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 DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**68689-448265**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ	**Banco a consignar:**	
Cédula de Ciudadanía	1.130.618.073	**Tipo de cuenta:**	
Correo electrónico:	capalomino@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	
IP/Nº de contacto:	23513	**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**	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:	5856407/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE INSTITUCIONAL DE PEDAGOGIA EDUMATICA EN LA FORMACION PROFESIONAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 8.931.090
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.724.360
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.465.545

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 226.866	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.692.411**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.130.911**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1064720233**
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 I		$ 9.400	$ 9.400
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%	$ 24.787.566	$ 1.043.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.070.522		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.130.911,00	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%
Pro-UCEVA	23.462,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.442.083,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de cursos complementario: Manejo Básico de Herramientas Informáticas ficha: 3033479. Lunes y Martes.
Ejecución de curso complementario: Manejo Básico de Herramientas Informáticas ficha: 3033482. miércoles.
Ejecución de curso complementario: Excel Intermedio ficha: 3019516. jueves.
Ejecución de curso complementario: Manejo Básico de Herramientas Informáticas ficha: 3033482. jueves.
Ejecución de curso complementario: Manejo Básico de Herramientas Informáticas ficha: 3019515. viernes.
Ejecución de curso complementario: Excel Intermedio ficha: 3033481. sabados.
Ejecución de curso complementario: Excel Básico ficha: pendiente. martes.(Candelaria)
Ejecución de curso complementario: Excel Básico ficha: pendiente. jueves.(Parque de la caña)
Ejecución de curso complementario: Manejo Básico de Herramientas Informáticas ficha: pendiente. jueves. (Bolívar Valle)

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

CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

NELSON ALCALDE OSPINA
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
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

12/08/24 08:16:44 USUARIO: SIC - C.C. 1130618073

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-12, 08:06:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064720233

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 26/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ		
Documento	CC1130618073	**Dirección**	CRRA 28H#40-98
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4428806
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1130618073	CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ	59	00										X							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.786.218	$ 223.300	0,522	$ 1.786.218	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500	$ 0	$ 518.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 16 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	157924	**Fecha Solicitud**	2024-07-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-16	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ	CC: 1130618073	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-18	2024-07-18	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	61.622,00	61.622,00	VIATICOS FORMACION JULIO 18 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000 EJECUTAR FORMACION PROFESIONAL A DOS CURSO COMPLEMENTARIO EN MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS INFORAMTICAS FICHA Pendiente por entregar en administracion educativa. los dias martes y jueves.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**61.622,00**	**61.622,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION JULIO 18 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000 EJECUTAR FORMACION PROFESIONAL A DOS CURSO COMPLEMENTARIO EN MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS INFORAMTICAS FICHA Pendiente por entregar en administracion educativa. los dias martes y jueves.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	16714352	Nombre:	ALEX AMED VALENCIA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - 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: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/16 12:29:16 -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:	MHaavalenc	ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 16 de julio de 2024	

Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	16/07/2024 11:16:25

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALEX AMED VALENCIA ROJAS
Cédula de ciudadanía: 16714352
Usuario SIIF: MHaavalenc
16/07/2024 12:29:33 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali, 3 de agosto de 2024

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
COM 157924	18/07/2024	18/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Carpa Covid Candelaria y	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca – Centro de la Construcción	Candelaria Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN "CURSO MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día : 18/07/2024

Clase 2: Componentes básicos de la computación

- Hardware: Componentes de una computadora.

- Software: Sistemas operativos y aplicaciones.

- Redes de computadoras: Introducción y conceptos básicos.

- Cierre y retroalimentación de la clase.

RESULTADOS:

- Práctica en laboratorio desmontando y explorando componentes de hardware.

- Instalación y configuración básica de un sistema operativo en un entorno simulado.

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

1. Registro fotográfico
2. Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cierre y retroalimentación de la clase: - El instructor solicitó retroalimentación sobre la	**Cesar Augusto Palomino Perez**	**18/08/2024**

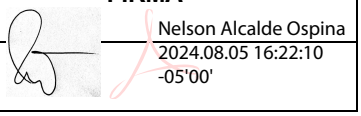
sesión y respondió preguntas de los estudiantes. - Se enfatizó la importancia de la participación activa y el compromiso con el aprendizaje continuo en el campo de las TIC.		

