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 CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

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

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**32276-883451**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHON FREDY PALACIOS BERNAL	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	11.004.847	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jhonfredy2515@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	9282013862
IP/Nº de contacto:	3136540394	**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:	5879663/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTR

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.625.490**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4577901957**
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		$ 446.555	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 875.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.463.123		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.625.490,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.956.445,00	
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 - MONTERIA	7.913,00	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	**$4.457.632,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación en los Cursos Complementarios: 1. Ficha No. 3109789 Diseño, liquidación y pago de nomina Casa la Mujer,2. Ficha: No.3121460 Diseño, Liquidación y pago de Nomina Institución Educativa San José , 3 ficha: 3122690 Formulación y Evaluación de Proyecto Institución Educativa José Antonio Galán , Se apoya el proceso de elaborar la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumento de evaluación, plan de trabajo y ayudas didactas, requeridos para la ejecución de la formación en los formatos establecidos para tal

Se realizó registro de juicios evaluativos a las fichas Titulada y complementarios 3109789, 3121460,

Se presentan las guías de aprendizaje desarrolladas en el mes y los planes pedagógicos para las fichas 3109789,3121460 y 3122690

Se realizó el cargue de los documentos en el aplicativo SECOP2 las carpetas GF y GC y el informe de ejecución mensual correspondientes al mes de noviembre 2024.

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



JHON FREDY PALACIOS BERNAL
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,

JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA
PROFESIONAL G08

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

JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11004847
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON FREDY PALACIOS BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZN 29 LT 10 BR PANAMA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4577901957**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990636920

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 285.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.900	$ 0	$ 285.900
SUBTOTALES:										**$ 285.900**	**$ 0**	**$ 285.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD					ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 11004847	PALACIOS BERNAL JHON FREDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.258				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.786.258	$ 285.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.786.258	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.258	11004847	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.600**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9545601866 DV: 454584
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 08/11/2024 15:27:58
PAP: 905554
Identificacion: 11004847
Nombre: JHON
Apellido 1: PALACIO
Apellido 2: BERNAL
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3136540394
Codigo Planilla: 4577901957
Periodo Pago: 2024/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 11004847 Valor: $518.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	97324	**Fecha Solicitud**	2024-09-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO COMERCIO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	9024	**Dependencia Solicitante**	952345 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - 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
JHON FREDY PALACIOS BERNAL	CC: 11004847	CONTRATO	Autorizada	2024-10-14	2024-10-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	64.000,00	316.390,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA
				2024-10-18	2024-10-18	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**64.000,00**	**316.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA

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: 2024/09/12 17:14:11 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de septiembre de 2024	

Identificacion:	78016897	Nombre:	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILY JUDITH URAN ARCIA	Fecha Verificación:	12/09/2024 16:27:51

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
12/09/2024 5:14:29 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: MONTERIA OCTUBRE 23 2024

PRESENTADO A: **JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANO (C.C.I.T. SUBDIRECTOR ENCARGADO**

ORDEN DE VIAJE No: 97324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14/10/2024 **18/10/2024**	**14/10/2024** **18/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO INSTITUCION EDUCATIVA LAS CRUCES NO LO CREEN (LORICA)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de comercio, industria y turismo de Córdoba	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar FPI en el programa de Curso Complementario Cámpesena Contabilidad: Reconocimiento de Recursos Financieros Ficha (3096445)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 1. Día **3: 14/10/24** Desplazamientos ruta de ida: **MONTERIA – LORICA** Medio de transporte: Terrestre Actividades ejecutadas En la Vereda No lo Creen Se orientó FPI en el resultado de aprendizaje: Según el código sustantivo del trabajo, Principalmente la ley laboral de Colombia se entiende por jornada laboral de trabajo aquel tiempo acordado por partes, o en su defecto, el periodo máximo legal antes de la modificación la ley estableció una duración máxima de 48 horas semanales Por otro lado, siguiendo las tendencias laborales mundiales previas a la pandemia, el congreso de Colombia expidió la Ley No. 2101 del 15 de julio de 2021 por medio de la cual "se reduce la jornada laboral semanal de manera gradual sin disminuir el salario de los trabajadores y se dictan otras disposiciones". **Que Cambio en la jornada laboral:** El artículo 161 del Código Sustantivo de Trabajo contemplaba que la jornada laboral colombiana es de 48 horas semanales y 8 horas diarias máximo, establecía excepciones y también jornadas especiales. Con la Ley No. 2101 de 15 de julio de 2021 modificó gradualmente la jornada laboral a 42 horas semanales. **Cuáles son los beneficios de acogerse a la nueva jornada laboral:** El artículo 6 de la Ley No. 2101 de 15 de julio de 2021 señala que los empleadores que se acojan a la disminución de la jornada laboral a 42 horas, en conclusión, se disminuirá por año 2 horas para que en el año 2026 quede la jornada laboral semanal las 42 horas
   Hora: 12:00 Hora: 20:00
   Desplazamientos Ruta de regreso: LORICA -MONTERÍA

