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 BOYACÁ

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACÁ

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**951410**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**52824-679382**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NIDIAN YOANA BASTIDAS ALBA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	46.683.165	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nbastidasa@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	676094915
IP/Nº de contacto:	0	**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**	SI

¿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:	5882043/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**14524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento INFORMÁTICA DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE, área temática de SOFTWARE-SISTEMAS en el programa Articulación con la Educación Media de conformidad con los

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024**	**Al**	**30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 32.694.330
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 40.546.680
Valor Bruto Pago:			**$ 4.283.100,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.411.230

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.283.100	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 415.688	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.698.788**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.151.388**	**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		----------	**7919058263**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.713.240	$ 1.713.240
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 214.200	$ 214.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 274.200	$ 274.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.000	$ 9.000
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	$ 1.050.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.841.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.151.388,00	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	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.283.100,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL:01 de Abril al 30 de Abril de 2024

Código de Fichas: SISTEMAS : 2693950, 2693467, 2693503, 2693984, 2902264, 2902510

Total Horas Actividades Académicas: 176

Total Horas Actividades Adicionales: 0

Total Horas del mes: 176

Todas las actividades están registradas en el sistema SOFIA PLUS en el periodo correspondiente

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

NIDIAN YOANA BASTIDAS ALBA
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,

GUSTAVO ADOLFO DIAZ CAMARGO
INSTRUCTOR G14

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
CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

16/04/24 22:41:14 USUARIO: SIC - C.C. 46683165

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46683165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NIDIAN YOANA BASTIDAS ALBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAIPA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 25 NO. 24A-48 PISO 3	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7919058263**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		579686648

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 274.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 274.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 214.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 214.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 506.300**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 506.900**

Planilla Pagada

PARA: EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ-COORDINADOR GRUPO APOYO MIXTO
DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: No Orden de viaje **22124,** Valor total **$415.688**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: NIDIAN YOANA BASTIDAS ALBA
CEDULA O NIT: 46683165
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro **__X__**

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No 22124

Valor antes de IVA	**$ 415.688**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 415.688**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:
TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 61224 de 2024

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
951411 INTEGRACION CON LA MEDIA - BOYACA	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS-SERVICIO DE FORMACION PORFESIONAL INTEGRAL – FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACION PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	NACION		10	CSF	$415.688
Total						$415.688

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-003-01 servicio de alojamiento para estancias cortas

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta N.º 676094915 del BANCO DE COLOMBIA BOGOTA a nombre de NIDIAN YOANA BASTIDAS ALBA NIT: 46683165-4

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Sogamoso, 17/04/2024

PRESENTADO A: **Consuelo Alexandra Barrera Coronado, subdirectora (E)**

ORDEN DE VIAJE No: 22124	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09/04/2024	**10/04/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Garagoa

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar formación técnica del programa Técnico en Sistemas, el cual es atendido a través del Programa de Articulación del SENA con la Educación Media, por parte del Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura, en la Institución Educativa Industrial Marco Aurelio Bernal, en el municipio de Garagoa.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó formación profesional integral en el programa Técnico en Sistemas correspondiente a grado 11 y Técnico en Sistemas Tele informáticos, grado 10, atendido a través del Programa de Articulación del SENA con la Educación Media.

RESULTADOS:

1. llevar a cabo sesiones teórico-prácticas que permitan al aprendiz adquirir sus competencias y conocimientos a través del aprender haciendo con los aprendices de grado 10 y 11
2. Se desarrolla avances correspondientes a cronograma y actividades consignadas en bitácoras para aprendices de grado 11

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

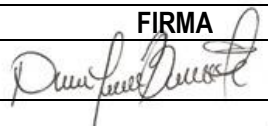
1. Evidencia fotográfica
2. Lista de asistencia
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Grado 11 ° Realizar actividades correspondientes a la fase 1 del proyecto, ajustar el cronograma y subir a la plataforma los resultados. **2.** Grado 10° Desarrollar actividades Asignadas a cada grupo de trabajo y cargar las evidencias en plataforma.	Aprendices Docente Técnico Instructor	30/03/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se realiza la revisión del proyecto de grado de acuerdo a los parámetros establecidos en Bitácora 2, se realiza observaciones generales, se definen los proyectos y se da inicio a la elaboración de Bitácora 3.
2. Con Grado 10 se desarrolla Guía 2, se realiza retroalimentación y se valoran las evidencias para evaluar los resultados en Sofia Plus.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Nidian Yoana Bastidas Alba		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Gustavo Adolfo Díaz Camargo**	

ANEXOS:

Fotografías





Lista de Asistencia

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL — VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA — CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 10/04/2024

REGIONAL: Boyacá | CENTRO DE FORMACIÓN: CIMM | CIUDAD/MUNICIPIO: Garagoa.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Técnico en Sistemas | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2693467

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☒ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

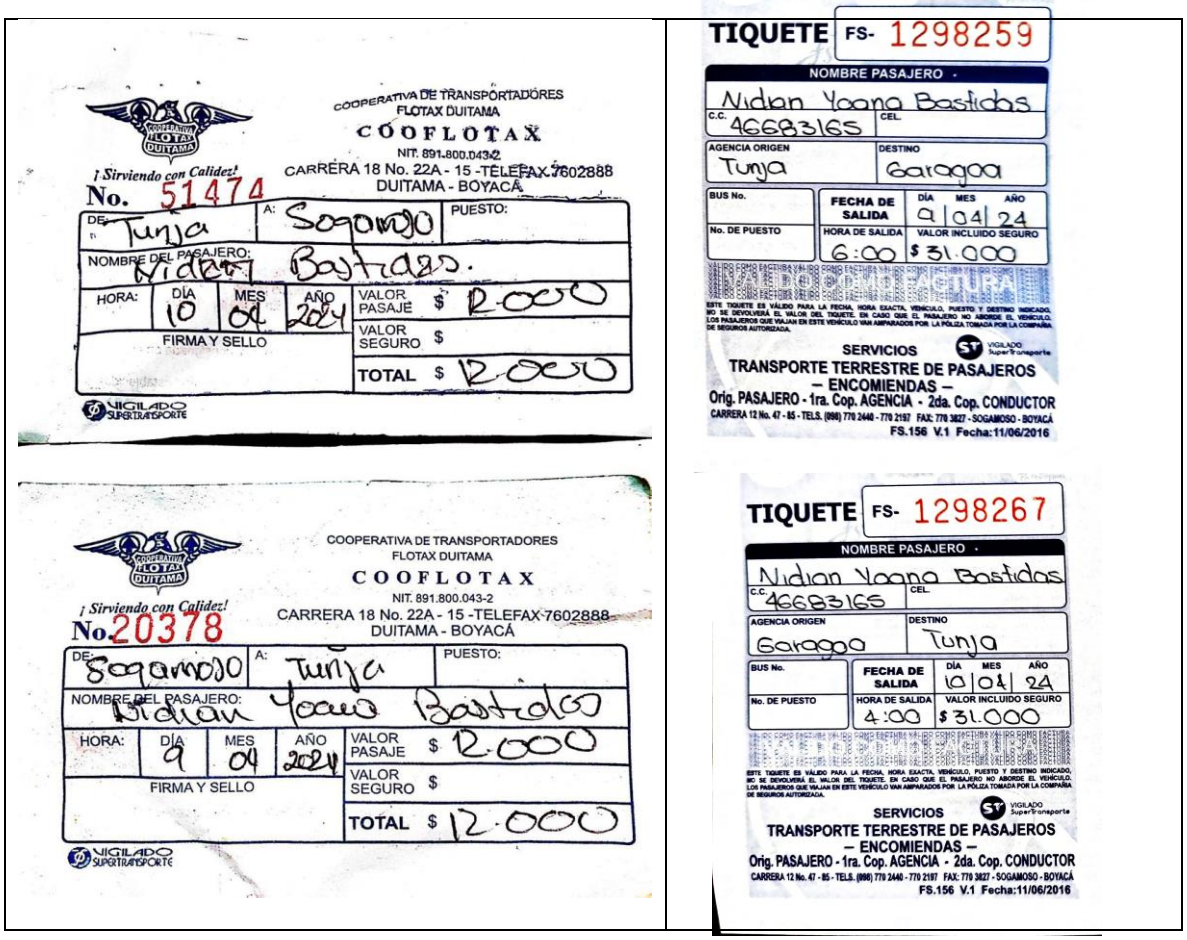
DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1048884882	María Paula	Lesmes Cardenas	IETIMAB/Aprendiz	Paulalesmes2000	3108804957	
2	TI	1161713030	Sara Sofia	Castillo Vargas	IETIMAB/Aprendiz	Sarasofiacastillo@	3017530799	
3	Ti	1013720261	Henderson	Sandoval Perez	IETIMAB/Aprendiz	Hendersonandovalp @gmail.com	3102845444	Henderson
4	TI	1161713002	Franci Daiad	Cubino Murillo	IETIMAB/Aprendiz		3223053276	
5	T.I	1048847763	Elisa Gonzalez	Gonzalez Quintero	IETIMAB/Aprendiz		3134797749	
6	T.I	1048985434	Samantha Gutierrez	Gutierrez Ortiz	IETIMAB/Aprendiz		3208795622	Nikoll Gutierrez
7	TI	1048948836	Tania Valeria	Cuesta Bohorquez	IETIMAB/Aprendiz		3145508693	Tania Cuesta
8	T.I	1050021479	Eliana Zaided	Gamba Herrera	IETIMAB/Aprendiz		3126718730	Eliana Gamba
9	T.I	1050609939	Yeimy Daiana	Hipolito Rodriguez	IETIMAB/Aprendiz		3117242783	Yeimy Hipolito.
10	T.I	1049234528	Shanik ximena	zamudio moira	IETIMAB/Aprendiz		3208021135	Shanik Mora
11	T I	1016955308	Karen Daniela	Florez Gordillo	IETIMAB/Aprendiz		3214023630	
12	C.C	1056612542	Maria Lizeth	Oxjuela Suarez	IETIMAB/Aprendiz		3238232771	
13	TI	1023164666	Shanik Jolie	Blanco Rincon	IETIMAB Aprendiz		3004058480	
14	TI	1014858318	Laura Valentina	Alfonso Castillo	IETIMAB Aprendiz		3112834931	Laura Alfonso
15	T I	1049795438	Valentina Z	Zamora Vargas	IETIMAB Aprendiz		3115405784	
16	TI	1031816360	Carol Franco	Franco Fula	IETIMAB Aprendiz		3112813758	
17	T I	1057074139	Andres Felipe	Vega Diaz	IETIMAB Aprendiz		3243158170	
18	T I	1049611834	Camila Andres	Garcia Diaz	IETIMAB Aprendiz		3115403460	
19	T.I	1049234650	Deiber Esteban	Lesmes Arevalo	IETIMAB Aprendiz		3504150198	
20	T.I.	1061713067	Julian Stiven	Aguirre Mora	IETIMAB/aprendiz		3113726640	Julian Aguirre

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

Tiquetes:



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTAX DUITAMA
COOFLOTAX
NIT. 891.800.043-2
CARRERA 18 No. 22A - 15 -TELEFAX 7602888
DUITAMA - BOYACÁ
¡ Sirviendo con Calidez!
No. 51474
DE: Tunja
A: Sogamoso
PUESTO:
NOMBRE DEL PASAJERO: Nidian Bastidas.
HORA:
DÍA 10 MES 04 AÑO 2024
VALOR PASAJE $ 12.000
VALOR SEGURO $
TOTAL $ 12.000
FIRMA Y SELLO
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTAX DUITAMA
COOFLOTAX
NIT. 891.800.043-2
CARRERA 18 No. 22A - 15 -TELEFAX 7602888
DUITAMA - BOYACÁ
¡ Sirviendo con Calidez!
No. 20378
DE: Sogamoso
A: Tunja
PUESTO:
NOMBRE DEL PASAJERO: Nidian Yoana Bastidas
HORA:
DÍA 9 MES 04 AÑO 2024
VALOR PASAJE $ 12.000
VALOR SEGURO $
TOTAL $ 12.000
FIRMA Y SELLO
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TIQUETE FS- 1298259
NOMBRE PASAJERO
Nidian Yoana Bastidas
C.C. 46683165
CEL.
AGENCIA ORIGEN: Tunja
DESTINO: Garagoa
BUS No.
No. DE PUESTO
FECHA DE SALIDA: DÍA 9 MES 04 AÑO 24
HORA DE SALIDA: 6:00
VALOR INCLUIDO SEGURO: $ 31.000
VALIDO POR UNA FECHA Y HORA
ESTE TIQUETE ES VÁLIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHÍCULO, PUESTO Y DESTINO INDICADO. NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE. EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHÍCULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHÍCULO VAN AMPARADOS POR LA PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.
SERVICIOS TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS — ENCOMIENDAS —
Orig. PASAJERO - 1ra. Cop. AGENCIA - 2da. Cop. CONDUCTOR
CARRERA 12 No. 47 - 85 - TELS. (098) 770 2440 - 770 2197 FAX: 770 3827 - SOGAMOSO - BOYACÁ
FS.156 V.1 Fecha:11/06/2016
VIGILADO Supertransporte

TIQUETE FS- 1298267
NOMBRE PASAJERO
Nidian Yoana Bastidas
C.C. 46683165
CEL.
AGENCIA ORIGEN: Garagoa
DESTINO: Tunja
BUS No.
No. DE PUESTO
FECHA DE SALIDA: DÍA 10 MES 04 AÑO 24
HORA DE SALIDA: 4:00
VALOR INCLUIDO SEGURO: $ 31.000
ESTE TIQUETE ES VÁLIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHÍCULO, PUESTO Y DESTINO INDICADO. NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE. EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHÍCULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHÍCULO VAN AMPARADOS POR LA PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.
SERVICIOS TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS — ENCOMIENDAS —
Orig. PASAJERO - 1ra. Cop. AGENCIA - 2da. Cop. CONDUCTOR
CARRERA 12 No. 47 - 85 - TELS. (098) 770 2440 - 770 2197 FAX: 770 3827 - SOGAMOSO - BOYACÁ
FS.156 V.1 Fecha:11/06/2016
VIGILADO Supertransporte

Para efectos legales el funcionario y/o contratista Nidian Yoana Bastidas Alba certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte. De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes allegados para trámite de pago de viáticos, salvo disposición especifica en contrario, se presumirán auténticos sin perjuicio de que puedan ser objeto de la tacha de falsedad.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHinino	IVAN EDUARDO NINO GIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO
Fecha y Hora Sistema:	2024-04-15-10:38 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 824 de fecha 2024-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	61224	**Fecha Registro:**	2024-04-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	415.688,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	415.688,00	**Saldo x Obligar:**	415.688,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	46683165	**Razón Social:**	NIDIAN YOANA BASTIDAS ALBA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	676094915	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	40035448	**Nombre:**	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**22124**	**Número:**	22124	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-04-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		415.688,00	0,00		
					Total:	415.688,00	0,00	415.688,00	415.688,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMUNICADO 15-9-2024-004535, SOGAMOSO-GARAGOA-SOGAMOSO, 9 A 10ABR, ORIENTAR FORMACIÓN EN LA INSTITUCIONES EDUCATIVA MARCO AURELIO BERNAL DEL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-04-09	415.688,00	415.688,00	NINGUNO

Edwin Eddaly Sibo Ortiz

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcabarrer	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22124	**Fecha Solicitud**	2024-04-03	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-04-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	824	**Dependencia Solicitante**		951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA	
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
NIDIAN YOANA BASTIDAS ALBA	CC: 46683165	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-09	2024-04-10	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / GARAGOA	1,5	No	50	1,5	4.283.100,00	219.792,00	329.688,00	86.000,00	415.688,00	Orientar formación en la instituciones educativa Marco Aurelio Bernal del programa Técnico en Sistemas de articulación del SENA con la Educación Media, en el Municipio de Garagoa Boyacá
											Totales Solicitud de Comisión			**329.688,00**	**86.000,00**	**415.688,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientar formación en la instituciones educativa Marco Aurelio Bernal del programa Técnico en Sistemas de articulación del SENA con la Educación Media, en el Municipio de Garagoa Boyacá

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	40035448	Nombre:	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA

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: 2024/04/09 08:52:08 -05:00

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:	MHcabarrer	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	IVAN EDUARDO NINO GIL	Fecha Verificación:	09/04/2024 7:21:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Cédula de ciudadanía: 40035448
Usuario SIIF: MHcabarrer
9/04/2024 8:52:33 a. 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					20/03/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
NIDIAN YOANA BASTIDAS ALBA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**46683165**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5882043**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	18	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento INFORMÁTICA DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE, área temática de SOFTWARE-SISTEMAS en el programa Articulación con la Educación Media de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GUSTAVO ADOLFO DIAZ CAMARGO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**SOGAMOSO - GARAGOA - SOGAMOSO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE MARCO AURELIO BERNAL		**CONTACTO**	Hildebrando Bonilla
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		10	4	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación en la instituciones educativa Marco Aurelio Bernal del programa Tecnico en Sistemas de articulación del SENA con la Educación Media, en el Municipio de Garagoa Boyacá							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Planear, orientar y evaluar la formación profesional Integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y AutoControl SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y las orientaciones de la Coordinación Académica, conforme a la modalidad, intensidad establecida en el diseño curricular de los programas y lugar de ejecución definido por el centro
2	
3	

AGENDA

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

Día 1 :09/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: Sogamoso -Garagoa
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Desarrollar formación técnica en los grados 10 y 11 correspondiente al Tecnico de Sistemas teleinbformaticos en la IE Insdustria marco Aurelio Bernal
Desplazamientos Internos: N/A

Día 2: 10/04/2024
Actividades a ejecutar: Realizar Formación del programa Técnico en Sistemas en la IE Insdustria marco Aurelio Bernal

Desplazamientos Ruta de regreso: Garagoa - Sogamoso
Medio de transporte: terrestre

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $NA
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $ NA
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $86,000

La necesidad del viaje: Es necesario realizar el desplazamiento, ya que a traves de este mismo se logra suplir la necesidad de atención de Instituciones Educativas al Programa de Articulación del SENA con la Educación Media, por parte del Centro Inudstrial de Mantenimiento y Manufactura.

- La razón por la cual no es posible realizar esas actividades utilizando medios virtuales: No es posible realizar las acciones de formación técncias de manera virtual, ya que se requiere llevar a cabo sesiones teorico prácticas que permitan al aprendiz adquirir sus competencias y conocimientos a traves del aprender haciendo.

- El número de personas que viajarán: Por parte del Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura, en mi calidad de Instructor del proceso formativo, estare asistiendo a la institución educativa para el desarrollo de la formación, conforme a lo anterior, el total de personas asistentes por parte del centro de formación sera una (1).

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Consuelo Alexandra Barrera Coronado	**Nombres y Apellidos: Gustavo Adolfo Diaz Camargo**	
Cargo: Subdirector E	**Cargo: Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos: Nidian Yoana Bastidas Alba**

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDWIN EDDALY SIBO ORTÍZ

Código Dependencia Destinatario
151040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - DE LA REGIONAL

Código Regional Destinatario
15

Regional Destinatario
BOYACA

Email Destinatario
EESIBO@SENA.EDU.CO

Fecha
09/04/2024 10:28:40 a. m.

Radicado
15-9-2024-004535

NIS
2024-02-124732

Asunto

Asunto *
TRAMITE DE PAGO

Descripción del Asunto *
SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN

Texto

*
15-9514

Sogamoso,

PARA: Edwin Eddaly Sibo Ortiz - Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DE: Subdirectora (e) Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura

ASUNTO: Solicitud trámite de pago comisión

Teniendo en cuenta que se requiere el servicio, comedidamente solicitamos su colaboración con el trámite de las ordenes de viaje relacionadas a continuación:

DOCUMENTONOMBRES Y APELLIDOSSITIOVALORFECHA COMISIONNo. O.V.
7224636JORGE ARTURO CARREÑO FERNANDEZDUITAMA$ 146.528,009/04/202421124
46683165NIDIAN YOANA BASTIDAS ALBAGARAGOA$ 415.688,009 - 10/04/202422124
74369523MARCELINO ISAAC GUATIBONZA AMADOGARAGOA$ 415.688,009 - 10/04/202422224
1057597561MIGUEL ANGEL VIASUS CARDENASGARAGOA$ 415.688,009 - 10/04/202422324
1052380734JAIME ALBERTO BECERRA PEREZGARAGOA$ 415.688,009 - 10/04/202422424
7188183JAVIER CAMILO SOTO QUINTEROGUATEQUE$ 415.688,009 - 10/04/202422524

Atentamente,

Remitente

Código Dependencia Remitente
159514

Dependencia Remitente
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA

Código Regional Remitente
15

Regional Remitente
BOYACA

Funcionario Remitente
* (E) CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO

Email Remitente
CABARRERAC@SENA.EDU.CO

Anexos (12)

Document Name	Attachment Type
22424 JAIME BECERRA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-004535 - NIS: 2024-02-124732	Anexo Respuestas Internas
22224 MARCELINO GUATIBONZA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-004535 - NIS: 2024-02-	Anexo Respuestas Internas
22524 JAVIER SOTO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-004535 - NIS: 2024-02-124732 -	Anexo Respuestas Internas
22324 MIGUEL VIASUS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-004535 - NIS: 2024-02-124732	Anexo Respuestas Internas
16.JAVIER SOTO AGENDA DESPLAZAMIENTO ABRIL.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-004535	Anexo Respuestas Internas
22124 NIDIAN BASTIDAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-004535 - NIS: 2024-02-12473	Anexo Respuestas Internas
14.MIGUEL VIASUS AGENDA DESPLAZAMIENTO MES ABRIL.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-	Anexo Respuestas Internas
15.JAIME BECERRA AGENDA DESPLAZAMIENTO ABRIL.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-0045	Anexo Respuestas Internas
13.MARCELINO GUATIBONZA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-004535 - NIS: 2024-02-124	Anexo Respuestas Internas
12. NIDIAN YOANA BASTIDAS AGENDA MES DE MARZO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-004	Anexo Respuestas Internas
2. JORGE CARREÑO AGENDA DESPLAZAMIENTO ABRIL 1.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-00	Anexo Respuestas Internas
21124 JORGE CARREÑO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-004535 - NIS: 2024-02-124732	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
ANA RUTH CAMARGO	ARCAMARGO@SENA.EDU.CO
IVÁN EDUARDO NIÑO GIL	ININOG@SENA.EDU.CO
NOHORA ESPERANZA DUCÓN FONSECA	NDUCON@SENA.EDU.CO
ELIANA PATARROYO	EPATARROYO@SENA.EDU.CO
CLAUDIA NUÑEZ	CCNUNEZA@SENA.EDU.CO
ADRIANA DEL ROSARIO MENDOZA	ARMENDOZA@SENA.EDU.CO
JUDY CAROLINA MOLANO CARDENAS	JCMOLANO@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado