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 CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**30614-125982**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	IVAN SAMBONI GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	76.322.994	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	isamboni@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	26154583474
IP/Nº de contacto:	0	**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:	Servicios en general a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5843121/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**23224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, PERTENECIENTES A LA RED DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.927.111
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.185.926
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.461.566

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Servicios en general a persona NO declarante de ren	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.117.170	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.582.715**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.379.943**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9472501485**
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		$ 558.272	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.126.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.393.123		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.379.943,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.582.715,00	
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 - 8541 - POPAYAN	11.165,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
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	**$4.454.380,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Seguimiento etapa productiva,IE Liborio Mejía Ficha 2725001 técnico en sistemas municipio del Tambo, Tecnico en sistemas IE Jiisa Fxiw ficha 2720316 Inza; Orientar formación técnica presencial IE Alvaro Ulcue Chocue Municipio de Caldono Ficha 2920631 técnico en control de la seguridad digital, IE Liborio Mejía Ficha 2920628 técnico en control de la seguridad digital, IE Jiisa Fxiw ficha 2915546 Inza técnico en control de la seguridad digital.

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

Firmado digitalmente por Ivan Samboni Gomez
Fecha: 2024.09.10 22:32:44 -05'00'

IVAN SAMBONI GOMEZ
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,

Firmado digitalmente por Ana Alexandra Rodriguez
Fecha: 2024.09.16 21:26:24 -05'00'

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76322994		SAMBONI GOMEZ IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 19 NORTE # 6A -37	POPAYAN-CAUCA	8234013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	901362585	9472501485	I	2024/09/23	2024/09/09	BANCOLOMBIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$9,400		$0	$0		$518,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$9,400		$0	$0		$518,500
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$9,400		$0	$0		$518,500
1	CC	76322994	SAMBONI IVAN																		230201	30	$1,786,218	$285,800	EPS005	30	$1,786,218	$223,300			0	$0		14-23	30	$1,786,218	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$518,500
Total			**Afiliados(1)**																				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$9,400		$0	$0		$518,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76322994		SAMBONI GOMEZ IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 19 NORTE # 6A -37	POPAYAN-CAUCA	8234013	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	901362585	9472501485	I	2024/09/23	2024/09/09	BANCOLOMBIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: IVAN SAMBONI GOMEZ

Nro. de recibo: 9472501485

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9472501485

Identificación del contribuyente: 191.156.40.107

Concepto: CC

Razón Social: 76322994

Fecha y hora de la transacción: Lunes 9 de Septiembre de 2024 11:04:43 AM

Nro. de comprobante: 0000073313

Valor pagado: $ 518,500.00

Producto: *******3474

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

PARA: MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA- COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y MIXTO.
DE HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ- ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: Pago No Orden de viaje **115724,** Valor total $558.585 objeto de la orden de viaje. Orientar formación y realizar seguimiento etapa productiva, Tco control de la seguridad digital ficha 2915546 IE Jiisa Fxiw municipio de Inza, Tco control de la seguridad digital ficha 2920631 IE Álvaro Ulcue municipio de Caldono,Tco en sistemasl ficha 2720316 IE Jiisa Fxiw municipio de Inza.

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: : Ivan Samboni Gomez
CEDULA O NIT: 76322994
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro _X___

CONCEPTO DEL PAGO Orden de viaje #115724

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

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 206724 de 2024

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930711 CTRO CIO Y SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	NACION		10	CFS	558.585
Total						$558.585

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.
USO PRESUPUESTAL a aplicar _A-02-02-02-006-004__
El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 261545834-74 del** banco **Bancolombia** a nombre de Ivan Samboni Gomez**., NIT 76.322.994**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-07-22-5:50 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	115724	**Fecha Solicitud**	2024-07-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7324	**Dependencia Solicitante**	930711 CTRO CIO Y SERVICIOS -INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
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
IVAN SAMBONI GOMEZ	CC: 76322994	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-06	2024-08-06	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / INZA	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	180.000,00	558.585,00	ORIENTAR FORMACION TCO.CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL FICHA 2920631 IE ALVARO ULCUE , FICHA 2920628 CALDONO - PUEBLO NUEVO- , FICHA 2915546 IE JIISA FXIW INZA -VEREDA LA MILAGROSA- , SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA ,FICHA 2720316 IE JIISA FXIW INZA -VER
				2024-08-12	2024-08-12	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / INZA	0,5	No	50							
				2024-08-14	2024-08-14	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**180.000,00**	**558.585,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-07-22-5:50 p. m.	