   2 día 4: **18/10/24** Desplazamientos ruta de ida: MONTERIA – LORICA Medio de transporte: Terrestre Actividades ejecutadas En la Vereda No lo Creen Se orientó FPI en el resultado de aprendizaje: Que es la liquidación de horas extras en Colombia Liquidación de horas extras. Las horas extras se encuentran definidas en el artículo 159 del código sustantivo del trabajo, el cual expone que la hora extra se considera como el tiempo que se trabaja luego de culminar el horario laboral ordinario. En Colombia la jornada laboral máximo es de 8

horas diarias, Como se definen los recargos nocturnos, dominicales y festivos el recargo nocturno Art, ley 1846 del 2017 el trabajo nocturno se entenderá el que realice desde la 9:00 pm a las 6:00 am así como los domingos y festivos por otro lado las horas están estipuladas así Horas extras diurna ordinaria 1,25, horas extras nocturna ordinaria 1,75 recargo nocturno ordinario 0.35, horas extras diurno dominical o festivo 2.0, y hora extra nocturna dominical o festivo 2,5

Hora: 12:00 Hora: 20:00

Desplazamientos Ruta de regreso: LORICA -MONTERÍA

RESULTADOS:

1. **03 ajustar los registros de pagos derivados de la liquidación de nomina**
2. **Liquidar la nomina y los pagos a terceros de acuerdo a la normativa vigente**

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

1. **Formato SIIF Nación**
2. **Informe de Comisión**
3. **Lista de Asistencia**
4. **Evidencia Fotográfica**
5. **Tiques de viaje**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

