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	**55670-322344**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SIXTO MANUEL SOTOMAYOR GARCIA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	78.038.123	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	sixsot@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	14227615398
IP/Nº de contacto:	6622347	**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:	5926005/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**35224**	**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 DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TU

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.550
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.911.198
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.550,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.550	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	**$ 4.465.550**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.625.495**	**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		----------	**7943139002**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.220	$ 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.	$ 9.426.297		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.625.495,00	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%
-	0,00	0%
-	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	**$4.465.550,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Contratar los servicios personales de carácter temporal como instructor contratista para impartir formación profesional integral en el marco del programa de articulación con la media técnica del centro de comercio industria y turismo de córdoba.

Apoyo la planeación y ejecución de la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignada ficha 2697513-2697738-2934423

Se registran juicios evaluativos a los RAP ejecutados, asistencia mensual, evidencias de formación, reporte de eventos, plan trabajo de las competencias asignadas a las fichas 2697513-2697738-2934423

Se aportan documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA formato GFPI-F-135

Se carga documentos GC y GF soportes de pago de aportes al mes de noviembre 2024 a la plataforma SECOP II con sus respectivos soporte

Se aporta planilla de la seguridad social No. 7943139002 con comprobantes de pago

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

SIXTO MANUEL SOTOMAYOR GARCIA
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,

LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN
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
JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78038123
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SIXTO MANUEL SOTOMAYOR GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 11A-2 BARRIO SAN	TELÉFONO:	7560144
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación técnica profesional.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7943139002**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1014465199

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 518.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78038123
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SIXTO MANUEL SOTOMAYOR GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 11A-2 BARRIO SAN LUIS	TELÉFONO:	7560144
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación técnica profesional.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7943139002**	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):		2024/10/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1014465199

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	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

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
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	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 78038123	SOTOMAYOR GARCIA SIXTO MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	78038123	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.500**

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: SIXTO MANUEL SOTOMAYOR GARCIA

Nro. de recibo: 7943139002

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 78038123

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 30 de Octubre de 2024 01:02:51 PM

Nro. de comprobante: 0000008374

Valor pagado: $ 518,500.00

Producto: *******5398

Bancolombia S.A.

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

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

SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: SIXTO MANUEL SOTOMAYOR GARCIA						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	MONTERIA	**FECHA**	30/11/2024	**REGIONAL**	CORDOBA	78,038,123
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR. 5926005 del 16 de febrero de 2024.			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**HERNAN GUILLERMO ISAZA GIRALDO**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**DIANA LIZ MORENO**	Diana Moreno O.
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**HERNAN GUILLERMO ISAZA GIRALDO**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**JOSE JAVIER VASQUES COGOLLO**	
CONTABILIDAD		**ROSIRIS DEL CARMEN MERCADO**	
TESORERIA		**YAMILETH YANETH GOMEZ CAUSIL**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**ANDRES RICARDO FUENTES**	
BIBLIOTECA		**DAVID MIRANDA**	
ADMINISTRACION EDUCATIVA		**GERALDINE ANDREA GUERRERO NEGRETE**	
CONTRATACION		**ANGELICA PATRICIA TELLEZ ORTIZ**	Angelica Tellez O.
SUPERVISOR DE CONTRATO		**LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

Scanned with CamScanner

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 78038123 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 22 de Noviembre de 2024 a las 10:24:09

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Scanned with CamScanner

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:	martes, 29 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	129624	**Fecha Solicitud**	2024-10-28	**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.**	2024-10-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2324	**Dependencia Solicitante**		952311 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA - INTEGRACION CON LA MEDIA-CORDOBA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
SIXTO MANUEL SOTOMAYOR GARCIA	CC: 78038123	CONTRATISTA	Autorizada								1,5	4.465.440,00	252.390,00	378.585,00	102.000,00	480.585,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA DURANTE EL AÑO 2024
				2024-11-05	2024-11-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / PUEBLO NUEVO	0,5	No	50							
				2024-11-06	2024-11-06	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / PUEBLO NUEVO	0,5	No	50							
				2024-11-07	2024-11-07	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / PUEBLO NUEVO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**102.000,00**	**480.585,00**	

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: 2024/10/29 12:17:47 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	martes, 29 de octubre de 2024	

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA DURANTE EL AÑO 2024

ORDENADOR DEL GASTO					
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:	29/10/2024 8:55:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
29/10/2024 12:18:03 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 Montería, Córdoba. 12 de noviembre de 2024

PRESENTADO A: José Anastasio Restrepo Castellanos.
Subdirector Centro De Comercio, Industria Y Turismo De Córdoba.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
129624	**05/11/2024**	**07/11/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
MONTERIA - PUEBLO NUEVO – MONTERIA	Regional Córdoba/ Centro De Comercio Industria Y Turismo De Córdoba	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el marco del programa integración con la media técnica durante el año 2024

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Implementar procesos para el mantenimiento físico, lógico y herramientas tecnológicas de los equipos de cómputo y red de datos con los aprendices de la ficha 2934423.
2. Se realiza seguimiento a los resultados de etapa practica de los aprendices de la ficha 2697738 quienes están en pasantías en la institución educativa Jose Celestino Mutis sede José Faustino Sarmiento.

RESULTADOS:

1. Los aprendices de la ficha 2697738 verifican la operación del sistema computacional de acuerdo con los procedimientos técnicos.
2. Los aprendices han aplicado resolución a problemas reales encontrados en el área de la sala de informática de la sede de la institución educativa, aplicando los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación.

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

1. Se soportan evidencias fotográficas
2. Listas de asistencias.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. La ficha 2934423 Realizará instalación de sistema operativo y software de aplicación a los equipos de cómputo.	SIXTO SOTOMAYOR GARCIA Instructor	

2. Se realiza el seguimiento a etapa práctica a los aprendices en pasantías de la ficha 2697738.	SIXTO SOTOMAYOR GARCIA Instructor	

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices han desarrollado satisfactoriamente el RAP Verificar la operación del sistema computacional de acuerdo con los procedimientos técnicos.
2. Los aprendices de la ficha 2697738 han cumplido con los objetivos que se plantean en el desarrollo de los resultados de etapa practica a satisfacción.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO_	**FIRMA**
SIXTO MANUEL SOTOMAYOR GARCIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G02	**LEOVI FERNANDO HOYOS MILÁN**	

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 17000

TIQUETE N° 02816

Origen	Montería	Destino	Pueblo Nuevo
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:
5	11	24	12:30
BUS N°	4570		
NOMBRE:	Sixto Solomayor		
C.C. N°:	78038123		
FIRMA DESPACHADOR	Cristian P.		

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5666

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 17.000

TIQUETE N° 01740

Origen	Pueblo Nuevo	Destino	Montería
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:
5	11	24	6:30
BUS N°	4458		
NOMBRE:	Sixto Solomayor		
C.C. N°:	78038123		
FIRMA DESPACHADOR	Vinny V.		

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5666

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 17.000

TIQUETE N° 02924

Origen	Montería	Destino	Pueblo Nuevo
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:
6	11	24	12:30
BUS N°	0823		
NOMBRE:	Sixto Solomayor		
C.C. N°:	78038123		
FIRMA DESPACHADOR	Cristian P.		

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5666

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 17.000

TIQUETE N° 01889

Origen	Pueblo Nuevo	Destino	Montería
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:
6	11	24	6:30
BUS N°	4458		
NOMBRE:	Sixto Solomayor		
C.C. N°:	78038123		
FIRMA DESPACHADOR	Vinny V.		

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5666

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 17000

TIQUETE N° 03037

Origen	Montería	Destino	Pueblo Nuevo
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:
7	11	24	12:30
BUS N°	1175		
NOMBRE:	Sixto Solomayor		
C.C. N°:	78038123		
FIRMA DESPACHADOR	Cristian P.		

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5666

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 17.000

TIQUETE N° 01999

Origen	Pueblo Nuevo	Destino	Montería
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:
7	11	24	6:30
BUS N°	0830		
NOMBRE:	Sixto Solomayor		
C.C. N°:	78038123		
FIRMA DESPACHADOR	Vinny V.		

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL. 773 5666

EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES REALIZADAS A LAS FICHAS 2697738 Y 2934423 COMO SOPORTE PARA LEGALIZACION DE VIATICOS

Los aprendices de la **FICHA 2697738** durante la etapa practica colocaron en practica cada uno de los conocimientos adquiridos en la formación técnica del programa de sistemas, se organizaron y planificaron las etapas para realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de la sala de informática de la Institución educativa José Celestino Mutis en su sede José Faustino Sarmiento. Ellos se organizaron realizando la verificación del estado inicial de los equipos para determinar que actividades aplicar, crearon un formato de hoja de vida y unos tickets de inventario para la realización del mantenimiento y asi poder dejar evidencias de lo realizados a la parte administrativa de la institución
A continuación, unas evidencias del proceso.





Instalacion de sistemas operativos y aplicaciones





Equipos con fallas en componentes internos, con necesidad de reemplazar y/o dar de baja por demasiadas averías





Durante el proceso de etapa practica los aprendices pudieron dejar en funcionamiento alrededor de 26 equipos de cómputo.

EVIDENCIAS FICHA 2934423

Los aprendices se encuentran finalizando la competencia de mantenimiento de equipos de cómputo y están en el resultado de aprendizaje: “verifican la operación del sistema computacional de acuerdo con los procedimientos técnicos.”, por lo tanto, desarrollaron la actividad de “Implementar procesos para el mantenimiento físico, lógico y herramientas tecnológicas de los equipos de cómputo y red de datos” donde realizaran la instalación de sistemas operativos y algunas aplicaciones de software de usuario.













Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CORDOBA	**Centro de Formación:**	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO		
Número de ficha:	2934423	**Programa de Formación:**	SISTEMAS TELEINFORMATICOS	**Municipio:** PUEBLO NUEVO	
Jornada:	TARDE	**Fecha de inicio:**	01/11/2024	**Fecha de terminación:**	15/11/2024
Instructor:	SIXTO MANUEL SOTOMAYOR GARCIA	**Tipo de D.I.**	**CC**	**N°**	78038123
Convenio:	ARTICULACION CON LA MEDIA TECNICA	**Periodo de Asistencia (mes):**	NOVIEMBRE		

No.	Identificación	Nombres	DÍAS																													OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	1067287976	BRILLYTH VERGARA BUSTAMANTE					✓		✓																									
2	1067287037	CLARA SOFIA VERGARA GOMEZ					✓		✓																									
3	1067283148	DANIEL ESTEBAN ARRAEZ RESTAN					✓		✓																									
4	1023907892	DANNA VALENTINA LOBO BARRIOS					✗		✓																									
5	1067286929	ISSABELLA BARRAZA POLO					✓		✓																									
6	1067286488	JHON ALEXANDER PACHECO HERRERA					✗		✗																									
7	1031654687	JONATHAN DAVID RIBERO VEGA					✓		✓																									
8	1067286576	JULIANA PEREZ OSORIO					✓		✗																									
9	1064190242	JUNIOR JULIAN GARCES DIAZ					✓		✓																									
10	1067287280	KATY YULIETH VERONA CLEMENTE					✓		✓																									
11	1067286765	KEYNER GUERRA MANJARRES					✗		✓																									
12	1068421981	LIBARDO JOSE DIAZ GAZABON					✓		✗																									
13	1067286960	LUCIANA VERGARA MELLAO					✓		✓																									
14	1029721756	MARCELA PATRICIA ARGUMEDO SUAREZ					✓		✓																									
15	1067287627	MELANY SOFIA MEZA URAN					✓		✗																									
16	1067286647	SAMUEL OLASCUAGA AGUIRRE					✓		✓																									
17	1064191901	TALIANA VELASQUEZ RAMOS					✗		✓																									
18	1067287316	TOMAS ANDRES ARAUJO ORTEGA					✓		✓																									
19	1067286989	VALENTINA ACOSTA VEGA					✓		✗																									
20	1067288197	VALENTINA LUCIA MASS DORADO					✓		✓																									
21	1067286988	YULIANA PACHECO BULA					✗		✓																									

Convenciones		El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente
	Asistió (**R Cuando llega retardado)**	Nombre del Vocero:
CE y/o SE	No Asistió (**CE Con excusa y SE Sin excusa)**	Firma para certificar la asistencia

Firma del Instructor:

Instructor Sixto Manuel Sotomayor Garcia

Ciudad y Fecha 07/11/2024

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

REGISTRO DE ASISTENCIAS

Regional:	CORDOBA	**Centro de Formación:**	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO		
Número de ficha:	2697738	**Programa de Formación:**	TECNICO EN SISTEMAS	**Municipio:**	CIENAGA DE ORO
Jornada:	TARDE	**Fecha de inicio:**	01/11/2024	**Fecha de terminación:**	15/11/2024
Instructor:	SIXTO MANUEL SOTOMAYOR GARCIA	**Tipo de D.I.**	**CC**	**N°**	78038123
Convenio:	ARTICULACION CON LA MEDIA TECNICA	**Periodo de Asistencia (mes):**	NOVIEMBRE		

No.	Identificación	Nombres	DÍAS																													OBSERVACIONES Y/O NOVEDADES
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	1067286531	ALEJANDRO SALGADO CORONADO						✓																										
2	1067286295	ANA GABRIELA MANJARRES ARRIETA						✓																										
3	1067286287	BRIANA ALEJANDRA MARTINEZ NARANJO						✓																										
4	1067283804	DANILA LUZ CADENA ROSARIO						✗																										
5	1067286476	DANNA MARCELA PIÑEREZ DE LA OSSA						✓																										
6	1067286682	DAVIANA PACHECO LOPEZ						✓																										
7	1067891064	DERLIS CERVANTES NARVAEZ						✗																										
8	1067285969	DULCE MARIA ARGEL MARTINEZ						✓																										
9	1067285847	DUVAN DAVID DE LA ROSA BERRUECOS						✓																										
10	1039089036	FERNANDO JOSE PEREZ DORIA						✓																										
11	1069480204	GLORIBETH GUEVARA HERNANDEZ						✓																										
12	1067286786	HANNA HOYOS HERRERA						✗																										
13	1067285646	JESUS DAVID QUINTERO HOYOS						✓																										
14	1067285955	JOSE ARMANDO RESTREPO ZUÑIGA						✓																										
15	1067286617	JUAN GABRIEL REGINO MERCADO						✗																										
16	1067286472	KASSANDRA HERNANDEZ CANO						✓																										
17	1067285539	KEINER RIVERO ACEVEDO						✓																										
18	1067285869	MAGYURIS ISABEL PADILLA PILA						✓																										
19	1067284111	MARIA JOSE MONTES PATERNINA						✓																										
20	1067285897	MARIA JOSE LOPEZ MEZA						✓																										
21	1067286216	SARA SOFIA MUÑOZ PAYARES						✗																										
22	1067285343	SERGIO LUIS RICARDO QUIÑONEZ						✓																										
23	1067882419	SHARON JOSE MUÑOZ ELJACH						✓																										
24	1138080076	TALIANA BARRIOS SALGADO						✗																										
25	1067286695	VALERIA LOPEZ BLANCO						✓																										

Convenciones		El vocero del grupo Certifica que la asistencia fue tomada el día correspondiente
	Asistió (**R Cuando llega retardado)**	Nombre del Vocero: **SERGIO LUIS RICARDO QUIÑONEZ**
CE y/o SE	No Asistió (**CE Con excusa y SE Sin excusa)**	Firma para certificar la asistencia Sergio Ricardo

Firma del Instructor:

Instructor Sixto Manuel Sotomayor Garcia

Ciudad y Fecha 06/11/2024