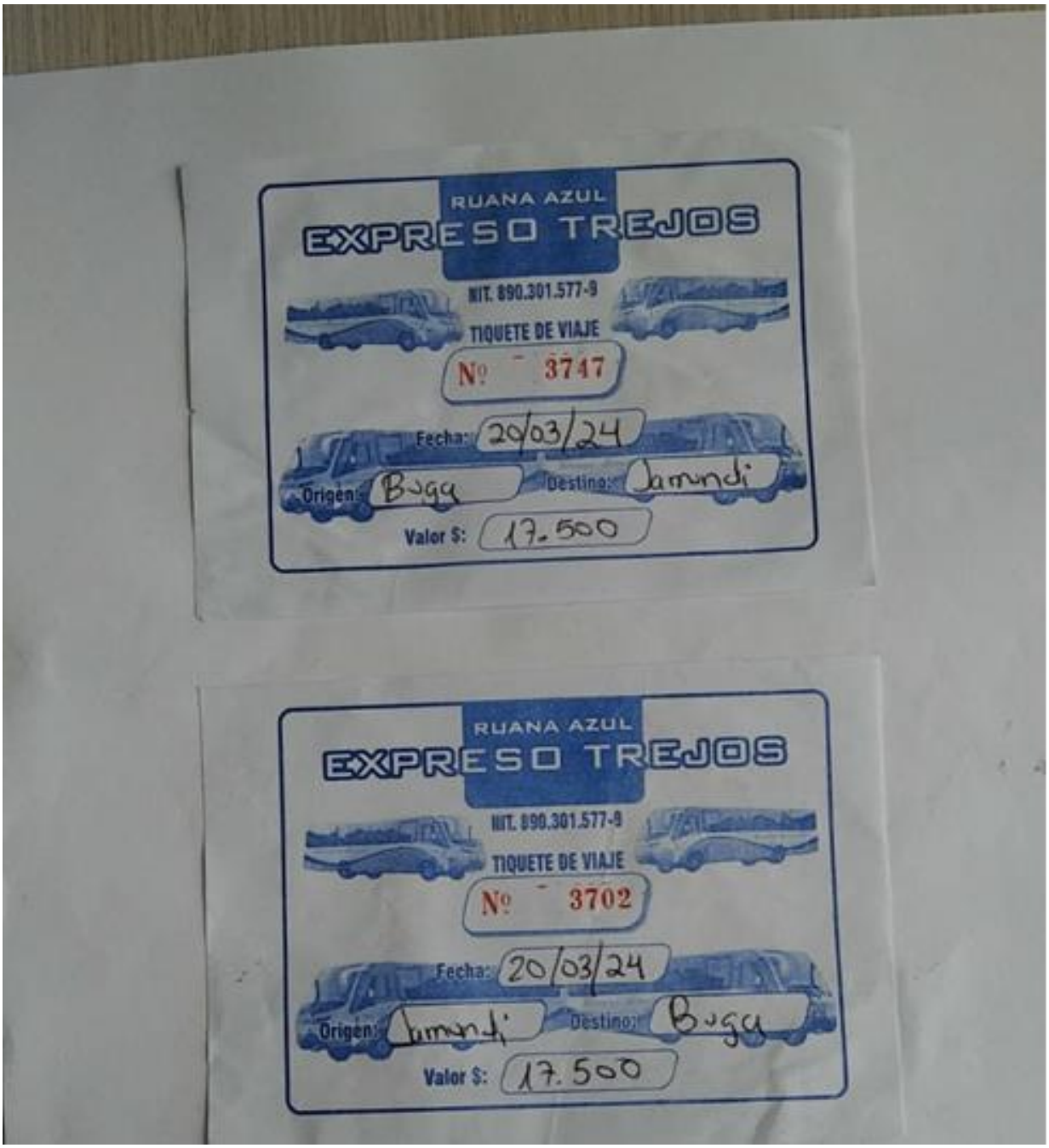
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
11	CC	1[illegible]8623	Rodrigo	Borda Cairo	Cll 16 01-74	rbor[illegible]@sena	3160435991	
12	PPT	7169036	Jonal	Mendez		Jonalmendezvera	305 348 4338	Jonal
13	T.I	1112045568	Jhonatan	Machado cambindo	Ciudad de Dios 1	Jhonat1326e[illegible]	321 340 1150	
14	T.I	1112[illegible]536	Andres Felipe	Restrepo Trujillo	Calle 16D #413	[illegible]	3[illegible]4966	
15	T.I	1[illegible]	felipe [illegible]	Valencia	[illegible]	[illegible]	3[illegible]117	
16	T.I	1[illegible]	Camilo	García Sánchez	Calle 4 este #2-52	[illegible]	3227745917	Camilo G.
17	T.I	1[illegible]	Camilo	Mero Montero	Comuna 2 #12-93	[illegible]	314 384 6477	Eiber M.
18	T.I	1[illegible]1453	Eiber Andres	[illegible]		[illegible]	3172337752	
19	CC	1111[illegible]	Jeferson stiven	Diaz Alemia		[illegible]	3[illegible]90	Chezmen
20	T.I	1058933094	Chezmen [illegible]	Macias		[illegible]	3225831078	Manuel D.
21	T.I	1[illegible]4	Kasel Ortiz	Viafara	Cra 10a con Cll 10a No 30 Mar	[illegible]	1105313629	
22	T.I	1[illegible]	Alexandro Marcos	Rios	Parte Viejo mz L	[illegible]	3155146310	
23	T.I	1102292384	Nicolas Vanegas	Cuzmar	Calle 10a #27-32 19	Kasludae[illegible]	2[illegible]50	
24	T.I	1[illegible]	[illegible]	Torre Niño	Cl 36B 6-30	[illegible]	3107870562	
25	CC	1[illegible]	Leidy Johana	Ipuemi Bueno		leidyjuano[illegible]		
26	CC	1[illegible]	Samira Mercedes	Membache	Calle 22 #4[illegible]	[illegible]	3116[illegible]656	Mercedes S.
27	T.I	1110[illegible]	Juan Camilo	Restrepo Trujillo	Calle 16D #4-13	[illegible]	3132[illegible]	Juan Camilo
28	T.I	1105[illegible]	Mayleen Mercedes	Santiago	Res SAN MIGUEL	[illegible]	[illegible]	
29	T.I	1111[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
30								
31								