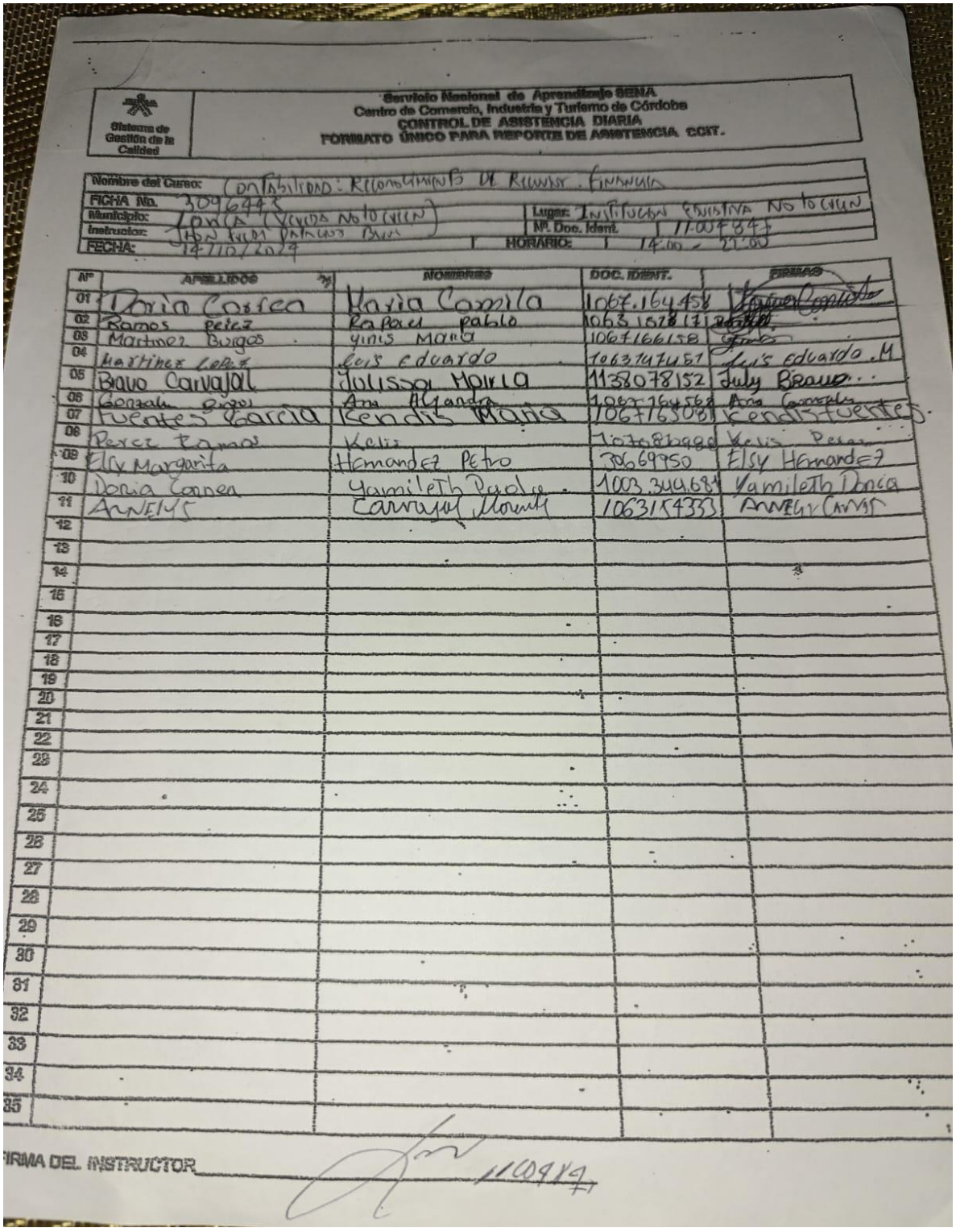
1. **1. Dia 14/10/2024** (Vereda no lo creen) Hicimos varios ejercicios con los aprendices donde aprendieron con las formulas para calcular las horas extras, recargos nocturnos entre otros talleres.
2. **2. Dia 18/10/2024**: se dejó un trabajo individual como hacer los pasos de unas primas, vacaciones, cesantías e intereses

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JHON FREDY PALACIOS BERNAL	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA



Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA. CGT.

Nombre del Curso: CONTABILIDAD: RECONOCIMIENTO DE RECURSOS FINANCIEROS
FICHA No. 3096443
Municipio: MONTERÍA (VEREDA NOTO VIEJO)
Instructor: JHON FREDY PATIÑO BAEZ
FECHA: 14/10/2024
Lugar: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NOTO VIEJO
Nº. Doc. Ident. 1.007.847
HORARIO: 14:00 - 21:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Doria Correa	Maria Camila	1067.164.458	
02	Ramos Perez	Rafael pablo	1063.1678.17	
03	Martinez Burgos	yinis Maria	1067166158	
04	Martinez Lopez	Luis eduardo	1063147451	Luis eduardo .M
05	Bravo Carvajal	Julissa Maria	1138078152	July Bravo
06	Gonzalez Rojas	Ana Alejandra	1067.764.563	
07	Fuentes Garcia	Kendis Maria	1067163081	Kendis Fuentes
08	Perez Ramos	Kelis	1076826986	Kelis Perez
09	Elsy Margarita	Hernandez Petro	30669950	Elsy Hernandez
10	Doria Correa	Yamileth Paola	1003.349.684	Yamileth Doria
11	ANNEMS	Carvajal Moreno	1063154333	ANNEMS CARVAJ
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA. CCIT.

Nombre del Curso: (07)ASISTENTE DE RECURSOS HUMANOS
FICHA No. 3076497
Municipio: MONTERIA (CENTRO NO TECNICO) Lugar: INSTITUCION EDUCATIVA NO TECNICO
Instructor: [illegible] Mpl. Doc. Ident. 1100548497
FECHA: 16/10/2024 HORARIO: 14:00 - 26:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Bravo Carvajal	Julissa Maria	1138075152	Julissa Bravo
02	Gonzalez Burgos	Ana Alejandra	1.067164568	Ana Gonzalez
03	Fuentes Garcia	Fernando Rafael		
04	Martinez Lopez	Luis Eduardo	1063147451	Luis Eduardo M
05	Ramos Perez	Rafael Pablo	1063132878	
06	Martinez Borgos	Yuris Maria	1067166158	
07	Maria Camila	Maria Camila	1067164958	
08	Perez Ramos	Yelis	1.070 [illegible]	Yelis Perez
09	Hernandez Martinez	Elsy Margarita	30669950	Elsy Hernandez
10	Yamileth Paola	Monica Cabanes	1003.344[illegible]	Yamileth Paola
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

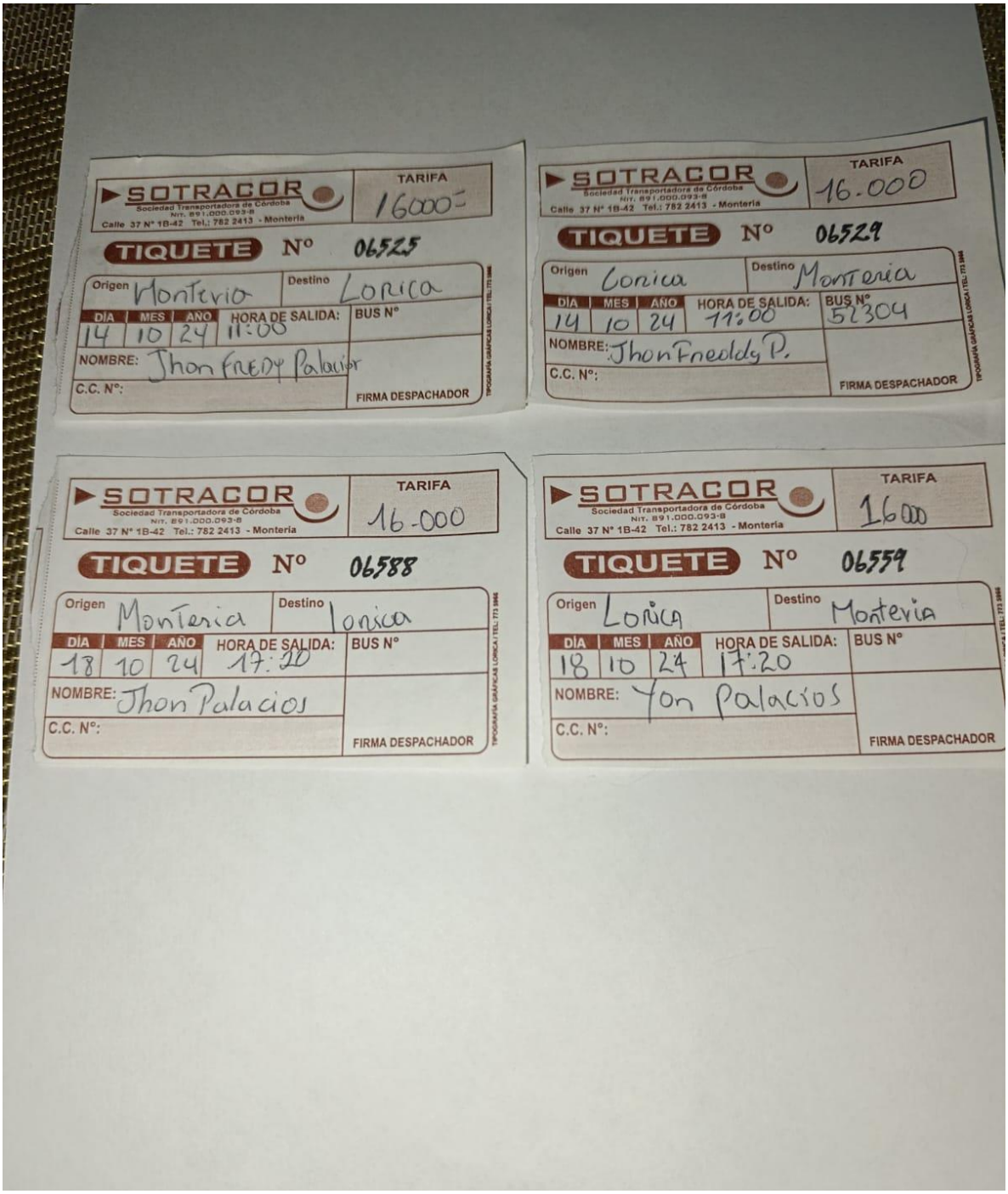








TIQUETES



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 16000=
TIQUETE N° 06525
Origen Montería Destino LORICA
DÍA 14 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 11:00 BUS N°
NOMBRE: Jhon FREDY Palacios
C.C. N°: FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 16.000
TIQUETE N° 06529
Origen Lorica Destino Montería
DÍA 14 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 11:00 BUS N° 52304
NOMBRE: Jhon Freddy P.
C.C. N°: FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 16.000
TIQUETE N° 06588
Origen Montería Destino Lorica
DÍA 18 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 17:20 BUS N°
NOMBRE: Jhon Palacios
C.C. N°: FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 16000
TIQUETE N° 06559
Origen LORICA Destino Montería
DÍA 18 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 17:20 BUS N°
NOMBRE: Yon Palacios
C.C. N°: FIRMA DESPACHADOR

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 16 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	103424	**Fecha Solicitud**	2024-09-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO COMERCIO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	9024	**Dependencia Solicitante**	952345 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - 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
JHON FREDY PALACIOS BERNAL	CC: 11004847	CONTRATO	Autorizada	2024-10-21	2024-10-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	64.000,00	316.390,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA
				2024-10-25	2024-10-25	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**64.000,00**	**316.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA

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: 2024/09/16 08:52:07 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 16 de septiembre de 2024	

Identificacion:	78016897	Nombre:	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILY JUDITH URAN ARCIA	Fecha Verificación:	16/09/2024 8:46:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
16/09/2024 8:52:35 a. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: MONTERIA 30 DE OCTUBRE 2024

PRESENTADO A: **JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS (SUBDIRECTOR ENCARGADO CCIT)**

ORDEN DE VIAJE No: 103424	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21/10/2024	**21/10/2024**
	25/10/2024	**25/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **INSTITUCION EDUCATIVA LAS CRUCES (NO LO CREEN**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA	**LORICA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar FPI en el programa de Curso Complementaria Contalidad: Reconocimiento de recursos financieros Ficha (3096445)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 5. Día 5: 21/10/24 Desplazamientos ruta de ida: MONTERIA – LORICA Medio de transporte: Terrestre Actividades ejecutadas En la Vereda No lo Creen Se orientó FPI en el resultado de aprendizaje: Donde se habló a lo aprendices sobre el manejo de las finanzas personales en Colombia se refiere a la gestión y administración responsable de los recursos financieros de una persona o familia para lograr los objetivos económicos a cortos, mediano y largo plazo. También en este dia se hizo talleres sobre como calcular los diseños de y liquidación de nómina como lo es de nómina parcial y anualmente.
Hora: 12:00 Hora: 20:00
Desplazamientos Ruta de regreso: LORICA -MONTERÍA

2 6. Día 6: 25/10/24 Desplazamientos ruta de ida: MONTERIA – LORICA Medio de transporte: Terrestre Actividades ejecutadas En la Vereda No lo Creen Se orientó FPI en el resultado de aprendizaje: En este último espacio le enseñamos a los aprendices como se calculan las provisiones de la nómina donde los valores de las provisiones se calculan con el salario del empleado ya sean las primas de servicios, vacaciones, cesantías e interés de cesantías. Se saco al tablero de lo temas tratados como era la nómina activa, y la prestación de nómina parcial donde el rendimiento fue muy positivo.

Hora: 12:00 Hora: 20:00
Desplazamientos Ruta de regreso: LORICA -MONTERÍA

RESULTADOS:

1. **Generar nómina de acuerdo con la normatividad vigente**
2. **Reportar pagos**
3. **Procesar nomina**

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

1. **Formato SIIF Nación**
2. **Informe de Comisión**
3. **Lista de Asistencia**
4. **Evidencia Fotográfica**
5. **Tiques de viaje**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Dia 21/10/2024 **(Vereda no lo creen)** dimos el tema el manejo de las finanzas personales que de mucha importancia ya sea en la parte personal o también familiar

2. Dia 25/10/2024: se dejó un trabajo individual como hacer los pasos de una prestación sociales de una nómina con el fin de cuando tenga su propio negocio tener un conocimiento técnico que le sirva para en su vida laboral

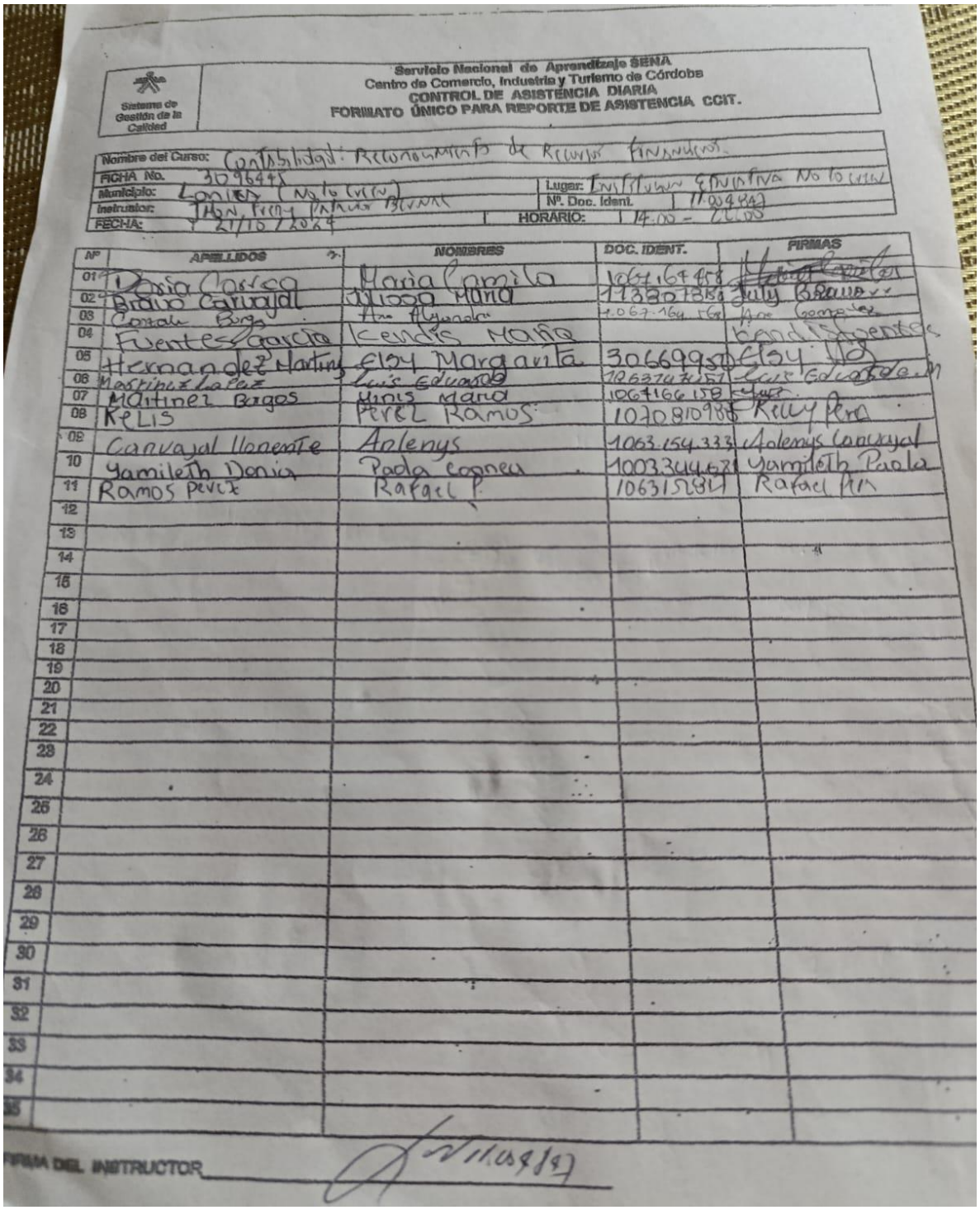
3.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JHON FREDY PALACIOS BERNAL	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA



Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Sistema de Gestión de la Calidad

Nombre del Curso: Contabilidad: Reconocimiento de Rubros Financieros.
FICHA No. 3096491
Municipio: Lorica (No lo creo) Lugar: Institución Educativa No lo creo
Instructor: Juan Pablo Patrón Bedoya Nº. Doc. Ident. 11.004.847
FECHA: 21/10/2024 HORARIO: 14:00 - 22:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Doria Correa	María Camila	1067.167.458	
02	Bravo Carvajal	Alissa María	1132078550	Yuly Bravo
03	Contreras Borja	Ana Yulieth	1.067.164.158	Ana Contreras
04	Fuentes García	Kendris María		
05	Hernandez Martinez	Elsy Margarita	30669950	Elsy
06	Mestizo La Paz	Luis Eduardo	1063747151	Luis Eduardo
07	Martinez Bagos	Yuris María	1067166158	Yuris
08	RPLIS	Pérez Ramos	1070810985	Kelly Pérez
09	Carvajal Honesto	Arlenys	1063.154.333	Arlenys Carvajal
10	Yamileth Doria	Paola Cogneo	1003.344.621	Yamileth Paola
11	Ramos Perez	Rafael P.	1063152917	Rafael
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR 11.004.847

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Confabilidad: Reconocimiento de Actividad Financiera		
FICHA No.	3096495		
Municipio:	Lorica (Norte Cesar)	Lugar:	Unidad Tecnológica Norte
Instructor:	Hernan Ramos Bravo	Nº. Doc. Ident.	1.067.947
FECHA:	25/10/2024	HORARIO:	14:00 - 22:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Cogollo Burgos	Ana Alejandra	1.067.169 [illegible]	Ana Cogollo
02	Bravo Carbajal	Julissa Maria	1138078152	JULIA BRAVO
03	Fuentes Garcia	Kendis Maria		Kendis Fuentes
04	Doria Petrea	Maria Camila	1067166458	[illegible]
05	Hernandez Martinez	Elsa Margarita	30669950	Elsa Hernandez
06	Martinez Cabrera	Luis Eduardo	1062 [illegible]	Luis Eduardo M
07	Martinez Burgos	Yuris Maria	1064166158	[illegible]
08	Carvajal Hoyos	Arlenys	1063154333	Arlenys Carvajal
09	Yamileth Daniela	Paola Lopez	1003.3[illegible]	Yamileth Paola
10	Ramos Perez	Rafael P.	1063[illegible]	Rafael Perez
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

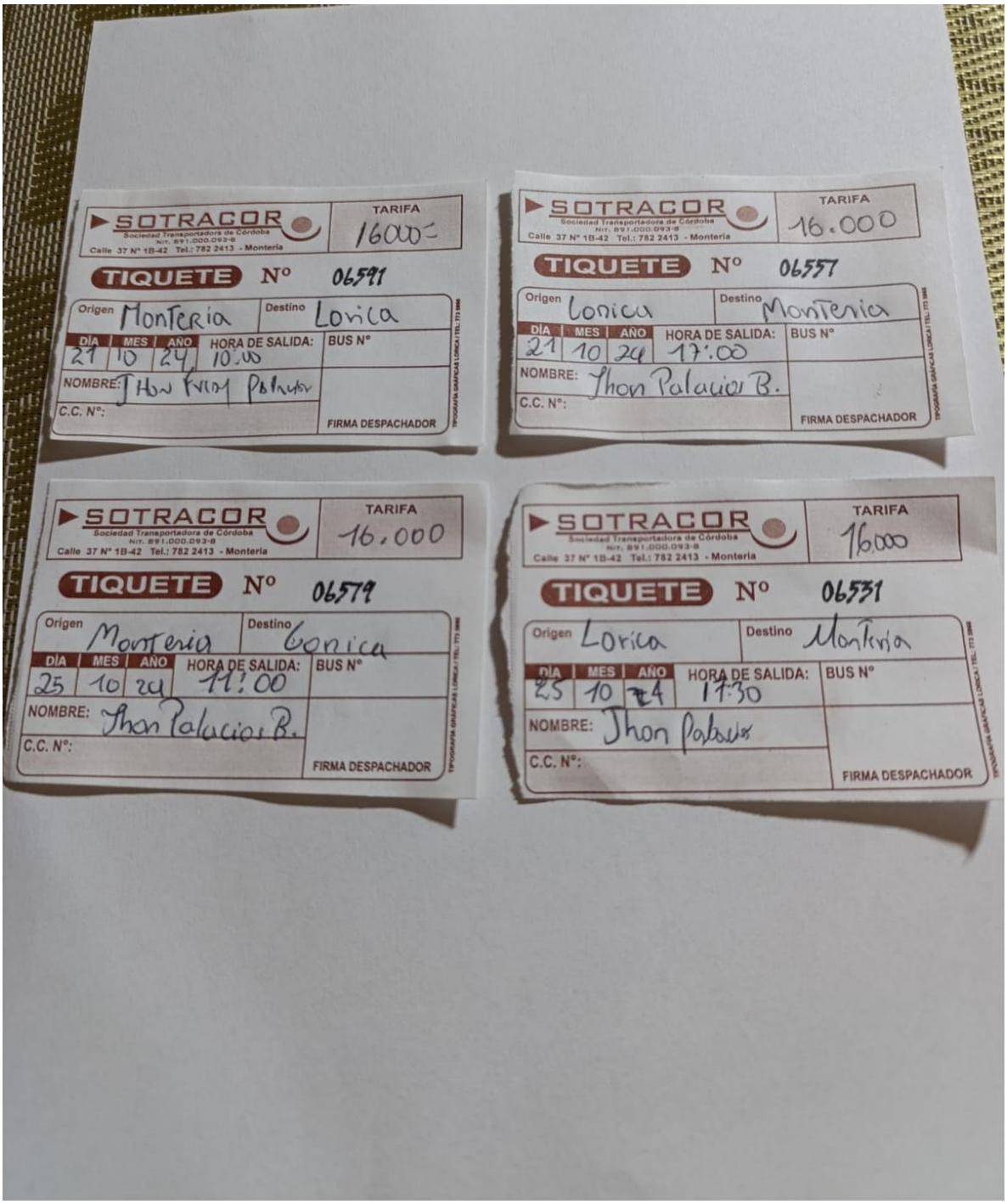








TICKETES


SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería
TARIFA
16000-
TIQUETE N° 06591
Origen Montería
Destino Lorica
DÍA 21 MES 10 AÑO 24
HORA DE SALIDA: 10:00
BUS N°
NOMBRE: Jhon Fabian Palacios
C.C. N°:
FIRMA DESPACHADOR
SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería
TARIFA
16.000
TIQUETE N° 06557
Origen Lorica
Destino Montería
DÍA 21 MES 10 AÑO 24
HORA DE SALIDA: 17:00
BUS N°
NOMBRE: Jhon Palacios B.
C.C. N°:
FIRMA DESPACHADOR
SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería
TARIFA
16.000
TIQUETE N° 06579
Origen Montería
Destino Lorica
DÍA 25 MES 10 AÑO 24
HORA DE SALIDA: 11:00
BUS N°
NOMBRE: Jhon Palacios B.
C.C. N°:
FIRMA DESPACHADOR
SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería
TARIFA
16.000
TIQUETE N° 06531
Origen Lorica
Destino Montería
DÍA 25 MES 10 AÑO 24
HORA DE SALIDA: 17:30
BUS N°
NOMBRE: Jhon Palacios
C.C. N°:
FIRMA DESPACHADOR