CONCLUSIÓNES:

1. La clase permitió establecer una base sólida sobre los fundamentos de las TIC, preparando a los estudiantes para temas más avanzados en futuras sesiones.

2. Los estudiantes se mostraron interesados y participativos, reflejando una recepción positiva hacia el contenido del curso.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Cesar Augusto Palomino Perez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G02	Nelson Alcalde Ospina	



Listado Asistencia
Gestión de la Formación Profesional Integral
Centro de la Construcción
2024

REGISTRO DE ASISTENCIA

Mes	Julio	Año	2024	Nombre del Programa	MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS
Competencia	UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMATICAS DE ACUERDO CON LAS TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACIÓN TIC				
Ficha	2988891				
Instructor	CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ				

Días de la Semana JULIO 2,9,18

No.	Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	Observación
1	CARMENZA MORA DUARTE			POBLADO CAMPESTRE		X							X																											
2	CINDY PAMELA MAYORGA SANCHEZ			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
3	DANIEL JOSUE CORTES			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
4	ERIKA CATERINE GOMEZ PAREDES			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
5	ERIKA LISBETH VARGAS			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
6	EVARISTO ZAMORA VALENCIA			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
7	FLAVIO TEMISTOCLES BOLAÑOS VERGARA			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
8	FLORINDA VARGAS MONTEJO			POBLADO CAMPESTRE		X							X																											
9	JOSE FRANCISCO CORRALES PELAEZ			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
10	LADY JOANNA RIVERA			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
11	LIBIA MELISA MIRANDA MOSQUERA			POBLADO CAMPESTRE		X							X																											
12	MARIA GUADALUPE BELTRAN MOLINARES			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
13	MARÍA REBECA QUERO			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
14	MARIA TERESA VALENZUELA SANCHEZ			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
15	MARIA YOLANDA PINTO TAMAYO			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
16	NATALIA HIGUITA DAVID			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
17	NIBIA ISABEL CARREÑO VELASQUEZ			POBLADO CAMPESTRE		X							X																											
18	NIDYA TRIANA TRIANA			POBLADO CAMPESTRE		X							X																											
19	PAULA ANDREA SUAREZ GUERRERO			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
20	SALLY DAISY FRANCO RESTREPO			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
21	YENNY ROCIO VALLEJO PAZOS			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
22	YULIETH MURILLO SANTIBAÑEZ			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
23	WILESKA CARREÑO VARGAS			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
24	MARISOL ATEHORTUA POPO			POBLADO CAMPESTRE		X							X																											
25	LUZ MILA BEJARANO DE ORTIZ			POBLADO CAMPESTRE		X							X																											
26	LEONOR CASANOVA COQUECO			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
27	YAMITZELE DE LA COROMOTA ANDARA DUQUE			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											
28	MARIA EVELCY MINA MURILLO			POBLADO CAMPESTRE		X							X																											
29	MARIELA SALDARRIAGA ORTIZ			POBLADO CAMPESTRE		X							X																											
30	JHOJAN SNEIDER PEÑA GARCIA			POBLADO CAMPESTRE		F							F																											

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**6/08/2024**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1130618073	**Fecha de elaboración:**	**6/08/2024**

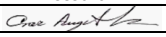
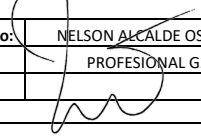
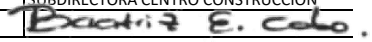
En desarrollo de la comisión No. _157924_durante los días__18___del mes de _Julio__de___(2024)_____se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
18 de Julio	CALI - CANDELARIA - CALI	TERRESTRE	12000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	12000

Para efectos legales el contratista 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 informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ	**Nombre completo:**	NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	5856407	**Cargo:**	PROFESIONAL G2	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 22 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	165724	**Fecha Solicitud**	2024-07-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-22	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2224	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ	CC: 1130618073	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-23	2024-07-23	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0	No	0	0	4.465.545,00	0,00	0,00	165.244,00	165.244,00	VIATICOS FORMACION JULIO 23 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000 JULIO 25 DEL 2024 BOLIVAR T.I 54,000. EJECUTAR FORMACION PROFESIONAL A UN CURSO COMPLEMENTARIO EN MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS INFORAMTICAS y CURSO DE FUNDAMENTOS DE HTML.
				2024-07-25	2024-07-25	VALLE / CALI	VALLE / BOLIVAR	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**165.244,00**	**165.244,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION JULIO 23 DEL 2024 CANDELARIA T.I 12,000 JULIO 25 DEL 2024 BOLIVAR T.I 54,000. EJECUTAR FORMACION PROFESIONAL A UN CURSO COMPLEMENTARIO EN MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS INFORAMTICAS y CURSO DE FUNDAMENTOS DE HTML.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66932423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/22 14:08:13 -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:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 22 de julio de 2024	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA DE LOS ANGELES MENDEZ QUEJADA	Fecha Verificación:	22/07/2024 14:00:51

