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** | **Octubre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **22991-908112** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | GUSTAVO ADOLFO SALAZAR ESCOBAR | **Banco a consignar:** | BANCO BBVA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.061.708.378 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | gsalazar8@misena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 0867064859 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3175303908 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2023** | NO |

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

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 5837289/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **12624** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 12 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral presencial, a distancia o virtual; en los programas de titulada regular, del centro de comercio y servicio del SENA Regional Cauca, perteneciente al área o red de conocimiento: Informática y Desarrollo de Software, según las necesidades del servicio, en el o los municipios del |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/10/2024** | **Al** | **31/10/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 11.461.566 |
| **Número de pago** | **10** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.930.184 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 6.996.021 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 166.195 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.631.740** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.085.240** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Octubre | Setiembre |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9474921248** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 223.300 | $ 223.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 285.800 | $ 285.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 9.400 | $ 9.400 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 37.181.350 | $ 1.028.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 8.356.729 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.085.240,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.631.740,00 | |
| 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 - 8551 - POPAYAN | 9.263,00 | 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** | **$4.456.282,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar procesos de formación profesional, en las fichas n° 2711891,3000148, 3066446, 2999919.
Competencia 1: Construcción del software. Resultados 1: Codificar el software de acuerdo
con el diseño establecido. Competencia 2: Evaluar requisitos de la solución de software de acuerdo
con metodologías de análisis y estándares. Resultado 1: DESARROLLAR PROCESOS LÓGICOS A TRAVÉS DE LA
IMPLEMENTACIÓN DE ALGORITMOS. Competencia 3: ADMINISTRAR BASE DE DATOS DE ACUERDO CON LOS ESTÁNDARES Y
REQUISITOS TÉCNICOS RAP 1. CONSTRUIR LA BASE DE DATOS SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE.
Desde el 01 de octubre.Según Reporte Sofiaplus. Realizar el liderazgo en las fichas nº: 3000148, 3066446.

**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

Gustavo Salazar E

Firmado digitalmente por Gustavo Salazar
Fecha: 2024.10.16 20:43:03 -05'00'

**GUSTAVO ADOLFO SALAZAR ESCOBAR**
**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 Ada Lorena Cerón Rosero
Fecha: 2024.10.22 13:49:35 -05'00'

**ADA LORENA CERON ROSERO**
**INSTRUCTOR G20**

**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)**

16/10/24 20:39:07 USUARIO: SIC - C.C. 1061708378

# Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

## Resumen del pago electrónico



| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 190.249.37.166 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9474921248 |
| **Valor:** | 518,500 |
| **Período de pago:** | 2024-09 |
| **No Transacción (CUS):** | 973153066 |
| **Fecha:** | 2024/10/10 |
| **Banco:** | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir



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

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 1061708378 | | SALAZAR ESCOBAR GUSTAVO ADOLFO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 72 AN # 5a-70 | POPAYAN-CAUCA | 8204637 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 973153066 | 9474921248 | I | 2024/10/18 | 2024/10/10 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 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 | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1061708378 | SALAZAR ESCOBAR GUSTAVO ADOLFO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,786,218 | $285,800 | EPS005 | 30 | $1,786,218 | $223,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,786,218 | $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 |



2024/10/10 01:33 PM

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 1061708378 | | SALAZAR ESCOBAR GUSTAVO ADOLFO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 72 AN # 5a-70 | POPAYAN-CAUCA | 8204637 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 973153066 | 9474921248 | I | 2024/10/18 | 2024/10/10 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 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 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 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** |

## 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: | 10/09/2024 12:00:00 p. m. | | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 8324 de fecha 2024-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 278724 | Fecha Registro: | 2024-09-10 | 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: | 166.195,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 166.195,00 | Saldo x Obligar: | 166.195,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 1061708379 | Razón Social: | GUSTAVO ADOLFO SALAZAR ESCOBAR | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 0867064859 | Banco: | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA | 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 | Núm. Solicitud de Comisión: | 162024 | Número: | SOLICITUD 162024 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2024-09-10 |

**ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 166.195,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 166.195,00 | 0,00 | 166.195,00 | 166.195,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | VIATICOS SOLICITUD 162024 POP-STADER-POP 12-09-2024 ORIENTAR FORMACIONPROFESIONAL INTEGRAL ENLOS TECNOLOGOS EN ANALISIS YDESARROLLODE SOFWARE, NUMERO DE FICHAS 2573482 Y 2930144 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO |

**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 | 2024-09-10 | 166.195,00 | 166.195,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

## 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: 2024-09-09-11:33 a. m.

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 162024 | **Fecha Solicitud** | 2024-09-09 | **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.** | 2024-09-09 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | SI | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Via** | Terrestre | **Área u Oficina** | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

**CDP de viáticos**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 8324 | **Dependencia Solicitante** | 930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | | |
| **Rubro Presupuestal de Viáticos** | | C-3603-1300-15-203050-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-15-203050-3603025-02 - 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°. Dias | Pernocta Último dia 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUSTAVO ADOLFO SALAZAR ESCOBAR | CC: 1061708378 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-09-12 | 2024-09-12 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / SANTANDER - Q. | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 126.195,00 | 40.000,00 | 166.195,00 | ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS TECNOLOGOS EN ANALISIS YDESARROLLO DE SOFWARE, NUMERO DE FICHAS 2673492 Y 2930144 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **126.195,00** | **40.000,00** | **166.195,00** | |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS TECNOLOGOS EN ANALISIS YDESARROLLO DE SOFWARE, NUMERO DE FICHAS 2673492 Y 2930144 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO

**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: | 09/09/2024 10:56:32 |

**FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO-CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Popayán, 29 septiembre de 2024

**PRESENTADO A**: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ- SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINACION** |
|---|---|---|
| 162024 | 12/09/2024 | 12/09/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Cauca/Centro de Comercio y Servicios | Santander de Quilichao |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS TECNOLOGOS EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFWARE, NUMERO DE FICHAS 2673492 Y 2930144 EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Se desarrollaron acciones de formación orientadas al cumplimiento de la competencia:

Actividades para ejecutar: Se desarrollarán acciones de formación orientadas al cumplimiento de las competencias:

1. Construcción del software
2. Evaluar requisitos de la solución de software de acuerdo con metodologías de análisis y estándares

Se generaron acciones teórico prácticas que permitieron reconocer los saberes previos y se aplicación er la formación.

- Para el resultado 1: Se llevo a cabo la actividad "3.3.6 Actividad de Aprendizaje 6: Problemas Algoritmos" de la guía de aprendizaje "GFPI-F-135_Guia_Algoritmia" en donde se obtuvo como evidencia el examen "Evaluación Algoritmia y programación Estructuruada"
- Para el resultado 2: Se llevo a cabo la actividad "3.4.1 Conceptos Básicos Kotlin de la guía de aprendizaje "GFPI-F-135_Guia_Moviles" en donde se obtuvo como evidencia el link del repositorio en GitHub con el desarrollo de los codelabs que se especifican en el material de apoyo de la actividad.

| |
|---|
| **RESULTADOS:**<br>Se realizaron acciones de formación a la ficha en referencia en los horarios establecidos por el equipo ejecutor.<br>Se realizó acta de concertación de actividades, se realizó el espacio de entrega de evidencias. |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES:** |
| Registro fotográfico<br>Registro de asistencia |
| **COMPROMISOS** |

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Continuar proceso de formación, asesorar por diferentes medios a los aprendices | Gustavo Adolfo Salazar Escobar | Hasta el 30 de septiembre 2024 |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Gustavo Adolfo Salazar Escobar | | Gustavo Salazar E Firmado digitalmente por Gustavo Salazar Fecha: 2024.09.29 20:35:32 -05'00' |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinadora académica** | **ADA LORENA CERON ROSERO** | Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO Fecha: 2024.09.30 18:49:20 -05'00' |

**FOTOGRAFIÁS**









# LISTADOS DE ASISTENCIA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
PROGRAMA: FICHA:

LISTADO DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA COMPETENCIA: | |
| DENOMINACION DEL RESULTADO DE APRENDIZAJE (RAPS) | |
| R1 | |
| R2 | |
| R3 | |
| R4 | |
| Instructor | Mauricio Hoyos Navia |

| No. | N° DE IDENTIFICACION | NOMBRES | APELLIDOS | MES: SEPTIEMBRE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 5 | 12 | | |
| 2 | 1112044735 | Isabela | Garcia Escudero | A | A | | |
| 3 | 1062291249 | Leiner Stiven | Alemida Ibaraa | A | A | | |
| 4 | 1062291880 | Karen Tatiana | Arevalo Acero | NA | A | | |
| 5 | 1065442502 | Maria Teresa | Alarcon Garcia | NA | NA | | |
| 6 | 1002948367 | Ovirne | Balanta Mina | A | A | | |
| 7 | 1112046591 | Cristian Camilo | Guaca Vasquez | NA | NA | | |
| 8 | 1130669535 | Yeritza | Canchimbo Orejuela | NA | NA | | |
| 9 | 1062284671 | Juan Diego | Cifuentes Posada | A | A | | |
| 10 | 1062315783 | Helen Michel | Mina Diaz | A | A | | |
| 11 | 1059987845 | Ivan Fernando | Carabali Escobar | A | A | | |
| 12 | 1068216898 | Daniel Andres | Fernandez Morales | A | A | | |
| 13 | 1144101112 | Yulieth Andrea | Flor Cuaran | A | A | | |
| 14 | 1193236730 | Maria Karina | Huratdo Alomia | NA | NA | | |
| 15 | 1090273420 | Diego Lonardo | Londoño Gomez | A | A | | |
| 16 | 1007433129 | Jorge Adrian | Lopez Idrobo | A | A | | |
| 17 | 1114953221 | Juan Sbeastian | Mera Gallo | NA | NA | | |
| 18 | 1115548356 | Sarai | Meza Gonzalez | A | A | | |
| 19 | 1063282557 | Jose David | Muñoz Moreno | A | A | | |
| 20 | 1063282556 | Carlos Andres | Muñoz Moreno | A | A | | |
| 21 | 1062282387 | Wilfran | Pilcue Patiño | A | A | | |
| 22 | 1114000582 | David Alejandro | Parra Lopez | A | A | | |
| 23 | 1002952025 | Anyi Daniela | Ramirez Cruz | A | A | | |
| 24 | 1062274269 | Bayron Camilo | Ramos Ibrobo | A | A | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |