SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL QUINDÍO

CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP

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

Código Regional	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**62538-395897**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	89.003.095	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	oagonzalezb@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	312861060
IP/Nº de contacto:	14	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6211582/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**47824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.927.110
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 36.022.062
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.461.565

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.533.649	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.999.194**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.667.175**	**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		----------	**9472507715**
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 V		$ -	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 599.919	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 1.223.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.807.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.667.175,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	633.109,00	
VALOR A PAGAR	**$3.832.436,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación complementaria estrategia CampeSena

Evaluar aprendices que finalizan la foración

Permanecer identificado con el carnet donde desarrolle actividades del Sena

Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones del contrato

Realizar los pagos de seguridad social de acuerdo a normatividad vigente

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.

El Supervisor

Juan David Pardo Quintero

Firmado digitalmente por Juan David Pardo Quintero
Fecha: 2024.10.08 09:56:26 -05'00'
Versión de Adobe Acrobat: 2023.006.20380

JUAN DAVID PARDO QUINTERO
PROFESIONAL G02

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 89003095		GONZALEZ BUITRAGO OSCAR ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Villa Ximena Mz D No. 52	ARMENIA-QUINDIO	3233114807	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	923839703	9472507715	I	2024/09/23	2024/09/19	BANCO AV VILLAS	0	$513,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	89003095	GONZALEZ OSCAR	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS018	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 89003095		GONZALEZ BUITRAGO OSCAR ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Villa Ximena Mz D No. 52	ARMENIA-QUINDIO	3233114807	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	923839703	9472507715	I	2024/09/23	2024/09/19	BANCO AV VILLAS	0	$513,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				**1**	**$513,000**	**$0**	**$0**	**$513,000**

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.53.99.73
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9472507715
Valor:	513,000
Período de pago:	2024-08
No Transacción (CUS):	923839703
Fecha:	2024/09/19
Banco:	BANCO AV VILLAS
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

OSCAR GONZALEZ
Ingeniería y Construcción

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f7454de6096c798bc504c080d37d30825965f907d1f9926c5f232884cc6e86a9e4b145fe44a40c6c949c911c36db538d

Número de Factura: 546
Fecha de Emisión: 26/09/2024
Fecha de Vencimiento: 26/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

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

Notas Finales

#$36-02-00-063-923110;6211582;jdpardo@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
26/09/2024 09:11:00
Documento validado por la DIAN:
26/09/2024 09:11:02
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

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

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

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	40224	**Fecha Solicitud**	2024-08-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	coordinación Académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3124	**Dependencia Solicitante**		923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO- SERVICIOS PRESTAD	
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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/29 15:20:11 -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:	MHavamegas	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO

OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO	CC: 89003095	Contratista Instructor Campesena	Autorizada	2024-09-02	2024-09-02	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	26.400,00	598.484,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CAMPESENA
				2024-09-09	2024-09-09	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50							
				2024-09-16	2024-09-16	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50							
				2024-09-23	2024-09-23	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**26.400,00**	**598.484,00**	

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

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

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	KARLA ANDREA TOBON SUAREZ	Fecha Verificación:	29/08/2024 15:06:40

Firmado digitalmente por:
Nombre: ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Cédula de ciudadanía: 41906249
Usuario SIIF: MHavamegas
29/08/2024 3:20:22 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**26/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**89003095**
CONTRATO	**No.**	**No. 6211582**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA DE LA REGIONAL QUINDÍO PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE CAMPESENA DE LOS CUPOS ASIGNADOS AL CENTRO PARA LA VIGENCIA 2024, TENIENDO EN CUENTA LA TRIMESTRALIZACIÓN.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Quindío				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ADRIANA MARITZA VANEGAS				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JUAN DAVID PARDO QUINTERO				**CARGO**	COORDINADOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**ARMENIA - CALARCA - ARMENIA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Quindío			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA MUNICIPAL DE CALARCA		**CONTACTO**	7421110
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CAMPESENA							

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

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 2/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Calarcá
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3049929
Horario: 1-6 Pm
Desplazamientos ruta de Regreso: Calarcá - Armenia