ORIENTAR FORMACION TCO.CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL FICHA 2920631 IE ALVARO ULCUE , FICHA 2920628 CALDONO -PUEBLO NUEVO- , FICHA 2915546 IE JIISA FXIW INZA -VEREDA LA MILAGROSA- , SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA ,FICHA 2720316 IE JIISA FXIW INZA -VER

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE NATALIA SOLIS TINTINAGO	Fecha Verificación:	22/07/2024 17:43:53

Firmado digitalmente por Ivan Samboni Gomez
Fecha: 2024.08.19 19:45:52 -05'00'

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHnsarias NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -

Fecha y Hora Sistema: 23/07/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7324 de fecha 2024-01-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	206724	**Fecha Registro:**	2024-07-23	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	558.585,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	558.585,00	**Saldo x Obligar:**	558.585,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	76322994	**Razón Social:**	IVAN SAMBONI GOMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	26154583474	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**115724**	**Número:**	SOLICITUD 115724	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-07-23

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930711 CTRO CIO Y SERVICIOS -INTEGRACION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		558.585,00	0,00		
					Total:	558.585,00	0,00	558.585,00	558.585,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 115724 POP-INZA-CALDONO-POP 6-12-14 AGOSTO ORIENTAR FORMACION TCO.CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL FICHA 2920631 IE ALVARO ULCUE , FICHA 2920628 CALDONO (PUEBLO NUEVO) , FICHA 2915546 IE JIISA FXIW INZA (VEREDA LA MILAGROSA) ,

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-07-23	558.585,00	558.585,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Ivan Samboni Gomez
Fecha: 2024.08.19 19:46:56 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 19 de agosto de 2024

PRESENTADO A: Henry Armando morales Fernández, subdirector (E.) Centro de Comercio y Servicios.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
115724	**6 agosto de 2024**	**14 agosto de 2024**
LUGAR DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Inza - Caldono	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Cauca/Centro de Comercio y Servicios	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar formación técnica en el programa de Sistemas y Control de la Seguridad Digital, en las instituciones educativas que se relacionan a continuación: ficha 2915546 IE Jiisa Fxiw de Inza, ficha 2920631 IE Alvaro Ulcue Caldono, seguimiento proyecto productivo ficha 2720316 IE Jiisa Fxiw de Inza de acuerdo con la planeación establecida.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Adelantar el desarrollo de los resultados de aprendizaje de acuerdo con la planeación pedagógica establecida en cada una de las fichas.
2. Ejecutar la formación conforme al modelo pedagógico Sena apoyado en las respectivas guías de aprendizaje.
3. Verificar el cumplimiento de las actividades concertadas para el desarrollo de las practicas EP en la ficha 2720316.

RESULTADOS:

1. Se avanzó en el desarrollo de los resultados de aprendizaje conforme a la planeación pedagógica establecida.
2. Se dio aplicación de las guías de aprendizaje determinadas en cada ficha promoviendo trabajo autónomo y colectivo.
3. Se evidenció los avances de la ejecución de las prácticas EP según actividades concertadas permitiendo la evaluación y retroalimentación a los aprendices.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listados de asistencia.

2. Registros fotográficos.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Participar activamente en el desarrollo de las sesiones de formación, de acuerdo con el desarrollo de las guías de aprendizaje programadas por parte del instructor.	Aprendices.	Permanentemente en cada sesión de formación.
2. Orientar la formación de acuerdo con modelo pedagógico Sena.	Instructor responsable.	Constantemente hasta terminar el periodo contractual.
3. Evaluar y retroalimentar los avances del desarrollo de la etapa productiva.		Conforme a la planeación de las actividades de seguimiento a EP.

CONCLUSIONES:

Se dio cumplimiento al objetivo de la comisión de desplazamiento orientando formación en las fichas registradas en las respectivas instituciones educativas acorde con la planeación establecida.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Iván Samboni Gómez	Firmado digitalmente por Ivan Samboni Gomez Fecha: 2024.08.19 20:16:30 -05'00'

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador (a) académica de Programas Especiales.	Ana Alexandra Rodríguez Vargas	Firmado digitalmente por Ana Alexandra Rodriguez Fecha: 2024.09.04 10:06:45 -05'00'

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA. 2915546 TECNICO EN CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL

Ilustración 1. Ficha 2915546. Control de la seguridad digital, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Inza, Controlar sistema de seguridad de la información de acuerdo con los procedimientos y normativa técnica el día 6 de agosto de 2024.



Ivan Samboni Gomez(agosto-2024). Sistemas, Población Indígena. Formato JPG.

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA. 2720316 TECNICO EN SISTEMAS

Ilustración 1. Ficha 2720316. Control de la seguridad digital, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Inza, seguimiento al proyecto productivo el día 12 de agosto de 2024.



Ivan Samboni Gomez(agosto-2024). Técnico en sistemas, Población indígena. Formato JPG.

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA. 2920631 TECNICO EN CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL

Ilustración 1. Ficha 2920631. Técnico en control de la seguridad digital, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Caldono; Controlar sistema de seguridad de la información de acuerdo con los procedimientos y normativa técnica el día 14 de agosto de 2024.



Ivan Samboni Gomez(agosto-2024). Técnico en Control de la seguridad digital, Población indígena. Formato JPG.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE 8 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Ficha 2915546 - Control de la seguridad digital - Inco - IE Jiisa Frijo Orientar formación Tecnica

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Daicon Andrey	1059765242			Aprendiz					
	Yeison Alejandro	1081406190			Aprendiz					
	Maikol steven L	1059765586			Aprendiz					
	Jorla Sebastian O	1059765812			Aprendiz					
	Magdiel Isabela	1061221165			Aprendiz					Magdiel Isabela R
	Yisel Ossa	1061221088			Aprendiz					Yisel Ossa
	Deiby Marcela	1081161263			Aprendiz					
	Cristian Avila	1059765673			Aprendiz					Cristian Avila
	Marlen Marley Camp	1059765283			Aprendiz					Marley Yogüe
	Angule labio	1059765284			Aprendiz					Angule P. labio
	Yulisa Andrea P.	1059764364			Aprendiz					Yulisa Andrea P.
	Maroll Cuellar	1059765699			Aprendiz					Maroll Cuellar
	Dzuer Angucho	1029600243			Aprendiz					
	Helen Arizola	1059764755			Aprendiz					
	Sanly Yiced Jor	1059764874			Aprendiz					

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Ficha: 2720316 - Seguimiento proyecto productivo - Tecnico sistemas - IE JIISA FXIW SITEQ

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Joan Fernando Campo Calambás	TI 1061220176				I.E JIISA FXIW	jhoanfernandocampo8@gmail.com	3117111098		Fernando Ca
	Lid Yurany Chate Piedra	TI 1059765380				I.E JIISA FXIW	yuranychate212@gmail.com	3117857046		Yurany Chate P
	Shary Jobely Cuellar Rivera	TI 1061220982				I.E JIISA FXIW	sharycuellar60@gmail.com	3233562425		Shary Cuellar
	Naren Kaleth Huila Caicedo	TI 1059764647				I.E JIISA FXIW	huilakaleth1504@gmail.com	3132051781		
	Angy Shirley Lemeche Quiguanas	TI 1061220861				I.E JIISA FXIW	anyivelazco12@gmail.com	3226655737		Angy Shirley
	Eylen Andrea Ortega Camayo	TI 1061713082				I.E JIISA FXIW	eylenandreao@gmail.com	3207839572		Eylen A. Ortega
	Wexce Peywajayinsa Rivera Angucho	TI 1013123490				I.E JIISA FXIW	anuvisrivera@gmail.com	3212470087		Wexce Rivera
	Cristian Arley Rivera Campo	TI 1061221179				I.E JIISA FXIW	cristiancampo760@gmail.com	3123488084		Cristian Arley
	Laura Fernanda Yugue Campo	TI 1061220565				I.E JIISA FXIW	lauracampo716@gmail.com	3225504772		Laura campo
	Elian Santiago Yugue Tumiñá	TI 1061219242				I.E JIISA FXIW	eliansantiagoyugue@gmail.com	3117924859		Santiago Yugue
	Loren Andrea Yugue Tumiñá	TI 1061220594				I.E JIISA FXIW	lorentumina@gmail.com	3133702818		Loren Andrea

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 **DEL MES DE** 8 **DEL AÑO 2024** Ficha 2920631

FICHA 29120631 I.E ALVARO ULCUE MUNICIPIO DE CALDONO TECNICO EN CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL- ORIENTAR FORMACION TECNICA

OBJETIVO (S) Orientar formación profesional integral Inicio de inducción en el técnico en contabilización de operaciones comerciales y financieras) Control de la seguridad digital

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	LUZ MIRIAN GUETOTO CAMAYO	1058727777						3216396107		Luz Miriam Guetoto
	JANIER GUETIO CHOCUE	1058728790								
	YUDY YANILSE YOJO SISCO	1058728884						3113461057		Yudi Yanilse Yojo
	EVELIN DAYANA CHOCUE CHEPE	1058728903						3206186161		Julia Dayana C.
	MARIA GLADYS CAMAYO ULCUE	1058728959								
	DERLY YULIETH CAMPO CHOCUE	1058729123						3139163804		Derly Yulieth C.
	LUZ DEIDY RAMOS PALCO	1058729144						3226259752		
	DIANA LIZETH CHOCUE VILUCHE	1058729220								
	DEISY LORENA ULCUE PEÑA	1058729240						3176983560		Deisy Lorena U
	IVAN ANDRES OSNAS PEÑA	1058729241						3217490882		Juan Andres
	CARLOS JIMER OSNAS NENE	1058729279								
	JUAN DAVID CHOCUE MARTINEZ	1058729387						3106392628		Juan David
	FRANCISCO JAVIER CAMAYO CHOCUE	1058729428						3217108146		Francisco Javier Camayo
	AIDA TATIANA CHATE NENE	1058729629						3126735997		Aida Tatiana
	LUZ MERY POSCUE PEÑA	1058729656						3207225145		Luz Mery Poscue

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.

PARA: MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA- COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y MIXTO.
DE HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ- ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: Pago No Orden de viaje **136624** Valor total $558.585 objeto de la orden de viaje. Orientar formación, Tco control de la seguridad digital ficha 2915546 IE Jiisa Fxiw municipio de Inza, Tco control de la seguridad digital ficha 2920631 IE Álvaro Ulcue municipio de Caldono.

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: : Ivan Samboni Gomez
CEDULA O NIT: 76322994
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro _X___

CONCEPTO DEL PAGO Orden de viaje #136624

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

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 231324 de 2024

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930711 CTRO CIO Y SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	NACION		10	CFS	558.585
Total						$558.585

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.
USO PRESUPUESTAL a aplicar _A-02-02-02-006-004__
El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 261545834-74 del** banco **Bancolombia** a nombre de Ivan Samboni Gomez**., NIT 76.322.994**

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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoralef HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2024-08-15-2:59 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	136624	**Fecha Solicitud**	2024-08-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7324	**Dependencia Solicitante**	930711 CTRO CIO Y SERVICIOS -INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
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
IVAN SAMBONI GOMEZ	CC: 76322994	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-20	2024-08-20	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / INZA	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	150.000,00	528.585,00	ORIENTAR FORMACION TCO.CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL FICHA 2920631 IE ALVARO ULCUE , FICHA 2920628 CALDONO PUEBLO NUEVO, FICHA 2915546 IE JIISA FXIW INZA, SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA ,FICHA 2720316 IE JIISA FXIW INZA.
				2024-08-21	2024-08-21	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0,5	No	50							
				2024-08-28	2024-08-28	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**150.000,00**	**528.585,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-08-15-2:59 p. m.	

ORIENTAR FORMACION TCO.CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL FICHA 2920631 IE ALVARO ULCUE , FICHA 2920628 CALDONO PUEBLO NUEVO, FICHA 2915546 IE JIISA FXIW INZA, SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA ,FICHA 2720316 IE JIISA FXIW INZA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	ANGIE NATALIA SOLIS TINTINAGO	Fecha Verificación:	15/08/2024 14:54:03

Firmado digitalmente por Ivan Samboni Gomez
Fecha: 2024.09.04 17:36:16 -05'00'

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHnsarias NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -

Fecha y Hora Sistema: 16/08/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7324 de fecha 2024-01-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	231324	**Fecha Registro:**	2024-08-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	528.585,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	528.585,00	**Saldo x Obligar:**	528.585,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	76322994	**Razón Social:**	IVAN SAMBONI GOMEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	26154583474	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**136624**	**Número:**	SOLICITUD 136624	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-08-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930711 CTRO CIO Y SERVICIOS -INTEGRACION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		528.585,00	0,00		
					Total:	528.585,00	0,00	528.585,00	528.585,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 136624 POP-INZA-CALDONO-POP ORIENTAR FORMACION TCO.CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL FICHA 2920631 IE ALVARO ULCUE , FICHA 2920628 CALDONO PUEBLO NUEVO, FICHA 2915546 IE JIISA FXIW INZA, SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA ,FICHA 2720316 IE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-16	528.585,00	528.585,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Ivan Samboni Gomez
Fecha: 2024.09.04 17:37:38 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 4 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: Henry Armando morales Fernández, subdirector (E.) Centro de Comercio y Servicios.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
136624	**20 agosto de 2024**	**28 agosto de 2024**
LUGAR DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Inza - Caldono	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Cauca/Centro de Comercio y Servicios	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar formación técnica en el programa de Control de la Seguridad Digital, en las instituciones educativas que se relacionan a continuación: ficha 2915546 IE Jiisa Fxiw de Inza, ficha 2920631 IE Alvaro Ulcue Caldono de acuerdo con la planeación establecida.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Adelantar el desarrollo de los resultados de aprendizaje de acuerdo con la planeación pedagógica establecida en cada una de las fichas.
2. Ejecutar la formación conforme al modelo pedagógico Sena apoyado en las respectivas guías de aprendizaje.

RESULTADOS:

1. Se avanzó en el desarrollo de los resultados de aprendizaje conforme a la planeación pedagógica establecida.
2. Se dio aplicación de las guías de aprendizaje determinadas en cada ficha promoviendo trabajo autónomo y colectivo.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listados de asistencia.
2. Registros fotográficos.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Participar activamente en el desarrollo de las sesiones de formación, de acuerdo con el desarrollo de las guías de aprendizaje programadas por parte del instructor.	Aprendices.	Permanentemente en cada sesión de formación.
2. Orientar la formación de acuerdo con modelo pedagógico Sena.	Instructor responsable.	Constantemente hasta terminar el periodo contractual.
3. Evaluar y retroalimentar los avances del desarrollo de la etapa productiva.		Conforme a la planeación de las actividades de seguimiento a EP.

CONCLUSIONES:

Se dio cumplimiento al objetivo de la comisión de desplazamiento orientando formación en las fichas registradas en las respectivas instituciones educativas acorde con la planeación establecida.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Iván Samboni Gómez	Firmado digitalmente por Ivan Samboni Gomez Fecha: 2024.09.04 18:01:35 -05'00'

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador (a) académica de Programas Especiales.	Ana Alexandra Rodríguez Vargas	Firmado digitalmente por Ana Alexandra Rodriguez Fecha: 2024.09.05 12:20:42 -05'00'

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA. 2915546 TECNICO EN CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL

Ilustración 1. Ficha 2915546. Control de la seguridad digital, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Inza, Controlar sistema de seguridad de la información de acuerdo con los procedimientos y normativa técnica el día 20 de agosto de 2024.



Ivan Samboni Gomez(agosto-2024). Sistemas, Población Indígena. Formato JPG.

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA. 2920631 TECNICO EN CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL

Ilustración 1. Ficha 2920631. Técnico en control de la seguridad digital, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Caldono; Controlar sistema de seguridad de la información de acuerdo con los procedimientos y normativa técnica el día 21 de agosto de 2024.



Ivan Samboni Gomez(agosto-2024). Técnico en Control de la seguridad digital, Población indígena. Formato JPG.

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA. 2920631 TECNICO EN CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL

Ilustración 1. Ficha 2920631. Técnico en control de la seguridad digital, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Caldono; Controlar sistema de seguridad de la información de acuerdo con los procedimientos y normativa técnica el día 28 de agosto de 2024.



Ivan Samboni Gomez(agosto-2024). Técnico en Control de la seguridad digital, Población indígena. Formato JPG.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Ficha 2915546 Tecnico Control de la Seguridad digital - IE Silsa Exiw - Inea Orientar formacion Tecnico.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Stefany J. 4. Ch.	1059765775			Aprendiz					Stefany J. 4. Ch.
	Sanly Yiced J	1059764874			Aprendiz					Sanly Yiced J.O
	Yulisa Andrea P	1059764654			Aprendiz					Yulisa Andrea Parra
	Angule p. labio	1059765284			Aprendiz					Angule labio
	Marlen Campo	1059765283			Aprendiz					Marley Yogiè
	Karoll Cuellar	1059765699			Aprendiz					Karoll Cuellar
	Ingrid Piedra C.	1059765587			Aprendiz					Ingrid Piedra
	Marroll Stiven I	1039765586			Aprendiz					
	Dairon Andrey	1039765242			Aprendiz					
	yeison Alejandro	1081406190			Aprendiz					
	Cristian Hurlo Pay	1059765673			Aprendiz					Cristian Hurlo P
	Duguer Anguedo	1029600241			Aprendiz					Duguer Alexander
	Joseph rivera	1059765406			Aprendiz					Joseph rivera

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 protacción de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Ficha: 2915546 Tecnico Control dele seguridad digital - IE Sisa FRIW - Inca Orientar formacion tecnica.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Delby Marcelo H	1081405963			Aprendiz					
	Jaider Sebastian	1030765312			Aprendiz					
	Yisel Ossa	1061220088			Aprendiz					
	Magdiel Estrada R.	1061221165			Aprendiz					

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 protacción de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

FICHA 29120631 I.E ALVARO ULCUE MUNICIPIO DE CALDONO TECNICO EN CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL- ORIENTAR FORMACION TECNICA

OBJETIVO (S) Orientar formación profesional integral

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	LUZ MIRIAN GUETOTO CAMAYO	1058727777								
	JANIER GUETIO CHOCUÉ	1058728790								
	YUDY YANILSE YOJO SISCO	1058728884						3113461057		Yudi Yanilse
	EVELIN DAYANA CHOCUE CHEPE	1058728903								
	MARIA GLADYS CAMAYO ULCUE	1058728959								
	DERLY YULIETH CAMPO CHOCUE	1058729123								
	LUZ DEIDY RAMOS PALCO	1058729144						3215239732		
	DIANA LIZETH CHOCUE VILUCHE	1058729220						3137587075		
	DEISY LORENA ULCUE PEÑA	1058729240								
	IVAN ANDRES OSNAS PEÑA	1058729241								
	CARLOS JIMER OSNAS NENE	1058729279						3226852840		
	JUAN DAVID CHOCUE MARTINEZ	1058729387						310 639 2028		Juan David
	FRANCISCO JAVIER CAMAYO CHOCUE	1058729428								
	AIDA TATIANA CHATE NENE AIDE	1058729629						3726735997		Aide
	LUZ MERY POSCUE PEÑA	1058729656								

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 **DEL MES DE** 08 **DEL AÑO 2024**

FICHA 29120631 I.E ALVARO ULCUE MUNICIPIO DE CALDONO TECNICO EN CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL- ORIENTAR FORMACION TECNICA

OBJETIVO (S) Orientar formación profesional integral

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	AIDELIZ LISBETH FERNADEZ PEÑA	1058729675						3131581015		
	ARLEX FABIAN CHOCUE VIDAL	1060102694								
	KEVIN ALEXIS CHOCUE CAVICHE	1060103168								
	YULIETH NAYIBE CHOCUE TUMBO	1060103370						3131816582		
	JUNIOR ANDRÉS PEÑA PEÑA	1060103655						3503332291		
	LESLY DAYANA RAMOS CAMAYO	1060103725						3113461057		
	LISETH VANESSA TUMBO GUETIO	1060103755								
	DEIVIN ALEXANDER OSNAS PEÑA	1060103843								
	MARYURI PEÑA GUAINAS	1060104030								
	DAYERLI TATIANA OSNAS CAVICHE	1060104336								
	YEIMY MILDRED PEÑA ACHICUE	1062081636						3223894647		
	CRISTIAN ANDRES COLLAZOS MORENO	1062290443								
	DAVID ANDERSON OSNAS OSNAS	1068217010								
	EDY JOHANY PEÑA CHOCUE	1058728737								
	LESLY DAYANA RAMOS CAMAYO	1060103725						3216352195		

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

FICHA 29120631 I.E ALVARO ULCUE MUNICIPIO DE CALDONO TECNICO EN CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL- ORIENTAR FORMACION TECNICA

OBJETIVO (S) Orientar formación profesional integral inicio de inducción en el técnico en contabilización de operaciones comerciales y financieras

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	LUZ MIRIAN GUETOTO CAMAYO	1058727777						3216396107		Luz Mirian Guetoto
	JANIER GUETIO CHOCUÉ	1058728790								
	YUDY YANILSE YOJO SISCO	1058728884						3113461057		Yudi Yanilse Yojo
	EVELIN DAYANA CHOCUE CHEPE	1058728903						3206186161		Evelin Dayana C.
	MARIA GLADYS CAMAYO ULCUE	1058728959								
	DERLY YULIETH CAMPO CHOCUE	1058729123						3137168804		Derly Campo
	LUZ DEIDY RAMOS PALCO	1058729144						322 523 9732		
	DIANA LIZETH CHOCUE VILUCHE	1058729220								
	DEISY LORENA ULCUE PEÑA	1058729240						3116983560		Deisy Lorena U
	IVAN ANDRES OSNAS PEÑA	1058729241						321 7490847		Ivan Andres
	CARLOS JIMER OSNAS NENE	1058729279								
	JUAN DAVID CHOCUE MARTINEZ	1058729387						3106302028		Juan David
	FRANCISCO JAVIER CAMAYO CHOCUE	1058729428						3217708446		Francisco Javier Camayo
	AIDA TATIANA CHATE NENE	1058729629						3726735997		Aida Chate
	LUZ MERY POSCUE PEÑA	1058729656						3207227545		Luz Mery Poscue

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

FICHA 29120631 I.E ALVARO ULCUE MUNICIPIO DE CALDONO TECNICO EN CONTROL DE LA SEGURIDAD DIGITAL- ORIENTAR FORMACION TECNICA

OBJETIVO (S) Orientar formación profesional integral inicio de inducción en el técnico en contabilización de operaciones comerciales y financieras

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	AIDELIZ LISBETH FERNADEZ PEÑA	1058729675								Aideliz Lisbeth
	ARLEX FABIAN CHOCUE VIDAL	1060102694								
	KEVIN ALEXIS CHOCUE CAVICHE	1060103168								
	YULIETH NAYIBE CHOCUE TUMBO	1060103370								
	JUNIOR ANDRÉS PEÑA PEÑA	1060103655								
	LESLY DAYANA RAMOS CAMAYO	1060103725								
	LISETH VANESSA TUMBO GUETIO	1060103755								Lizeth Vanessa
	DEIVIN ALEXANDER OSNAS PEÑA	1060103843								
	MARYURI PEÑA GUAINAS	1060104030								Maryuri Peña
	DAYERLI TATIANA OSNAS CAVICHE	1060104336						3217449 08 60		
	YEIMY MILDRED PEÑA ACHICUE	1062081636								
	CRISTIAN ANDRES COLLAZOS MORENO	1062290443								
	DAVID ANDERSON OSNAS OSNAS	1068217010								David Anderson O.
	EDY JOHANY PEÑA CHOCUE	1058728737								

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.

PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Generalidades:

1. El objetivo del presente formato es de bridar Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.
2. En el Instructivo Documentos para Registro de Obligaciones y Trámites de Pagos GRF-I-002, indica los requisitos indispensables para el registro de obligaciones para pago de honorarios de prestación de servicios personales.
3. El trámite que surte después de diligenciado es el de garantizar que la deducción para aplicación del beneficio tributario en la cuenta de cobro de los honorarios de los contratistas.
4. La periodicidad con que se debe diligenciar es con el primer pago de la cuenta de cobro de los contratistas.
5. El documento no requiere de impresión y se conserva en el archivo electrónico del aplicativo SECOP II.

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Popayán, 10 de septiembre 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.	**1061768554**	**Juan Jose Samboni Figueroa**	**HIJO**
T.I.	**1241988118**	**Jose Miguel Samboni Figueroa**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



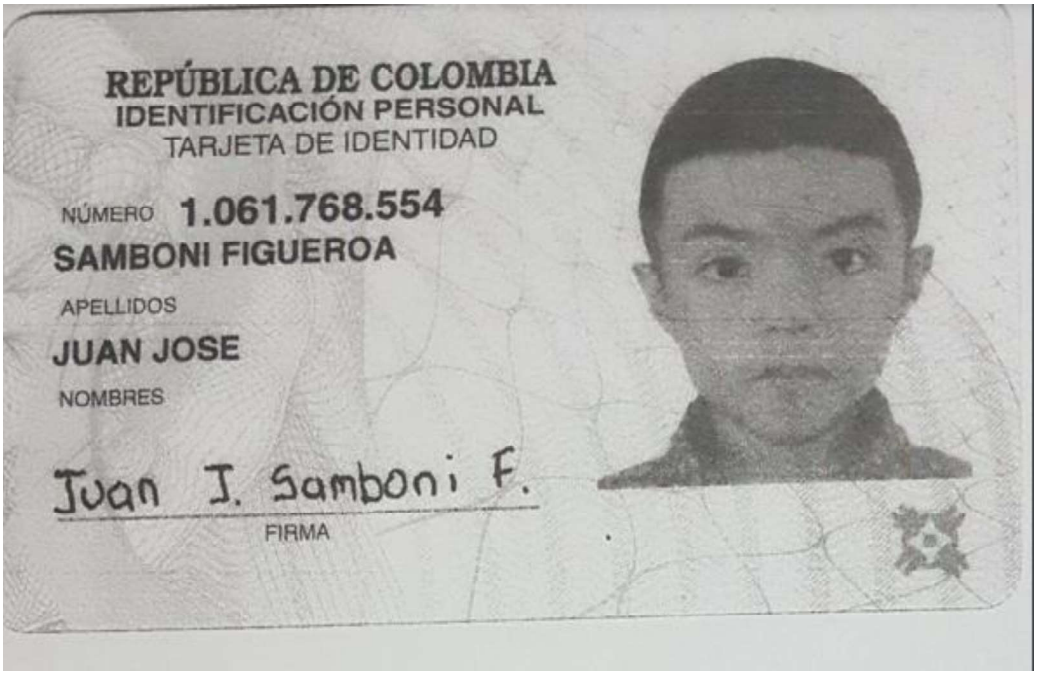
_____
FIRMA
Nombre: Ivan Samboni Gomez
C.C. 76322994

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, ya sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.061.768.554
SAMBONI FIGUEROA
APELLIDOS
JUAN JOSE
NOMBRES

Juan J. Samboni F.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-2012
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-ABR-2030 B+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
16-ABR-2019 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
ÍNDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1100150-01087223-M-1061768554-20190724 0066821567A 3 52858980

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.241.988.118

Indicativo Serial 59065849

59065849

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 G

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

REGISTRADURIA DE AUXILIAR NORTE POPAYAN - COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SAMBONI	FIGUEROA

Nombre(s)

JOSE MIGUEL

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019	Mes JUL	Día 25	MASCULINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15187615-0

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

FIGUEROA BRAVO MARIA CRISTINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 25.272.942	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SAMBONI GOMEZ IVAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 76.322.994	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SAMBONI GOMEZ IVAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Huella
CC 76.322.994	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción

Año 2019 Mes AGO Día 01

Nombre y Firma del funcionario que autoriza

JAIME LAURIDO GOMEZ - REGISTRADOR

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -