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	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**90443-795103**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLAUDIA SOFIA IDROBO CRUZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.724.105	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	csidrobo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	26100058790
IP/Nº de contacto:	221444	**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:	5931991/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**37324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales como facilitador de extensión de la TecnoAcademia Popayán para ejecutar actividades propias de la formación, orientación y desarrollo de competencias y capacidades de los aprendices de acuerdo con los programas de formación, proyectos de investigación y otras acciones de apropiación de Ciencia Tecnología e Innovación en la linea de formación en la linea

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.571.315
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 52.652.817
Valor Bruto Pago:	**$ 5.014.554,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.556.761

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.014.554	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 133.595	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.148.149**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.424.849**	**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		----------	**9470062045**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.424.849,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.005.822	$ 2.005.822	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.148.149,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 250.800	$ 250.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 321.000	$ 321.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 10.500	$ 10.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 7490 - POPAYAN	10.296,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.141.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.585.788					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$5.004.258,00**	

SON: CINCO MILLONES CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se elabora guía de aprendizaje y planes de sesión.

Reporte de Aprendices

Se realizó formación para 5 fichas de Formación en la I.E. Gabriela Mistral de Popayán

Se elabora acta seguimiento a la formación en la línea Tecnologías Virtuales – Videojuegos y App Móviles.

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

Claudia Sofia Idrobo Cruz

Firmado digitalmente por Claudia Sofia Idrobo Cruz
Fecha: 2024.08.15 13:42:51 -05'00'

CLAUDIA SOFIA IDROBO CRUZ
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 YENI ESPERANZA NAVIA MENESES
Fecha: 2024.08.21 10:51:02 -05'00'

YENI ESPERANZA NAVIA MENESES
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
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/08/24 13:40:30 USUARIO: SIC - C.C. 1061724105

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 1061724105		IDROBO CRUZ CLAUDIA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 26norte #2-242	POPAYAN-CAUCA	8365087	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	828753975	9470062045	I	2024/08/02	2024/08/08	BANCOLOMBIA	6	$585,100

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)					$2,005,822	$321,000			$2,005,822	$250,800			$0	$0			$2,005,822	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,005,822	$321,000			$2,005,822	$250,800			$0	$0			$2,005,822	$10,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$2,005,822	$321,000			$2,005,822	$250,800			$0	$0			$2,005,822	$10,500		$0	$0
1	CC	1061724105	IDROBO CLAUDIA	25-14	30	$2,005,822	$321,000	EPS005	30	$2,005,822	$250,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,005,822	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,005,822	$321,000			$2,005,822	$250,800			$0	$0			$2,005,822	$10,500		$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 1061724105		IDROBO CRUZ CLAUDIA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 26norte #2-242	POPAYAN-CAUCA	8365087	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	828753975	9470062045	I	2024/08/02	2024/08/08	BANCOLOMBIA	6	$585,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$321,000	$1,500	$0	$322,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$321,000	$1,500	$0	$322,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$100	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,800	$1,200	$0	$252,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,800	$1,200	$0	$252,000
TOTAL				**1**	**$582,300**	**$2,800**	**$0**	**$585,100**

Gmail

Sofía Idrobo C <sofidrobo@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 828753975 ✅

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 6 de agosto de 2024, 19:24
Para: sofidrobo@gmail.com



¡Hola, Claudia Sofía Idrobo Cruz!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 828753975
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9470062045
Valor de la Transacción: $ 585.100
Fecha de Transacción: 06/08/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

	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					**29/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Claudia Sofia Idrobo Cruz (csidrobo@sena.edu.co)					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1061724105**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5931991**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	27	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales como facilitador de extensión de la TecnoAcademia Popayán para ejecutar actividades propias de la formación, orientación y desarrollo de competencias y capacidades de los aprendices de acuerdo con los programas de formación, proyectos de investigación y otras acciones de apropiación de Ciencia Tecnología e Innovación en la línea de formación Tecnologías Virtuales con énfasis en Marketing Digital.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HENRY ARMANDO MORALES FERNÁNDEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR €		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES				**CARGO**	Coordinador Formación Profesional Integral del Centro de Comercio y Servicios.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Popayán – Timbío - Popayán**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	**(Cauca)**			**ENTIDAD O EMPRESA:**	**Institución Educativa San Antonio de Padua**		**CONTACTO**	3148205000
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	06	08	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		06	08	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Socializar con los directores de la Institución Educativa San Antonio de Padua de Timbío, el programa de extensión Tecnologías virtuales de la Tecnoacademia Popayán.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Participar y apoyar activamente los planes de Inducción, sensibilizaciones, transferencias, divulgación del portafolio de servicios de la Tecnoacademia y de los aprendices del Centro.
2	Diseñar e implementar acciones de formación para fortalecer las capacidades de investigación de los aprendices y la ejecución de proyectos que motiven la generación del conocimiento útil en su contexto regional, de acuerdo con las líneas de investigación de la TecnoAcademia y del semillero.
3	Participar en los equipos de diseño y desarrollo curricular y metodológico interdisciplinarios convocados por la Tecnoacademia, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, diseño de actividades de aprendizaje y talleres, planes de sesión, que alimenten el banco de proyectos.

AGENDA

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

Día 1: 06/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Popayán – Timbío
Medio de transporte terrestre: Transporte municipal
Hora: 8:00 am
Actividades para ejecutar:
Socializar con los directores de la Institución Educativa San Antonio de Padua de Timbío, el programa de extensión Tecnologías virtuales de la Tecnoacademia Popayán.
Desplazamientos ruta de regreso: Timbío – Popayán
Medio de transporte terrestre: Transporte municipal
Hora: 5:00 pm

Observaciones: Afectar el CDP 20124 GARANTIZAR VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR DESTINADO A LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO FORMULADO Y AVALADO, DE CÓDIGO SGPS 12173 DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS SENA REGIONAL CAUCA

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal a Timbío por valor total de: $8.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:** Firmado digitalmente por YENI ESPERANZA NAVIA MENESES Fecha: 2024.07.29 11:06:30 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Firmado digitalmente por Claudia Sofia Idrobo Cruz Fecha: 2024.07.29 10:36:48 -05'00'
Nombres y Apellidos: Henry Armando Morales Fernández	**Nombres y Apellidos:** Yeni Esperanza Navia Meneses	
Cargo: subdirector (E) del Centro de Comercio y Servicios.	**Cargo: Coordinador Formación Profesional Integral del Centro de Comercio y Servicios.**	**Nombres y Apellidos: Claudia Sofia Idrobo Cruz**

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:	2024-07-31-2:33 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	124224	**Fecha Solicitud**	2024-07-31	**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.**	2024-07-31	**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	21024	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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
CLAUDIA SOFIA IDROBO CRUZ	CC: 1061724105	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-06	2024-08-06	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TIMBIO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	7.400,00	133.595,00	SOCIALIZAR CON LOS DIRECTORES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ANTONIO DE PADUA DE TIMBÍO, EL PROGRAMA DE EXTENSIÓN TECNOLOGÍAS VIRTUALES DE LA TECNOACADEMIA POPAYÁN.
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**7.400,00**	**133.595,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

SOCIALIZAR CON LOS DIRECTORES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ANTONIO DE PADUA DE TIMBÍO, EL PROGRAMA DE EXTENSIÓN TECNOLOGÍAS VIRTUALES DE LA TECNOACADEMIA POPAYÁN.

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:	31/07/2024 12:17:31

Firmado digitalmente por Claudia Sofia Idrobo Cruz
Fecha: 2024.08.15 09:19:52 -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 - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	2/08/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 20124 de fecha 2024-02-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	215524	**Fecha Registro:**	2024-08-02	**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:	133.595,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	133.595,00	**Saldo x Obligar:**	133.595,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061724105	**Razón Social:**	CLAUDIA SOFIA IDROBO CRUZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	26100058790	**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:**	**124224**	**Número:**	SOLICITUD 124224	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-08-02

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930770 TECNOACADEMIA	C-3605-1300-3-40402A-3605019-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	27	CSF		133.595,00	0,00		
					Total:	133.595,00	0,00	133.595,00	133.595,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 124224 POP-TIMBIO-POP 6 AGOSTO SOCIALIZAR CON LOS DIRECTORES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ANTONIO DE PADUA DE TIMBÍO, EL PROGRAMA DE EXTENSIÓN TECNOLOGÍAS VIRTUALES DE LA TECNOACADEMIA POPAYÁN

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	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-08-02	133.595,00	133.595,00	NINGUNO

Claudia Sofia Idrobo Cruz
Firmado digitalmente por Claudia Sofia Idrobo Cruz
Fecha: 2024.08.15 09:19:20 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 15 de agosto de 2024

PRESENTADO A: Henry Armando Morales Fernández,
Subdirector del Centro de Comercio y Servicios G02(E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
124224	13 de agosto del 2024	13 de agosto del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
I.E. San Antonio de Padua		Timbio

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Socializar a los directores de la Institución Educativa la línea de formación tecnologías virtuales – extensión, acta de inicio y recolección de documentos de los aprendices.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Reunión Inicial: Se llevó a cabo una reunión con los directores de la Institución Educativa para presentar la línea de formación en tecnologías virtuales – extensión.
2. Presentación del Acta de Inicio: Se socializó el acta de inicio del proyecto, detallando los objetivos, cronograma y responsabilidades.
3. Recolección de Documentos: Se realizó la recolección de documentos necesarios de los aprendices, incluyendo formularios de inscripción, consentimientos y otros documentos relevantes.
4. Sesión de Preguntas y Respuestas: Se facilitó una sesión interactiva donde los directores pudieron hacer preguntas y aclarar dudas sobre el proyecto.
5. Entrega de Materiales Informativos: Se distribuyeron folletos y materiales informativos sobre la línea de formación y los beneficios para los aprendices.

RESULTADOS:

1. Compromiso de los Directores: Los directores mostraron un alto nivel de compromiso y apoyo hacia la implementación de la línea de formación en tecnologías virtuales.
2. Documentación Completa: Se logró recolectar todos los documentos necesarios de los aprendices, asegurando que todos los requisitos administrativos estén cumplidos.
3. Claridad en el Proyecto: Los directores quedaron con una comprensión clara de los objetivos y el alcance del proyecto, lo que facilita la colaboración futura.
4. Plan de Seguimiento: Se estableció un plan de seguimiento para mantener una comunicación continua y asegurar el progreso del proyecto.

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

1. Registro fotográfico
2. Lista de asistencia
3. Acta de inicio

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Iniciar formación	Facilitadores de extensión Tecnoacademia.	15 de agosto

CONCLUSIÓNES:

1. Con el presente informe se evidencia que se realizó satisfactoriamente el objeto de la comisión mediante la Socialización a las directivas de la Institución Educativa Fundación colegio ciudad de Piendamo, de los diferentes programas de extensión de la Tecnoacademia Popayán.
2. se identificó una posible articulación con la institución para brindar los 3 programas de formación, dependiendo de la cantidad de estudiantes interesados.
3. Se proyectó una posible formación para el mes de julio, es decir para el segundo semestre del año, teniendo en cuenta la gestión administrativa que se requiere y el tiempo de receso escolar en junio en la Institución.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Claudia Sofia Idrobo Cruz	Claudia Sofia Idrobo Cruz Firmado digitalmente por Claudia Sofia Idrobo Cruz Fecha: 2024.08.15 10:03:27 -05'00'

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirector del Centro de Comercio y Servicios G02(E)	Henry Armando Morales Fernández	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Julio DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

24/07/2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Claudia Sofia Ledesma	1061724105		x		CCYS	cledesmaq@sena.edu.co	3148202550	N.A	
2	Wilson Fdo Orozco Velasco	10544.943	x	TIMBIO / AUTORIDAD DE PAEZ		I.E. SAN	wforozco@hotmail.com		N. A	
3.	Fanny Acosta C.	25281.374	x			I.E. San Antonio d	fannyo55@hotmail.com	3117625285	N.A	

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ANTONIO DE PADUA RECTOR TIMBIO CAUCA

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.

Powered by CamScanner