Consentimiento de prueba: es 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-PL-001



RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 3747

Fecha: 20/03/24

Origen: Bugg Destino: Jamundi

Valor $: 17.500

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

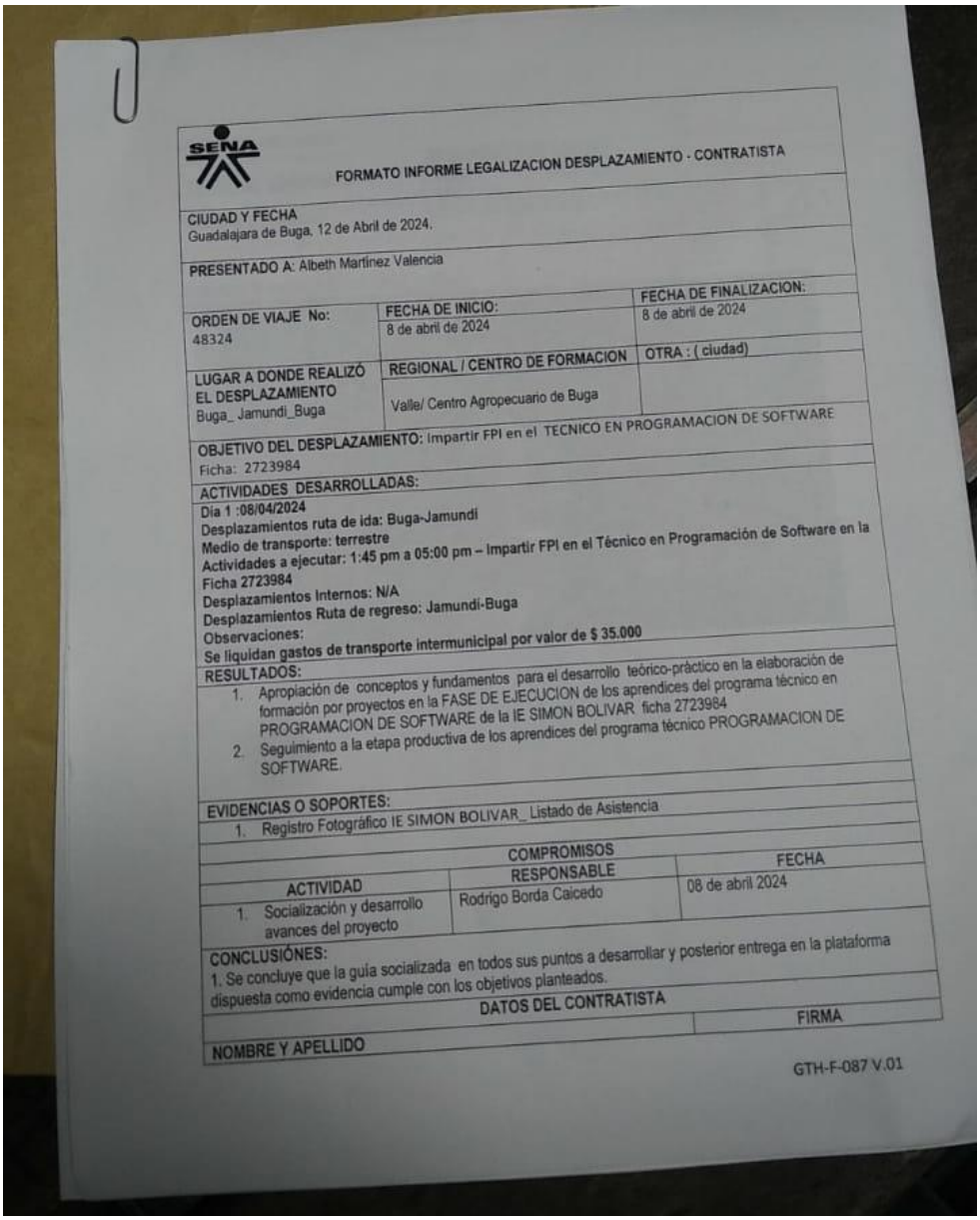
TIQUETE DE VIAJE

Nº 3702

Fecha: 20/03/24

Origen: Jamundi Destino: Bugg

Valor $: 17.500



SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 12 de Abril de 2024.

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
48324	8 de abril de 2024	8 de abril de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Buga_ Jamundi_Buga	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en el TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE
Ficha: 2723984

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
Día 1 :08/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Jamundi
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 1:45 pm a 05:00 pm – Impartir FPI en el Técnico en Programación de Software en la Ficha 2723984
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Jamundi-Buga
Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 35.000

RESULTADOS:
1. Apropiación de conceptos y fundamentos para el desarrollo teórico-práctico en la elaboración de formación por proyectos en la FASE DE EJECUCION de los aprendices del programa técnico en PROGRAMACION DE SOFTWARE de la IE SIMON BOLIVAR ficha 2723984
2. Seguimiento a la etapa productiva de los aprendices del programa técnico PROGRAMACION DE SOFTWARE.

EVIDENCIAS O SOPORTES:
1. Registro Fotográfico IE SIMON BOLIVAR_ Listado de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socialización y desarrollo avances del proyecto	Rodrigo Borda Caicedo	08 de abril 2024

CONCLUSIÓNES:
1. Se concluye que la guía socializada en todos sus puntos a desarrollar y posterior entrega en la plataforma dispuesta como evidencia cumple con los objetivos planteados.

