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 QUINDÍO

CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP

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

Código Regional	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**72956-824917**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	89.003.095	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	oagonzalezb@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	312861060
IP/Nº de contacto:	14	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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	SI
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:	6211582/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**47824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE CAMPESENA DE LOS CUPOS ASIGNADOS AL CENTRO PARA LA VIGENCIA 2024 RAD 63-9-2024-004450

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024 Al 31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.789.290
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 36.022.062
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.323.745

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 68.200	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.533.745**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.678.270**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9467452083**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.300.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 162.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 208.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL V		$ -	$ 0
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		$ 453.375	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 893.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 410.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.678.270,00	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)	633.109,00	
VALOR A PAGAR	**$3.832.436,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación complementaria Campesena

Evaluar juicios de los curos complementarios finalizados

Entregar la documentación para la creación de nuevos cursos complementarios

Portar el carnet institucional en la formación y actividades del Sena

Entregar informe mensual de las actividades realizadas

Pagar los aportes a seguridad social mes vencido

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

OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO
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,

JUAN DAVID PARDO QUINTERO
PROFESIONAL G02

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
ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

27/05/24 09:33:51 USUARIO: SIC - C.C. 89003095

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 89003095		GONZALEZ BUITRAGO OSCAR ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Villa Ximena Mz D No. 52	ARMENIA-QUINDIO	3233114807	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	655209774	9467452083	I	2024/05/24	2024/05/22	BANCO AV VILLAS	0	$413,300

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)					$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$181,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$181,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$181,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	89003095	GONZALEZ OSCAR	230201	29	$1,450,000	$232,000	EPS018	29	$1,450,000	$181,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$181,300			$0	$0			$0	$0		$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 89003095		GONZALEZ BUITRAGO OSCAR ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Villa Ximena Mz D No. 52	ARMENIA-QUINDIO	3233114807	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	655209774	9467452083	I	2024/05/24	2024/05/22	BANCO AV VILLAS	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,000	$0	$0	$232,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$232,000	$0	$0	$232,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,300	$0	$0	$181,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$181,300	$0	$0	$181,300
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.53.99.92
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9467452083
Valor:	413,300
Período de pago:	2024-04
No Transacción (CUS):	655209774
Fecha:	2024/05/22
Banco:	BANCO AV VILLAS
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

OSCAR GONZALEZ
Ingeniería y Construcción

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8f0cb52d274bb16601165d9d00a127f58ff679c27a40fa18d1ae41237d937d6641da5b7cf94c1c6461dd563c5d26c1dc

Número de Factura: 535
Fecha de Emisión: 23/05/2024
Fecha de Vencimiento: 23/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GONZALEZ BUITRAGO OSCAR ARLEY
Nombre Comercial: GONZALEZ BUITRAGO OSCAR ARLEY
Nit del Emisor: 89003095
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: Armenia
Dirección: CR 12 11 67 BRR BUENOS AIRES
Teléfono / Móvil: 7401936
Correo: oscararleygonzalez@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	1mzo	Planear y orientar la formación integral titulada yo complementaria de Campesena	NIU	1,00	$ 4.465.545,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.465.545,00

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-05-23 07:12:27
Documento generado el: 2024-05-23 07:12:27
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			4.465.545,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			4.465.545,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			4.465.545,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	4.465.545,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764069317541 Rango desde: 534 Rango hasta: 550 Vigencia: 2024-10-20

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

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

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	14224	**Fecha Solicitud**	2024-05-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-10	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1424	**Dependencia Solicitante**		923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO- SERVICIOS PRESTAD	
Rubro Presupuestal de Viaticos		-	**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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/10 13:23:51 -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.

				2024-05-13	2024-05-13	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50						
				2024-05-14	2024-05-14	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50						
				2024-05-15	2024-05-15	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50						
				2024-05-16	2024-05-16	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CIRCASIA	0,5	No	50						
OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO	CC: 89003095	CONTRATISTA-INSTRUCTOR	Autorizada	2024-05-17	2024-05-17	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50	4,5	4.465.545,00	0,00	0,00	68.200,00	68.200,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA
				2024-05-18	2024-05-18	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50						

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.