Día 2 : 9/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Calarcá
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3049929
Horario: 1-6 Pm
Desplazamientos ruta de Regreso: Calarcá - Armenia

Día 3 : 16/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Calarcá
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3049929
Horario: 1-6 Pm
Desplazamientos ruta de Regreso: Calarcá - Armenia

Día 4 : 23/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Calarcá
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3049929
Horario: 1-6 Pm
Desplazamientos ruta de Regreso: Calarcá - Armenia

Observaciones: Según autorización enviada por: el subdirector ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO, al correo avanegasc@sena.edu.co el día lunes 26 de agosto de 2024 a las 8:19

FIRMAS

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjcorreat	JHON MARIO CORREA TABARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA
Fecha y Hora Sistema:	29/01/2024 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

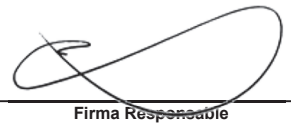
Numero:	3124	**Fecha Registro:**	2024-01-29	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	74.144.877,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual.:**	74.144.877,00	**Saldo x Comprometer:**	74.144.877,00	**Vr. Bloqueado**	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	3124	**Fecha Registro:**	2024-01-29	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO-SERVICIOS PRESTAD	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 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	Nación	10	CSF						
					Total:	74.144.877,00	0,00	74.144.877,00	74.144.877,00	0,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: RAD_63-9-2024-000729_ATENDER ASIGNACIÓN DE RECURSOS PARA VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE PARA INSTRUCTORES DEL PROCESO DE FORMACIÓN PARA ECONOMÍA CAMPESINA DEL CENTRO



Firma Responsable

CPE No. 63-9-2024-010906 - DANDO ALCANCE AL RADICADO ONBASE 63-9-2024-010795 - 923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 40224

Administracion Documentos <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>

Vie 30/08/2024 18:36

Para:Claudia Isabel Parra Ortiz <ciparrao@sena.edu.co>
CC:Adriana Maritza Vanegas Castillo <avanegasc@sena.edu.co>;Crissel Natalia Gomez Duran <cngomez@sena.edu.co>; John Mario Correa Tabares <jcorrea@sena.edu.co>;Claudia Marcela Burgos Alzate <cmburgos@sena.edu.co>;Gloria Ismanda Franco Patino <gfrancop@sena.edu.co>;Luz Myriam Montilla <lmmontilla@sena.edu.co>;Laura Isabel Teatino Sanchez <lateatino@sena.edu.co>;Sandra Yaneth Echeverri Balvuena <syecheverri@sena.edu.co>;Paola Andrea Vanegas Torres <pavanegas@sena.edu.co>;Karla Andrea Tobon Suarez <katobon@sena.edu.co>;Lina Marcela Gómez <lmgomez@sena.edu.co>

3 archivos adjuntos (1 MB)

C.E.(FRM) - 63-9-2024-010906-(63)-631040 + CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ DANDO.tif; C.I.(FRM)-9-2024-010906-(63)-631040-+ CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ--DANDO ALCAN.html; 40224 ORDEN DE VIAJE OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9.pdf;

Apreciado(a) * CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
63-9-2024-010906	2024-02-383197	30/08/2024 6:34:46 p. m.

Asunto	Descripción del asunto
SOLICITUDES PRESUPUESTALES	DANDO ALCANCE AL RADICADO ONBASE 63-9-2024-010795 - 923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 40224

Autorizo el registro presupuestal del gasto, registro de la obligación y el pago de viáticos a favor:

Nombre: OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO
CDP: 3124
Periodo: 02 al 23 de septiembre
Valor Viáticos: $572.084
Valor tiquetes $ 26.400
Total Valor Solicitud: $ 598.484

Dado lo anterior presento los siguientes anexos:

Anexo 1: Orden de Viaje
Anexo 2: Agenda Desplazamiento o labores
Anexo 3: CDP

Cordialmente,

Adriana Maritza Vanegas Castillo
Subdirectora (e)
Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria
Regional Quindío

Atentamente,

Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia

@SENAcomunica www.sena.edu.co

NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcorreat	JHON MARIO CORREA TABARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-	CENTRO PARA EL DESARROLLO
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-02-9:32 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3124 de fecha 2024-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	95424	**Fecha Registro:**	2024-09-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	598.484,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	598.484,00	**Saldo x Obligar:**	598.484,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**40224**	**Número:**	40224	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-09-01

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		598.484,00	0,00		
					Total:	598.484,00	0,00	598.484,00	598.484,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 40224; 02 AL 23 SEPT; CALARCA; IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CAMPESENA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-01	598.484,00	598.484,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Armenia 24 de septiembre de 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
40224	2-09-2024	23-09-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Calarcá (Quindío)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSOS: CONSTRUCCION BÁSICA. FICHA 3049929 MUNICIPIO DE CALARCÁ (VEREDA CHAGUALA).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día 1: 2/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CALARCÁ
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA. FICHA 3049929
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CALARCÁ – ARMENIA

2. Día 2: 9/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CALARCÁ
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA. FICHA 3049929
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CALARCÁ – ARMENIA

3. Día 3: 16/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CALARCÁ
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA. FICHA 3049929
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CALARCÁ – ARMENIA

4. Día 4: 23/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CALARCÁ
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA. FICHA 3049929
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CALARCÁ – ARMENIA

RESULTADOS:

1. Se orienta formación profesional integral, bajo la modalidad de programas de formación complementaria en el curso CONSTRUCCION BÁSICA. FICHA 3049929 MUNICIPIO DE CALARCÁ (VEREDA CHAGUALA). Experiencia práctica: Los aprendices de esta formación aprenden conceptos técnicos y prácticos para la localización en campo de proyectos de construcción, haciendo uso de instrumentos técnicos como cintas, plomadas, escuadras, nivel, igualmente aprenden a conocer el concreto y como se hacen las diferentes mezclas.
2. Se actualizan conocimientos básicos de materiales y equipos de construcción.
3. Se asiste por parte de los aprendices a prácticas guiadas en: localización de proyectos de construcción y construcción de estructuras de concreto.
4. Los aprendices interpretan planos de edificaciones.

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

5. Día 1: 2/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CALARCÁ
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA. FICHA 3049929 Actividad desarrollada: Conocimiento de materiales para mezclas.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: ARMENIA – CALARCÁ



6. Día 2: 9/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CALARCÁ
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA. FICHA 3049929 Actividad desarrollada: presentación de diferentes estructuras de concreto.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CALARCÁ – ARMENIA



7. Día 3: 16/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CALARCÁ
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA. FICHA 3049929 Actividad desarrollada: Conocimiento de materiales para mezclas.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CALARCÁ – ARMENIA



8. Día 4: 23/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – CALARCÁ
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCION BÁSICA. FICHA 3049929 Actividad desarrollada: Cuantificación de materiales para elementos de concreto.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: CALARCÁ – ARMENIA



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

CONCLUSIÓNES:

1. Se dio cumplimiento a cabalidad al objeto. de desplazamiento Armenia – Calarcá para IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSOS: CONSTRUCCION BÁSICA. FICHA 3049929

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO	

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

Solicitud de Comision No 40224

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

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	**$ 572.084,00**	$ 0,00	SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	**$ 26.400,00**	$ 0,00	**$ 0,00**
Otros gastos	**$ 0,00**	$ 0,00	VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	**$ 598.484,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**

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

Adriana M. Vanegas C.

Solicitante

ELABORADO POR: Lina Marcela Gómez

Revisado
30-09-24
2:20 pm

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

OSCAR GONZALEZ
Ingeniería y Construcción

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
fa46b4d2b66ab57e337b21b2eb12e603b4e7ca25961887d12e2ca16b7ad8cc0ac47bc65e878a9df214e85700171b8d99

Número de Factura: 544
Fecha de Emisión: 24/09/2024
Fecha de Vencimiento: 24/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		Prestación de servicios Comisión 40224	NIU	1,00	$ 598.484,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 598.484,00

Notas Finales

#$36-02-00-063-923110;6211582;jdpardo@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
24/09/2024 09:35:50
Documento validado por la DIAN:
24/09/2024 09:35:51
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		598.484,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		598.484,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		598.484,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 598.484,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

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

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

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	41524	**Fecha Solicitud**	2024-09-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Coordinación Académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3124	**Dependencia Solicitante**		923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO- SERVICIOS PRESTAD	
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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/02 14:20:51 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

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

OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO	CC: 89003095	Contratista Instructor Campesena	Autorizada	2024-09-04	2024-09-04	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50	3,5	4.465.545,00	252.390,00	883.365,00	51.800,00	935.165,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CAMPESENA
				2024-09-08	2024-09-08	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50							
				2024-09-11	2024-09-11	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50							
				2024-09-15	2024-09-15	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50							
				2024-09-18	2024-09-18	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50							
				2024-09-22	2024-09-22	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50							

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

				2024-09-25	2024-09-25	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**883.365,00**	**51.800,00**	**935.165,00**

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

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	KARLA ANDREA TOBON SUAREZ	Fecha Verificación:	02/09/2024 14:13:13

Firmado digitalmente por:
Nombre: ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO
Cédula de ciudadanía: 41906249
Usuario SIIF: MHavamegas
2/09/2024 2:21:01 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**26/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**89003095**
CONTRATO	**No.**	**No. 6211582**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA DE LA REGIONAL QUINDÍO PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE CAMPESENA DE LOS CUPOS ASIGNADOS AL CENTRO PARA LA VIGENCIA 2024, TENIENDO EN CUENTA LA TRIMESTRALIZACIÓN.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Quindío				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ADRIANA MARITZA VANEGAS				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JUAN DAVID PARDO QUINTERO				**CARGO**	COORDINADOR		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**ARMENIA - LA TEBAIDA - MONTENEGRO - ARMENIA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Quindío			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA MUNICIPAL DE MONTENEGRO		**CONTACTO**	7385050
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		25	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CAMPESENA							

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

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 4/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - La Tebaida
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207
Horario: 7-12 Pm
Desplazamientos ruta de Regreso: La Tebaida - Armenia

Día 2 : 8/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Montenegro
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487
Horario: 7-12 Pm
Desplazamientos ruta de Regreso: Montenegro - Armenia

Día 3 : 11/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - La Tebaida
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207
Horario: 7-12 Pm
Desplazamientos ruta de Regreso: La Tebaida - Armenia

Día 4 : 15/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Montenegro
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487
Horario: 7-12 Pm
Desplazamientos ruta de Regreso: Montenegro - Armenia

Día 5 : 18/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - La Tebaida
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207
Horario: 7-12 Pm
Desplazamientos ruta de Regreso: La Tebaida - Armenia

Día 6 : 22/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Montenegro
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487
Horario: 7-12 Pm
Desplazamientos ruta de Regreso: Montenegro - Armenia

Día 7 : 25/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Armenia - La Tebaida
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207
Horario: 7-12 Pm
Desplazamientos ruta de Regreso: La Tebaida - Armenia

Observaciones: Según autorización enviada por: el subdirector ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO, al correo avanegasc@sena.edu.co el día lunes 26 de agosto de 2024 a las 8:19

FIRMAS

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

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjcorreat	JHON MARIO CORREA TABARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA
Fecha y Hora Sistema:	29/01/2024 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

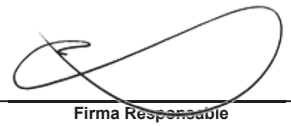
Numero:	3124	**Fecha Registro:**	2024-01-29	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	74.144.877,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual.:**	74.144.877,00	**Saldo x Comprometer:**	74.144.877,00	**Vr. Bloqueado**	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	3124	**Fecha Registro:**	2024-01-29	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO-SERVICIOS PRESTAD	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 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	Nación	10	CSF						
					Total:	74.144.877,00	0,00	74.144.877,00	74.144.877,00	0,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: RAD_63-9-2024-000729_ATENDER ASIGNACIÓN DE RECURSOS PARA VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE PARA INSTRUCTORES DEL PROCESO DE FORMACIÓN PARA ECONOMÍA CAMPESINA DEL CENTRO



Firma Responsable

CPE No. 63-9-2024-010945 - 923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 41524

Administracion Documentos <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>

Lun 02/09/2024 16:28

Para:Claudia Isabel Parra Ortiz <ciparrao@sena.edu.co>
CC:Adriana Maritza Vanegas Castillo <avanegasc@sena.edu.co>;Crissel Natalia Gomez Duran <cngomez@sena.edu.co>; John Mario Correa Tabares <jcorrea@sena.edu.co>;Claudia Marcela Burgos Alzate <cmburgos@sena.edu.co>;Gloria Ismanda Franco Patino <gfrancop@sena.edu.co>;Luz Myriam Montilla <lmmontilla@sena.edu.co>;Karla Andrea Tobon Suarez <katobon@sena.edu.co>;Lina Marcela Gómez <lmgomez@sena.edu.co>

3 archivos adjuntos (1015 KB)

C.E.(FRM) - 63-9-2024-010945-(63)-631040 + CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ 923110.tif; C.I.(FRM)-9-2024-010945-(63)-631040-+ CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ--923110 SOLI.html; 41524 ORDEN DE SERVICIO OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-.pdf;

Apreciado(a) * CLAUDIA ISABEL PARRA ORTÍZ
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
63-9-2024-010945	2024-02-385069	2/09/2024 4:25:58 p. m.

Asunto	Descripción del asunto
SOLICITUDES PRESUPUESTALES	923110 SOLICITUD REGISTRO DE COMISIÓN 41524

Autorizo el registro presupuestal del gasto, registro de la obligación y el pago de viáticos a favor:

Nombre: OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO
CDP: 3124
Periodo: 04 al 25 de septiembre
Valor Viáticos: $883.365
Valor tiquetes $ 51.800
Total Valor Solicitud: $ 935.165

Dado lo anterior presento los siguientes anexos:

Anexo 1: Orden de Viaje
Anexo 2: Agenda Desplazamiento o labores
Anexo 3: CDP

Cordialmente,

Adriana Maritza Vanegas Castillo
Subdirectora (e)
Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria
Regional Quindío

Atentamente,

Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia

@SENAcomunica www.sena.edu.co

NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcorreat	JHON MARIO CORREA TABARES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-	CENTRO PARA EL DESARROLLO
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-03-6:16 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3124 de fecha 2024-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	96524	**Fecha Registro:**	2024-09-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	935.165,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	935.165,00	**Saldo x Obligar:**	935.165,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**41524**	**Número:**	41524	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-09-03

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
923145 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		935.165,00	0,00		
					Total:	935.165,00	0,00	935.165,00	935.165,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 41524; 04 AL 25 SEPT; LA TEBAIDA-MONTENEGRO; IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CAMPESENA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-03	935.165,00	935.165,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Armenia 26 de septiembre de 2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
41524	4-09-2024	25-09-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Montenegro – La Tebaida (Quindío)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSOS: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207 MUNICIPIO DE LA TEBAIDA (VEREDA LA POPA) Y BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487 MUNICIPIO DE MONTENEGRO (VEREDA LA CABAÑA).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día 1: 4/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA

2. Día 2: 8/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – MONTENEGRO
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: MONTENEGRO – ARMENIA

3. Día 3: 11/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA

4. Día 4: 15/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – MONTENEGRO
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: MONTENEGRO – ARMENIA

5. Día 5: 18/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA

6. Día 6: 22/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – MONTENEGRO
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: MONTENEGRO – ARMENIA

7. Día 7: 25/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA

RESULTADOS:

1. Se orienta formación profesional integral, bajo la modalidad de programas de formación complementaria en el curso: BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487 MUNICIPIO DE MONTENEGRO (VEREDA LA CABAÑA). Experiencia práctica: Los aprendices de esta formación aprenden conceptos técnicos y prácticos de las diferentes redes que componen una vivienda.
2. Se orienta formación profesional integral, bajo la modalidad de programas de formación complementaria en el curso CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207 MUNICIPIO DE LA TEBAIDA (VEREDA LA POPA) Experiencia práctica: Los aprendices de esta formación aprenden conceptos técnicos y prácticos para la localización en campo de proyectos de construcción, haciendo uso de instrumentos técnicos como cintas, plomadas, escuadras y el nivel.
3. Se actualizan conocimientos básicos de materiales y equipos de construcción.
4. Se asiste por parte de los aprendices a prácticas guiadas en: localización de proyectos de construcción y redes tecnicas.
5. Los aprendices interpretan planos de edificaciones, localizan en terreno y conocen las diferentes redes técnicas de una construcción.

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

8. Día 1: 4/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207 Actividad desarrollada: Toma de medidas y conversión de unidades.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA



9. Día 2: 8/09/2024
   Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – MONTENEGRO
   Medio de transporte: Terrestre.
   Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487
   Actividad desarrollada: Tipos de redes tecnicas.
   Desplazamientos, Ruta de Regreso: MONTENEGRO – ARMENIA



10. Día 3: 11/09/2024
    Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
    Medio de transporte: Terrestre.
    Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207
    Actividad desarrollada: Conocimiento de materiales para mezclas.
    Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA



11. Día 4: 15/09/2024
    Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – MONTENEGRO
    Medio de transporte: Terrestre.
    Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487
    Actividad desarrollada: Practicas guiadas.
    Desplazamientos, Ruta de Regreso: MONTENEGRO – ARMENIA



12. Día 5: 18/09/2024
    Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
    Medio de transporte: Terrestre.
    Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207
    Actividad desarrollada: Localización y replanteo.
    Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA



13. Día 6: 22/09/2024
    Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – MONTENEGRO
    Medio de transporte: Terrestre.
    Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487
    Actividad desarrollada: Practicas guiadas.
    Desplazamientos, Ruta de Regreso: MONTENEGRO – ARMENIA



14. Día 7: 25/09/2024
Desplazamientos, Ruta de ida: ARMENIA – LA TEBAIDA
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSO: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207
Actividad desarrollada: Visita técnica fincas de la zona.
Desplazamientos, Ruta de Regreso: LA TEBAIDA – ARMENIA



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

CONCLUSIÓNES:

1. Se dio cumplimiento a cabalidad al objeto. de desplazamiento Armenia – Montenegro y La Tebaida para IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA. CURSOS: CONSTRUCCIÓN BASICA. FICHA 3050207 y BÁSICO DE INSTALACIONES TÉCNICAS. FICHA 3055487

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
OSCAR ARLEY GONZALEZ BUITRAGO	

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

Solicitud de Comision No 41524

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

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	**$ 883.365,00**	$ 0,00	SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	**$ 51.800,00**	$ 0,00	**$ 0,00**
Otros gastos	**$ 0,00**	$ 0,00	VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	**$ 935.165,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**

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

Solicitante

03/10/26

ELABORADO POR: Lina Marcela Gómez

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

OSCAR GONZALEZ
Ingeniería y Construcción

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
24f1e63c57b2f8c1b5765698a3e874b2763a31d883992ac394585f28a5c729a705e5c0c2d8c3128e4ca076a348996640

Número de Factura: 545
Fecha de Emisión: 26/09/2024
Fecha de Vencimiento: 26/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		Prestación de servicios Comisión 41524	NIU	1,00	$ 935.165,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 935.165,00

Notas Finales

#$36-02-00-063-923110;6211582;jdpardo@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
26/09/2024 09:05:53
Documento validado por la DIAN:
26/09/2024 09:05:54
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		935.165,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		935.165,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		935.165,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 935.165,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

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

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Armenia, 22 de abril de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1092854156**	**SEBASTIAN GONZALEZ GUEVARA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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

Powered by CamScanner

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



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

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1092854156

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 32777775

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA ARBELAEZ

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GONZALEZ	GUEVARA

Nombre(s): SEBASTIAN

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

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA ARBELAEZ

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

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: Ingrid Vanessa GUEVARA CORREA

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

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: JOHN JAIRO GONZALEZ QUINTERO

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

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: Ingrid Vanessa GUEVARA CORREA

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

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

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

NOTARIA 5a ARMENIA QUINDIO

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Powered by CamScanner