DATOS DEL CONTRATISTA

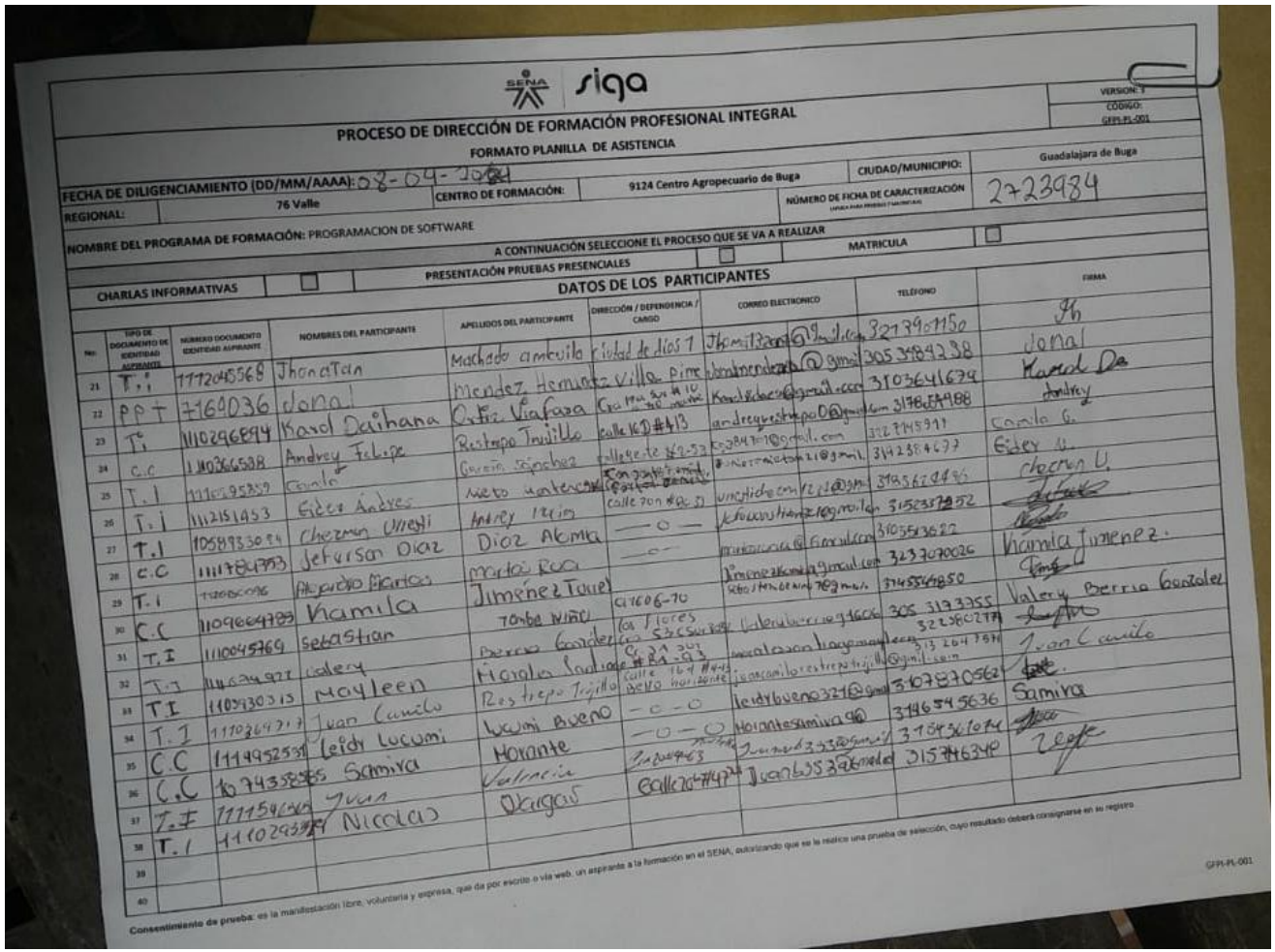
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**

GTH-F-087 V.01

RODRIGO BORDA CAICEDO	VISTO BUENO SUPERVISOR	
CARGO DEL SUPERVISOR	HOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Héctor Hernán López Mendez	



GTH-F-087 V.0



SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 1
CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 08-04-2024 | CIUDAD/MUNICIPIO: Guadalajara de Buga

REGIONAL: 76 Valle | CENTRO DE FORMACIÓN: 9124 Centro Agropecuario de Buga | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2723934

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: PROGRAMACION DE SOFTWARE

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

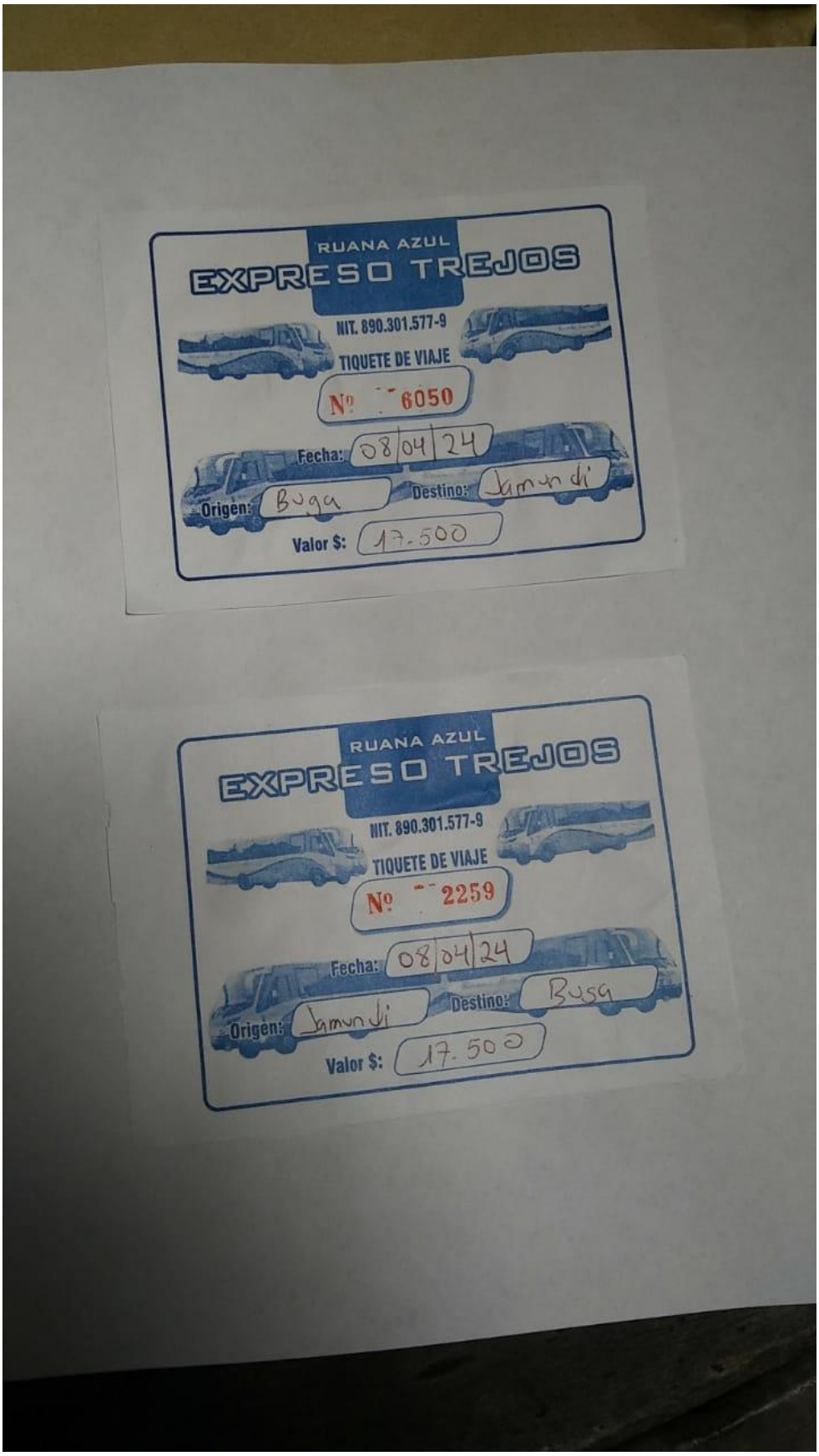
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
21	T.I	1772045568	JhonaTan	Machado cambuila	ciudad de dios 1	Jhonmachado@gmail.com	3217907150	Jh
22	PPT	7169036	donal	Mendez Hernandez Villa Pino		donalmendez@gmail.com	305 3484238	donal
23	T.I	1102968894	Karol Daihana	Ortiz Viafara	Cra 1ra Sur # 10 - 30 norte	Karolortiz@gmail.com	3103641674	Karol Da
24	C.C	1102366508	Andrey Felipe	Restrepo Trujillo	calle 16D #4-13	andreyrestrepo0@gmail.com	3186744188	Andrey
25	T.I	1110795359	Camilo	Garcia sanchez		[illegible]	3227145991	Camilo G.
26	T.I	1112151453	Ester Andres	Neto Valencia	calle 20 #8-33	[illegible]	3142384677	Ester N.
27	T.I	1054933094	Cherman Ulieni	Andrey Ipia		[illegible]	3195628486	cherman U.
28	C.C	1111784793	Jeferson Diaz	Diaz Akima	— o —	[illegible]	3152337952	
29	T.I	[illegible]	Alejandro Martes	Martes Roa	— o —	[illegible]	3105838622	
30	C.C	1109664789	Kamila	Jimenez Tovar		[illegible]	3237070026	Kamila Jimenez.
31	T.I	1110045769	sebastian	Tovar Niño	Cl 1606-70	[illegible]	3145568850	
32	T.I	1146234927	valery	Berrio Gonzalez	Los Flores Sector Sur	Valeryberrio1606@gmail.com	305 3133355	Valery Berrio Gonzalez
33	T.I	1109130313	Mayleen	Hurtado Santiago	Cl 21 303 Calle #84-03	[illegible]	3222802774	
34	T.I	1110264717	Juan Camilo	Restrepo Trujillo	Calle 16A #4-13 nuevo horizonte	juancamilorestrepotrujillo@gmail.com	313 2647974	Juan Camilo
35	C.C	1114952539	Leidy Lucumi	Lucumi Bueno	— o — o	leidylbueno321@gmail.com	3107870562	
36	C.C	1074358585	Samira	Morante	— o — o	Horantesamira@gmail.com	3146345636	Samira
37	T.I	1111546249	Juan	Valencia	3104963	Juanb3333@gmail.com	3104361044	
38	T.I	1110293324	Nicolas	Obregon	Calle 20 #4-24	Juanb3333@gmail.com	3157746349	
39								
40								

Consentimiento de prueba: es 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-PL-001



RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 6050

Fecha: 08/04/24

Origen: Buga

Destino: Jamundi

Valor $: 17.500

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 2259

Fecha: 08/04/24

Origen: Jamundi

Destino: Buga

Valor $: 17.500

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 1 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	48324	**Fecha Solicitud**	2024-03-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-04-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2624	**Dependencia Solicitante**	912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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
JACINTO RODRIGO BORDA CAICEDO	CC: 14893623	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-04-08	2024-04-08	VALLE / BUGA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	84.622,00	210.817,00	VIATICOS FORMACION: Impartir FPI en el TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE Ficha: 2723984
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**84.622,00**	**210.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: Impartir FPI en el TECNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE Ficha: 2723984

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/01 15:15:35 -05:00

Firma Responsable

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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 1 de abril de 2024	

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	01/04/2024 11:45:13

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
1/04/2024 3:16:10 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.