				2024-05-19	2024-05-19	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50						
				2024-05-20	2024-05-20	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50						
				2024-05-21	2024-05-21	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**0,00**	**68.200,00**	**68.200,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	41906249	Nombre:	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	JHON MARIO CORREA TABARES	Fecha Verificación:	10/05/2024 10:38:03

Firmado digitalmente por:
Nombre: ADRIANA AROTZA VAMEGAS CASTILLO
Cédula de ciudadanía: 41906249
Usuario SIIF: MHavamegas
10/05/2024 1:24:02 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.

	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					**6/05/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**89.003.095**
CONTRATO	**No.**	**No. 6211582**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA DE LA REGIONAL QUINDÍO PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE CAMPESENA DE LOS CUPOS ASIGNADOS AL CENTRO PARA LA VIGENCIA 2024, TENIENDO EN CUENTA LA TRIMESTRALIZACIÓN.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Quindío				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ADRIANA MARITZA VANEGAS				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JUAN DAVID PARDO QUINTERO				**CARGO**	COORDINADOR FORMACIÓN		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**ARMENIA- CIRCASIA- LA TEBAIDA -ARMENIA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Quindío			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA MUNICIPAL DE CALARCA. VEREDA LA BELLA FEDERACION.		**CONTACTO**	JUAN RAMOS 7421110
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		21	5	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular y proyecto formativo de los programas relacionados con su perfil.
2	Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 13/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - Circasia
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: Construcción básica. FICHA 2983663
Desplazamientos ruta de Regreso: Circasia -Armenia

Día 2 : 14/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - Circasia
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: Construcción básica. FICHA 2983663
Desplazamientos ruta de Regreso: Circasia -Armenia

Día 3 : 15/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - Circasia
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: Construcción básica. FICHA 2983663
Desplazamientos ruta de Regreso: Circasia -Armenia

Día 4: 16/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - Circasia
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: Construcción básica. FICHA 2983663
Desplazamientos ruta de Regreso: Circasia -Armenia

Día 5: 17/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - La Tebaida
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: Construcción básica. FICHA 2984302
Desplazamientos ruta de Regreso: La Tebaida -Armenia

Día 6: 18/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - La Tebaida
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: Construcción básica. FICHA 2984302
Desplazamientos ruta de Regreso: La Tebaida -Armenia

Día 7 : 19/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - La Tebaida
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: Construcción básica. FICHA 2984302
Desplazamientos ruta de Regreso: La Tebaida -Armenia

Día 8 : 20/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - La Tebaida
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: Construcción básica. FICHA 2984302
Desplazamientos ruta de Regreso: La Tebaida -Armenia

Día 9: 21/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - La Tebaida
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: Construcción básica. FICHA 2984302
Desplazamientos ruta de Regreso: La Tebaida -Armenia

Observaciones: Según autorización enviada por: el subdirector ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO, al correo avanegasc@sena.edu.co el día lunes 06 de mayo de 2024 a las 2:27

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Adriana M. Vanegas C.		
Nombres y Apellidos: **ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO**	**Nombres y Apellidos:** **JUAN DAVID PARDO QUINTERO**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR**	**Nombres y Apellidos:**

Escaneado con CamScanner

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjcorreat	JHON MARIO CORREA TABARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA
Fecha y Hora Sistema:	15/01/2024 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	1424	**Fecha Registro:**	2024-01-15	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	88.372.057,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual.:**	88.372.057,00	**Saldo x Comprometer:**	88.372.057,00	**Vr. Bloqueado**	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	1424	**Fecha Registro:**	2024-01-15	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO-SERVICIOS PRESTAD	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF						
					Total:	88.372.057,00	0,00	88.372.057,00	88.372.057,00	0,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: RAD_63-9-2024-000028_ATENDER ASIGNACIÓN DE VIÁTICOS DE INSTRUCTORES PARA ATENDER LAS ACCIONES DE FORMACIÓN DE ACUERDO CON EL COMPORTAMIENTO PRESUPUESTAL DEL CENTRO DE FORMACIÓN

Firma Responsable

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcorreat	JHON MARIO CORREA TABARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-	CENTRO PARA EL DESARROLLO
Fecha y Hora Sistema:	2024-05-14-8:45 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1424 de fecha 2024-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	60524	**Fecha Registro:**	2024-05-10	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	68.200,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	68.200,00	**Saldo x Obligar:**	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	89003095	**Razón Social:**	OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	312861060	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	41906249	**Nombre:**	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**14224**	**Número:**	14224	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-05-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		68.200,00	0,00		
					Total:	68.200,00	0,00	68.200,00	0,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 14224; 13 AL 21 MAY; CIRCASIA-LA TEBAIDA; IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-05-10	68.200,00	0,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Solicitud de Comision No 14224

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

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	**$ 0.00**	$ 0.00
Gtos transporte por comision	**$ 68200.00**	$ 0.00
Otros gastos	**$ 0.00**	$ 0.00
Valor neto a legalizar	**$ 68200.00**	**$ 0.00**

SALDO A FAVOR **$ 0.00**

VALOR A REINTEGRAR **$ 0.00**

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

Solicitante

ELABORADO POR: Sandra Echeverri B

Jueves 7/24.
3:45 p.m.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Armenia 22 de mayo de 2024

PRESENTADO A: Adriana Maritza Vanegas Castillo, subdirector (e)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
14224	**13-05-2024**	**21-05-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Circasia y La Tebaida (Quindío)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSOS: CONSTRUCCION BÁSICA: 2983663 MUNICIPIO DE CIRCASIA (VEREDA BARCELONA BAJA) Y 2984302 MUNICIPIO DE LA TEBAIDA (VEREDA EL ALAMBRADO)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día 1: 13/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CIRCASIA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2983663
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CIRCASIA – ARMENIA

2. Día 2: 14/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CIRCASIA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2983663
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CIRCASIA – ARMENIA

3. Día 3: 15/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CIRCASIA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2983663
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CIRCASIA – ARMENIA

4. Día 4: 16/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CIRCASIA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2983663

Desplazamientos, Ruta de Regreso: CIRCASIA – ARMENIA

5. Día 5: 17/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2984302
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA

6. Día 6: 18/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2984302
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA

7. Día 7: 19/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2984302
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA

8. Día 8: 20/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2984302
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA

9. Día 9: 21/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2984302
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA

RESULTADOS:

1. Se orienta formación profesional integral, bajo la modalidad de programas de formación complementaria en el curso “Construcción Básica, Fichas 2983663 y 2984302”, en los Municipios de Calarcá y La Tebaida
2. Experiencia práctica: Los aprendices de esta formación aprenden conceptos técnicos y prácticos para la localización en campo de proyectos de construcción, haciendo uso de instrumentos técnicos como cintas, plomadas, escuadras, nivel.
3. Se actualizan conocimientos básicos de materiales y equipos de construcción.
4. Se asiste por parte de los aprendices a prácticas guiadas en: localización de proyectos de construcción.
5. Los aprendices interpretan planos de edificaciones y localizan en terreno.

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

1. Día 1: 13/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CIRCASIA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2983663
   Actividad desarrollada: mediciones de terrenos y edificaciones.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CIRCASIA – ARMENIA



2. Día 2: 14/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CIRCASIA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2983663
   Actividad desarrollada: conocimiento de herramientas básicas de construcción.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CIRCASIA – ARMENIA



3. Día 3: 15/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CIRCASIA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2983663
   Actividad desarrollada: conocimientos materiales de construcción.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CIRCASIA – ARMENIA



4. Día 4: 16/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CIRCASIA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2983663
   Actividad desarrollada: Charla sobre proyectos campesena.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CIRCASIA – ARMENIA



5. Día 5: 17/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades para ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2984302
   Actividad desarrollada: mediciones de terrenos y edificaciones.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA



6. Día 6: 18/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2984302
   Actividad desarrollada: conocimiento de herramientas básicas de construcción.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA



7. Día 7: 19/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2984302
   Actividad desarrollada: Charla sobre proyectos campesena.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA



8. Día 8: 20/05/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2984302
   Actividad desarrollada: conocimientos materiales de construcción.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA



10. Día 9: 21/05/2024
    Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
    Medio de transporte: Terrestre.
    Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHA: 2984302
    Actividad desarrollada: conocimientos materiales de construcción segunda parte.
    Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA



ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. N/A	**N/A**	**N/A**
2. N/A	**N/A**	**N/A**

CONCLUSIÓNES:

1. Se dio cumplimiento a cabalidad al objeto de desplazamiento Armenia – Circasia y Armenia – La Tebaida. Para IMPARTIR CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHAS: 2983663 y 2984302.
2. Se dio cumplimiento a cabalidad al objeto. IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSOS: CONSTRUCCION BÁSICA V-1 FICHAS: 2983663 y 2984302, en la jornada establecida
3. Se dio cumplimiento a cabalidad al objeto de desplazamiento Circasia – Armenia y La Tebaida – Armenia en la jornada académica programada.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Formación	**JUAN DAVID PARDO QUINTERO**	

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

OSCAR GONZALEZ
Ingeniería y Construcción

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
76af335f49b76fb45790b0871b9fb65806c1bbaf1951b90a54eec3b18fc16a8789d925d6fe2fae728c87a61afa2a60d7

Número de Factura: 536
Fecha de Emisión: 24/05/2024
Fecha de Vencimiento: 24/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GONZALEZ BUITRAGO OSCAR ARLEY
Nombre Comercial: GONZALEZ BUITRAGO OSCAR ARLEY
Nit del Emisor: 89003095
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: Armenia
Dirección: CR 12 11 67 BRR BUENOS AIRES
Teléfono / Móvil: 7401936
Correo: oscararleygonzalez@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2com	Prestación de servicios Comisión 14224	NIU	1,00	$ 68.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 68.200,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-05-24 19:02:08
Documento generado el: 2024-05-24 19:02:08
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		68.200,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		68.200,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		68.200,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 68.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764069317541 Rango desde: 534 Rango hasta: 550 Vigencia: 2024-10-20

SENA - CFP-639231
Radicacion Recibida
RG63-1-2024-001604
23/04/2024 9:15:41 a.am.
Destinatario: 639231

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Armenia, 22 de abril de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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.	**1092854156**	**SEBASTIAN GONZALEZ GUEVARA**	**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.

Powered by CamScanner

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: Oscar Arley Gonzalez Buitrago
C.C. 89003095 de Armenia
Correo: ing.civil.oscargonzalez@gmail.com

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1092854156

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 32777775

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 05 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 50 1 1

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA ARBELAEZ

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GONZALEZ	GUEVARA

Nombre(s): SEBASTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes MAY Día 05	MASCULINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA ARBELAEZ

Tipo de documento antecedente o/Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO DE MAYA	51209264-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: Ingrid Vanessa GUEVARA CORREA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No 41.943.470 de ARBELAEZ CUNDINAMARCA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: JOHN JAIRO GONZALEZ QUINTERO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No 89.003.095 de ARBELAEZ CUNDINAMARCA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: Ingrid Vanessa GUEVARA CORREA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No 41.943.470 de ARBELAEZ CUNDINAMARCA	Ingrid Guevara Correa

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2009 Mes MAY Día 16	Nombre y firma

NOTARIA 5a ARMENIA QUINDIO

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Powered by CamScanner