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
22/07/2024 2:08:29 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cali, 3 de agosto de 2024

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
COM 165724	23 y 25/07/2024	23 y 25/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Carpa Covid Candelaria – Punto Vive Digital Bolívar Valle.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca – Centro de la Construcción	Candelaria Valle – Bolívar Valle

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR DOS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN "CURSO MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS. Candelaria y Bolívar Valle.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día : 23/07/2024
Candelaria.

Clase 2: Componentes básicos de la computación

- Hardware: Componentes de una computadora.

- Software: Sistemas operativos y aplicaciones.

- Redes de computadoras: Introducción y conceptos básicos.

- Cierre y retroalimentación de la clase.

Día : 25/07/2024
Bolivar.

Clase 3: Componentes básicos de la computación

- Hardware: Componentes de una computadora.

- Software: Sistemas operativos y aplicaciones.

- Redes de computadoras: Introducción y conceptos básicos.

- Cierre y retroalimentación de la clase.

RESULTADOS:

- Práctica en laboratorio desmontando y explorando componentes de hardware.

- Instalación y configuración básica de un sistema operativo en un entorno simulado.
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe** 1. Registro fotográfico 2. Listado de asistencia

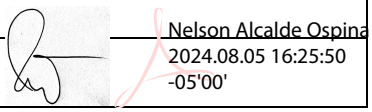
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Cierre y retroalimentación de la clase: - El instructor solicitó retroalimentación sobre la sesión y respondió preguntas de los estudiantes. - Se enfatizó la importancia de la participación activa y el compromiso con el aprendizaje continuo en el campo de las TIC.	**Cesar Augusto Palomino Perez**	**25/07/2024**

CONCLUSIÓNES:

1. La clase permitió establecer una base sólida sobre los fundamentos de las TIC, preparando a los estudiantes para temas más avanzados en futuras sesiones.

2. Los estudiantes se mostraron interesados y participativos, reflejando una recepción positiva hacia el contenido del curso.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Cesar Augusto Palomino Perez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G02	Nelson Alcalde Ospina	

Candelaria.



Listado Asistencia
Gestión de la Formación Profesional Integral
Centro de la Construcción
2024

REGISTRO DE ASISTENCIA

Mes	Julio	Año	2024	Nombre del Programa	MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS INFORMATICAS
Competencia	UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMATICAS DE ACUERDO CON LAS TECNOLOGIA DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACIÓN TIC				
Ficha	2988891				
Instructor	CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ				

Días de la Semana JULIO 2,9,18

No.	Nombre y Apellido (s)	Teléfono	Correo electrónico	Lugar	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	Observación
1	CARMENZA MORA DUARTE			POBLADO CAMPESTRE	X								X																											
2	CINDY PAMELA MAYORGA SANCHEZ			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
3	DANIEL JOSUE CORTES			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
4	ERIKA CATERINE GOMEZ PAREDES			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
5	ERIKA LISBETH VARGAS			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
6	EVARISTO ZAMORA VALENCIA			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
7	FLAVIO TEMISTOCLES BOLAÑOS VERGARA			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
8	FLORINDA VARGAS MONTEJO			POBLADO CAMPESTRE	X								X																											
9	JOSE FRANCISCO CORRALES PELAEZ			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
10	LADY JOANNA RIVERA			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
11	LIBIA MELISA MIRANDA MOSQUERA			POBLADO CAMPESTRE	X								X																											
12	MARIA GUADALUPE BELTRAN MOLINARES			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
13	MARÍA REBECA QUERO			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
14	MARIA TERESA VALENZUELA SANCHEZ			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
15	MARIA YOLANDA PINTO TAMAYO			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
16	NATALIA HIGUITA DAVID			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
17	NIBIA ISABEL CARREÑO VELASQUEZ			POBLADO CAMPESTRE	X								X																											
18	NIDYA TRIANA TRIANA			POBLADO CAMPESTRE	X								X																											
19	PAULA ANDREA SUAREZ GUERRERO			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
20	SALLY DAISY FRANCO RESTREPO			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
21	YENNY ROCIO VALLEJO PAZOS			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
22	YULIETH MURILLO SANTIBAÑEZ			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
23	YULEISKA CARREÑO VARGAS			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
24	MARISOL ATEHORTUA POPO			POBLADO CAMPESTRE	X								X																											
25	LUZ MILA BEJARANO DE ORTIZ			POBLADO CAMPESTRE	X								X																											
26	LEONOR CASANOVA COQUECO			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
27	YAMTZELE DE LA COROMOTA ANDARA DUQUE			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											
28	MARIA EVELCY MINA MURILLO			POBLADO CAMPESTRE	X								X																											
29	MARIELA SALDARRIAGA ORTIZ			POBLADO CAMPESTRE	X								X																											
30	JHOJAN SNEIDER PEÑA GARCIA			POBLADO CAMPESTRE	F								F																											

Bolivar Valle



Concertación de curso con la señora Olga o personal de la alcaldía de Bolívar Valle.

OBJETIVO (S) Impartir Formación Profesional Integral de la Competencia de las TIC

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Olga M. Rosero	29186241			Aprendiz	Alcaldía	mariell.1010@gmail.	3185621963	N/A	
2	Norma J. Acevedo P.	29496797			Aprendiz	Alcaldía	alcaldeporte@bolivar-valle.gov.co	3172671336	N/A	
3	Claudia M. Castro				Aprendiz	Alcaldía		6687399 2	N/A	Claudia Castro
4	Luz Elena Perea E	29185575			Aprendiz	Alcaldía	luelvirna@hotmail.com	3113314533	N/A	Luz Elena Perea
5	Luz Adriana Sabio B	29.186.787			Aprendiz	Alcaldía	adrianasaconteju@hotmail.com	3126004625	N/A	
6	RUBIELA CASTILLO	29188033			Aprendiz	Alcaldía	rubielcalzateo@gmail.com	3217530484	N/A	
7	Viviana Cia C	1.114.189.998			Aprendiz	Alcaldía	VivianaCruzChamorro@gmail.com	3187609187	N/A	
8	Olive Galvez	94.387.055			Aprendiz	Alcaldía	oLito_77@hotmail	3217637336	N/A	
9	Sandra Hinestroza	29.187.631			Aprendiz	Alcaldía	Sandralorena Hinestroza@gmail	3207827729	N/A	Sandra H.
10	Yonica Quiñ	29.187.693			Aprendiz	Alcaldía	monfuri@gmail.com	3136946971	N/A	Yonica Q.
11					Aprendiz	Alcaldía			N/A	
12					Aprendiz	Alcaldía			N/A	
13					Aprendiz	Alcaldía			N/A	
14					Aprendiz	Alcaldía			N/A	
15					Aprendiz	Alcaldía			N/A	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Escaneado con CamScanner

Nota aclaratoria: Listado entregado por parte de las personas de la alcaldía de Bolívar con las personas que asistirán al curso. En la próxima clase ya tendré la lista de los aprendices que manejamos en la formación.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**6/08/2024**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1130618073	**Fecha de elaboración:**	**6/08/2024**

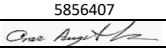
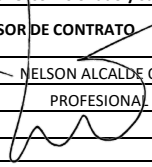
En desarrollo de la comisión No. _165724_durante los días__23 y 25___del mes de _Julio__de___(2024)_____se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
23 de Julio	CALI - CANDELARIA - CALI	TERRESTRE	12000
25 de julio	CALI - BOLIVAR - CALI	TERRESTRE	54000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			66000

Para efectos legales el contratista 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 informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	CESAR AUGUSTO PALOMINO PEREZ	**Nombre completo:**	NELSON ALCALDE OSPINA	**Nombre completo:**	BEATRIZ EUGENIA COBO
Numero de Contrato:	5856407	**Cargo:**	PROFESIONAL G2	**Cargo:**	SUBDIRECTORA CENTRO CONSTRUCCION
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	