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 BOYACÁ

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACÁ

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**951410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**09438-802419**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ VIVAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	7.218.491	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fgonzalezv@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	36106017950
IP/Nº de contacto:	3138284431	**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	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:	5882644/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento MECÁNICA INDUSTRIAL, área temática de MANTENIMIENTO MECÁNICO INDUSTRIAL en el programa Articulación con la Educación Media de conformidad con los

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**05/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 713.850
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 42.831.000
Valor Bruto Pago:			**$ 713.850,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 713.850	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 124.549	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 838.399**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 264.359**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**82225570**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.713.240
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 214.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 274.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 31.700	$ 41.800
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		$ 83.840	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 88.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.200.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	264.359,00	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	**$713.850,00**	

SON: SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 1 AL 5 DE DICIEMBRE DE 2024 según objeto de contrato de prestación de servicios

Código de fichas:2902214, 2902218, 2902354

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS = 32

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES = 0

TOTAL HORAS MES = 32

Todas las actividades académicas están registradas en el sistema SOFIA PLUS en el periodo correspondiente

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

FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ VIVAS
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,

GUSTAVO ADOLFO DIAZ CAMARGO
INSTRUCTOR G14

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

CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ VIVAS**, identificada con **CC** número **7218491**, aportó por **FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ VIVAS** identificado(a) con **CC** número **7218491** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,713,240	0.16000	$274,200	$0	$0	Noviembre - 2024	82225570	02/12/2024	NO
EPS010	EPS Sura	59															0		30	$1,713,240	0.12500	$214,200	$0	$0	Noviembre - 2024	82225570	02/12/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,713,240	0.02436	$41,800	$0	$0	Noviembre - 2024	82225570	02/12/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Diciembre**de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ VIVAS**, identificada con **CC** número **7218491**, aportó por **FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ VIVAS** identificado(a) con **CC** número **7218491** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2024 y 11 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,427,700	0.16000	$228,500	$0	$0	Febrero - 2024	75190001	01/03/2024	NO
EPS010	EPS Sura	59															0		30	$1,427,700	0.12500	$178,500	$0	$0	Febrero - 2024	75190001	01/03/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,427,700	0.02436	$34,800	$0	$0	Febrero - 2024	75190001	01/03/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,713,240	0.16000	$274,200	$0	$0	Marzo - 2024	76120261	05/04/2024	NO
EPS010	EPS Sura	59															0		30	$1,713,240	0.12500	$214,200	$0	$0	Marzo - 2024	76120261	05/04/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,713,240	0.02436	$41,800	$0	$0	Marzo - 2024	76120261	05/04/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,713,240	0.16000	$274,200	$0	$0	Abril - 2024	76957149	08/05/2024	NO
EPS010	EPS Sura	59															0		30	$1,713,240	0.12500	$214,200	$0	$0	Abril - 2024	76957149	08/05/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,713,240	0.02436	$41,800	$0	$0	Abril - 2024	76957149	08/05/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,713,240	0.16000	$274,200	$0	$0	Mayo - 2024	77767410	07/06/2024	NO
EPS010	EPS Sura	59															0		30	$1,713,240	0.12500	$214,200	$0	$0	Mayo - 2024	77767410	07/06/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,713,240	0.02436	$41,800	$0	$0	Mayo - 2024	77767410	07/06/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,713,240	0.16000	$274,200	$0	$0	Junio - 2024	78598692	09/07/2024	NO
EPS010	EPS Sura	59															0		30	$1,713,240	0.12500	$214,200	$0	$0	Junio - 2024	78598692	09/07/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,713,240	0.02436	$41,800	$0	$0	Junio - 2024	78598692	09/07/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,713,240	0.16000	$274,200	$0	$0	Julio - 2024	79496384	16/08/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **9** días del mes **Diciembre** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

EPS010	EPS Sura	59														0		30	$1,713,240	0.12500	$214,200	$0	$0	Julio - 2024	79496384	16/08/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	$1,713,240	0.02436	$41,800	$0	$0	Julio - 2024	79496384	16/08/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0		30	$1,713,240	0.16000	$274,200	$0	$0	Agosto - 2024	79523415	02/09/2024	NO
EPS010	EPS Sura	59														0		30	$1,713,240	0.12500	$214,200	$0	$0	Agosto - 2024	79523415	02/09/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	$1,713,240	0.02436	$41,800	$0	$0	Agosto - 2024	79523415	02/09/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0		30	$1,713,240	0.16000	$274,200	$0	$0	Septiembre - 2024	80686073	02/10/2024	NO
EPS010	EPS Sura	59														0		30	$1,713,240	0.12500	$214,200	$0	$0	Septiembre - 2024	80686073	02/10/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	$1,713,240	0.02436	$41,800	$0	$0	Septiembre - 2024	80686073	02/10/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0		30	$1,713,240	0.16000	$274,200	$0	$0	Octubre - 2024	81418745	05/11/2024	NO
EPS010	EPS Sura	59														0		30	$1,713,240	0.12500	$214,200	$0	$0	Octubre - 2024	81418745	05/11/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	$1,713,240	0.02436	$41,800	$0	$0	Octubre - 2024	81418745	05/11/2024	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0		30	$1,713,240	0.16000	$274,200	$0	$0	Noviembre - 2024	82225570	02/12/2024	NO
EPS010	EPS Sura	59														0		30	$1,713,240	0.12500	$214,200	$0	$0	Noviembre - 2024	82225570	02/12/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	$1,713,240	0.02436	$41,800	$0	$0	Noviembre - 2024	82225570	02/12/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **9** días del mes **Diciembre** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

PARA: EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ-COORDINADOR GRUPO APOYO MIXTO
DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: No Orden de viaje **165524,** Valor total **$124.549**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ VIVAS
CEDULA O NIT: 7218491
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro **__X__**

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No **165524**

Valor antes de IVA	$ 124.549
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	$ 124.549

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 468324 de 2024

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
951411 INTEGRACION CON LA MEDIA - BOYACA	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS-SERVICIO DE FORMACION PORFESIONAL INTEGRAL – FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACION PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	NACION		10	CSF	$ 124.549
Total						$ 124.549

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar: a-02-02-02-006-003-03 SERVICIO DE SUMINISTRO DE COMIDAS

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta N.º 36106017950 del banco BANCOLOMBIA S.A. a nombre de FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ VIVAS NIT: 7218491

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHamendozr	ADRIANA DEL ROSARIO MENDOZA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-23-7:14 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 824 de fecha 2024-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	**468324**	**Fecha Registro:**	2024-11-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	124.549,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	124.549,00	**Saldo x Obligar:**	124.549,00
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: Cédula de Ciudadanía	7218491	**Razón Social:**	FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ VIVAS					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Número:	36106017950	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.				**Tipo:**	Ahorro	**Estado:** Activa
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificación:	40035448	**Nombre:**	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO			**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA		
CAJA MENOR			**VIÁTICOS**			**DOCUMENTO SOPORTE**			
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:** 165524	**Número:**	165524	**Tipo:** SOLICITUD	**Fecha:** 2024-11-21

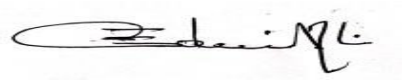
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		124.549,00	0,00		
					Total:	124.549,00	0,00	124.549,00	124.549,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMUNICADO 15-9-2024-021654,SOGAMOSO - VILLA DE LEYVA 26/11/2024,ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN MECANIZADO EN TORNO Y FRESADORA CONVENCIONAL, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-25	124.549,00	124.549,00	NINGUNO



Edwin Eddaly Sibo Ortìz

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcabarrer	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 20 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	165524	**Fecha Solicitud**	2024-11-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	824	**Dependencia Solicitante**		951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA	
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**	-	

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
FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ VIVAS	CC: 7218491	INSTRUCTOR CONTRATISTA ARTICUALCION	Autorizada	2024-11-26	2024-11-26	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / VILLA - LEYVA	0,5	No	50	0,5	4.283.100,00	249.098,00	124.549,00	0,00	124.549,00	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN MECANIZADO EN TORNO Y FRESADORA CONVENCIONAL, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CIMM
											Totales Solicitud de Comisión			**124.549,00**	**0,00**	**124.549,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN MECANIZADO EN TORNO Y FRESADORA CONVENCIONAL, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CIMM

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	40035448	Nombre:	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/11/20 15:40:52 -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:	MHcabarrer	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 20 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	LEONARD MARCEL GUIO GOMEZ	Fecha Verificación:	20/11/2024 9:59:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Cédula de ciudadanía: 40035448
Usuario SIIF: MHcabarrer
20/11/2024 3:41:15 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					18/11/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ VIVAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**7218491**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5882644**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento MECÁNICA INDUSTRIAL, área temática de MANTENIMIENTO MECÁNICO INDUSTRIAL en el programa Articulación con la Educación Media de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Consuelo Alexandra Barrera Coronado				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Gustavo Adolfo Díaz Camargo				**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Sogamoso - Villa de Leyva - Sogamoso**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA INDUSTRIAL ANTONIO RICAURTE	**CONTACTO**	Jorge Willmark Bohorquez Forero	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	11	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN MECANIZADO EN TORNO Y FRESADORA CONVENCIONAL, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA, EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIO RICAURTE, EN EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Planear, orientar y evaluar la formación profesional Integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y AutoControl SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y las orientaciones de la Coordinación Académica, conforme a la modalidad, intensidad establecida en el diseño curricular de los programas y lugar de ejecución definido por el centro.
2	
3	

AGENDA

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

Día 1 : 26/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Sogamoso - Villa de Leyva
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Orientar formación técnica del programa Técnico en Mecanizado en Torno y Fresadora Convencional en la Institución Educativa Antonio Ricaurte, en el municipio de Villa de Leyva.
Desplazamientos Internos: N/A

Desplazamientos Ruta de regreso: Villa de Leyva - Sogamoso
Medio de transporte: terrestre

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $N/A
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $N/A
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $N/A

La necesidad del viaje: El desplazamiento, obedece a la necesidad de brindar el acompañamiento en la formación a las Instituciones Educativas registradas en el Programa de Articulación del SENA con la Educación Media, por parte del Centro Inudstrial de Mantenimiento y Manufactura.

- No es posible realizar las acciones de formación técncias de manera virtual, ya que se requiere llevar a cabo sesiones teorico prácticas que permitan al aprendiz adquirir sus competencias, conocimientos y habilidades a traves del aprender haciendo.

- El número de personas que viajarán: Por parte del Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura, en mi calidad de Instructor del proceso formativo, estare asistiendo a la institución educativa para el desarrollo de la formación; conforme a lo anterior, el total de personas asistentes por parte del centro de formación sera una (1).

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Consuelo Alexandra Barrera Coronado	**Nombres y Apellidos:** Gustavo Adolfo Díaz Camargo	
Cargo: Subdirectora (E)	**Cargo:** Coordinador Académico	**Nombres y Apellidos:** Francisco Hernando González Vivas

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDWIN EDDALY SIBO ORTÍZ

Código Dependencia Destinatario
151040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO - DE LA REGIONAL

Código Regional Destinatario
15

Regional Destinatario
BOYACA

Email Destinatario
EESIBO@SENA.EDU.CO

Fecha
11/20/2024 06:54:03 PM

Radicado
15-9-2024-021654

NIS
2024-02-488954

Asunto

Asunto *
TRAMITE DE PAGO

Descripción del Asunto *
SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN

Texto

*

15-9514

Sogamoso,

PARA: Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

DE: subdirectora (e) Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura

ASUNTO: Solicitud trámite de pago comisión

Teniendo en cuenta que se requiere el servicio, comedidamente solicitamos su colaboración con el trámite de las ordenes de viaje relacionadas a continuación:

DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	SITIO	VALOR	FECHA DE COMISION O.V
1057574793	FABIAN ALFONSO PLAZAS MARTINE	BOGOTA	$ 569.206	28 - 29/11/2024 165224
7220634	LUIS ALBERTO BALLEN ROBERTO	SOCOTA	$ 373.688	21 - 22/11/2024 165324
7218491	FRANCISCO HERNANDO GONZALEZ	VILLA DE LEIVA	$ 124.549	26/11/2024 165524
74181533	JOSE GABRIEL MESA NARANJO	GARAGOA	$ 212.195	22/11/2024 165624
74362706	JULIO CESAR ROJAS JARRO	DUITAMA	$ 226.882	22/11/2024 165824
1057591780	EVELYN YESSENIA SALCEDO	VILLA DE LEYVA	$ 172.549	22/11/2024 165924
46376334	LISSET ALEXANDRA CARDENAS PEREZ	NOBSA	$ 133.195	22/11/2024 166024
9528243	JAIRO ORLANDO SALCEDO SOCHA	TUNJA	$ 263.536	25/11/2024 166124

23597024 166224	SANDRA PATRICIA GOMEZ FUENTES	SAN MIG. SEMA	$ 1.061.064	25 - 29/11/2024

Cordialmente

Consuelo Alexandra Barrera Coronado

Remitente

Código Dependencia Remitente
159514

Dependencia Remitente
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA

Código Regional Remitente
15

Regional Remitente
BOYACA

Funcionario Remitente
* (E) CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO

Email Remitente
CABARRERAC@SENA.EDU.CO

Anexos (18)

Document Name	Attachment Type
COMISION 165624 JOSE MESA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02-4	Anexo Respuestas Internas
COMISION 165524 FRANCISCO GONZALEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS:	Anexo Respuestas Internas
COMISION 165324 LUIS BALLEN.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02	Anexo Respuestas Internas
COMISION 165924 EVELYN SALCEDO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024	Anexo Respuestas Internas
COMISION 165824 JULIO ROJAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02	Anexo Respuestas Internas
COMISION 165724 ANA RUTH CAMARGO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 20	Anexo Respuestas Internas
COMISION 166224 SANDRA GOMEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-0	Anexo Respuestas Internas
COMISION 166124 JAIRO SALCEDO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-	Anexo Respuestas Internas
166124 JAIRO SALCEDO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02-488954	Anexo Respuestas Internas
COMISION 165224 FABIAN PLAZAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-	Anexo Respuestas Internas
166224 SANDRA GOMEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02-488954	Anexo Respuestas Internas
165324 LUIS BALLEN.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02-488954 -	Anexo Respuestas Internas
165524 FRANCISCO GONZALEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02-4	Anexo Respuestas Internas
165224 FABIAN PLAZAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02-488954	Anexo Respuestas Internas
165624 JOSE MESA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02-488954 - 1	Anexo Respuestas Internas
165824 JULIO ROJAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02-488954 -	Anexo Respuestas Internas
166024 LISSET CARDENAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02-4889	Anexo Respuestas Internas
165924 EVELYN SALCEDO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-021654 - NIS: 2024-02-48895	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
ADRIANA DEL ROSARIO MENDOZA	ARMENDOZA@SENA.EDU.CO
NOHORA ESPERANZA DUCÓN FONSECA	NDUCON@SENA.EDU.CO
YOLIMA RUIZ VANEGAS	YRUIZV@SENA.EDU.CO
JULIO FERNANDO CASTILLO	JFCASTILLOS@SENA.EDU.CO
ERIKA NATALIA ALARCON SUAREZ	ERALARCON@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Sogamoso, 2 de diciembre de 2024

PRESENTADO A:
Consuelo Alexandra Barrera Coronado, subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
165524	**26 / 11 / 2024**	**26 / 11 / 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		VILLA DE LEYVA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar formación técnica del programa Técnico en Mecanizado en Torno y Fresadora Convencional, el cual es atendido a través del Programa de Articulación del SENA con la Educación Media, por parte del Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura, en la Institución Educativa Antonio Ricaurte, en el municipio de Villa de Leyva.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó formación profesional integral dentro del marco de la etapa práctica del programa Mecanizado en torno y fresadora convencional,
2. Se desarrollaron pruebas de los proyectos productivos en presentación final feria de proyectos.

RESULTADOS:

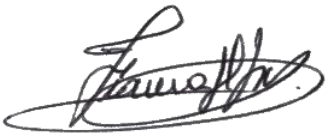
1. Se hace acompañamiento en la redacción del documento final del proyecto productivo, bitácoras 4 y 5.
2. Se supervisa el porte y correcto uso de los EPP.
3. Se realizan últimos trabajos de taller, ajuste manual de proyectos productivos.
4. Se realizan trabajos de ensamble y prueba de proyectos productivos en feria de proyectos
5. Se supervisa el aseo de cada una de las máquinas usadas en la práctica.

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

Fotos 1 y 2: Presentación de máquina generadora de malla eslabonada
Fotos 3 a 6: ensamble y prueba de molino motorizado y mantenimiento de malacate (tirfor)
Foto 7 y 8: Presentación de dobladora de tubos blandos de pequeño diámetro.
Fotos 9 a 11. Presentación de bicicleta transmisión por piñones
Fotos 12 y 13. Presentación de taladro de árbol portátil
Fotos 14 a 16. Presentación dobladora de tubos y perfiles
Fotos 17 a 19. Presentación de máquina para fabricar escobas

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión de trabajos finalizados	**Instructor**	**26 / 11 / 2024**
2. Evaluación de trabajos terminados en feria	**Instructor**	**26 / 11 / 2024**

CONCLUSIÓNES: 1. **Desde el momento de ingreso al taller, controlar que los aprendices dispongan de sus EPP, Hojas de Proceso aprobadas por docente e instructor, y los materiales requeridos para los trabajos programados.** 2. **Cada aprendiz debe tener una copia de la Hoja de proceso, tramitada en su totalidad.** 3. **Se evidencia la terminación de los proyectos productivos.** 4. **Presentación y prueba de proyectos productivos en la feria.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Francisco Hernando González Vivas		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Gustavo Adolfo Díaz Camargo**	

EVIDENCIAS

Fotos 1 y 2: Presentación de máquina generadora de malla eslabonada.





Fotos 3 a 6: ensamble y prueba de molino motorizado y mantenimiento de malacate (tirfor)









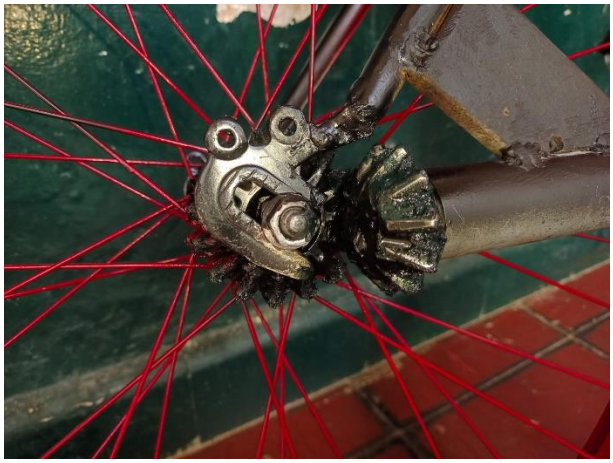
Foto 7 y 8: Presentación de dobladora de tubos blandos de pequeño diámetro.





Fotos 9 a 11. Presentación de bicicleta transmisión por piñones





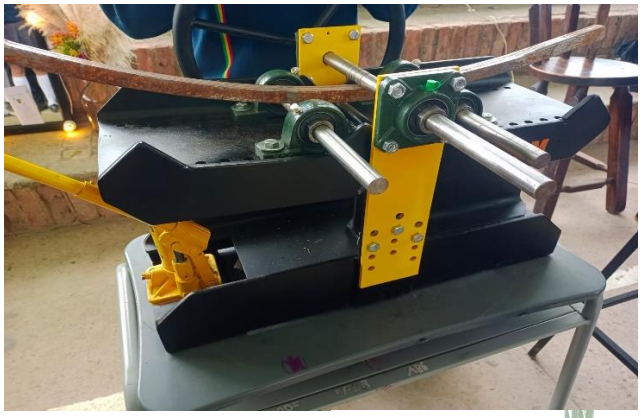


Fotos 12 y 13. Presentación de taladro de árbol portátil





Fotos 14 a 16. Presentación dobladora de tubos y perfiles





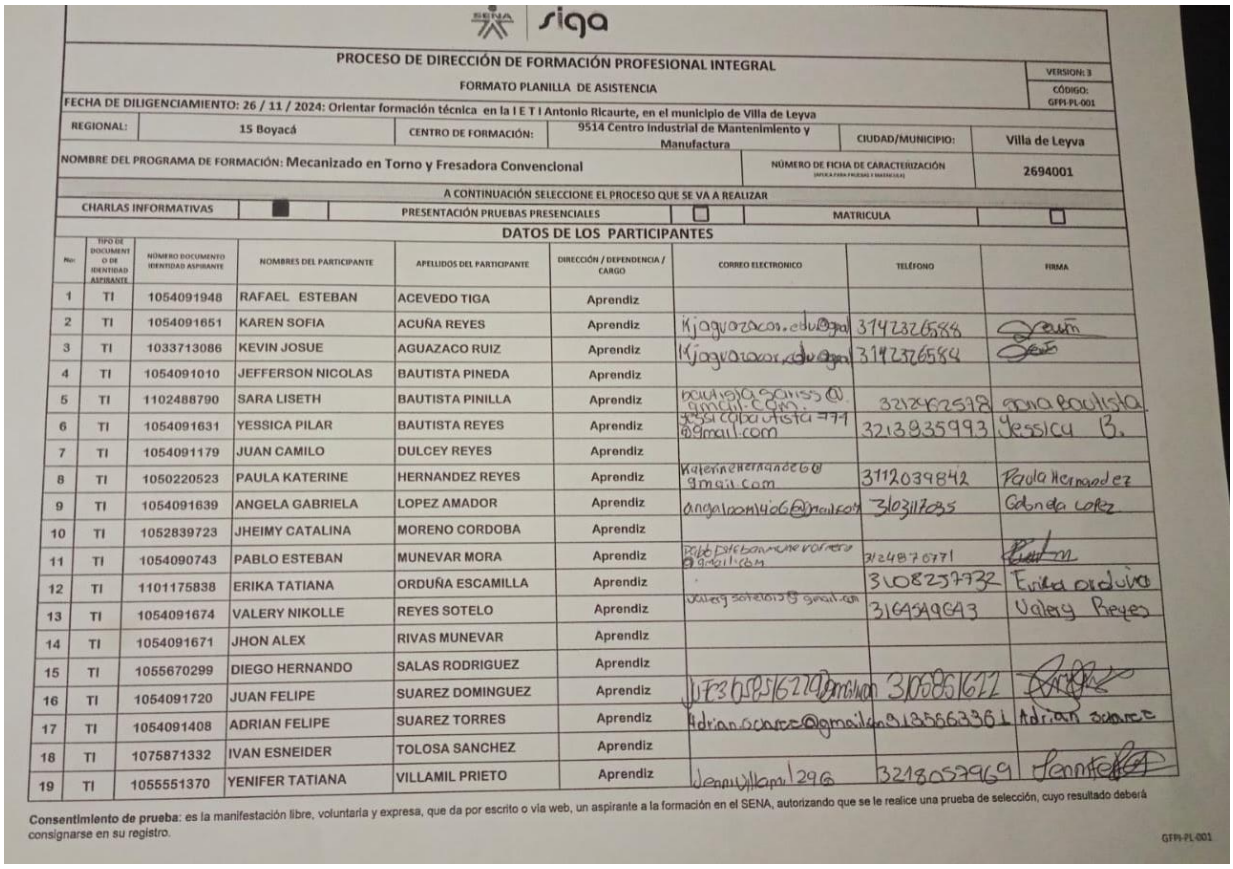


Fotos 17 y 18. Presentación de máquina para fabricar escobas





Listado de asistencia:



SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 26 / 11 / 2024: Orientar formación técnica en la I E T I Antonio Ricaurte, en el municipio de Villa de Leyva

REGIONAL:	15 Boyacá	CENTRO DE FORMACIÓN:	9514 Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura	CIUDAD/MUNICIPIO:	Villa de Leyva

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Mecanizado en Torno y Fresadora Convencional	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2694001

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	■	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1054091948	RAFAEL ESTEBAN	ACEVEDO TIGA	Aprendiz			
2	TI	1054091651	KAREN SOFIA	ACUÑA REYES	Aprendiz	Kjaguazacos...edu@gm	3192326588	
3	TI	1033713086	KEVIN JOSUE	AGUAZACO RUIZ	Aprendiz	Kjaguazacos...edu@gm	3192326584	
4	TI	1054091010	JEFFERSON NICOLAS	BAUTISTA PINEDA	Aprendiz			
5	TI	1102488790	SARA LISETH	BAUTISTA PINILLA	Aprendiz	paulaisabautista@gmail.com	3212482578	sara bautista
6	TI	1054091631	YESSICA PILAR	BAUTISTA REYES	Aprendiz	yessicabautista771@gmail.com	3213835993	Jessica B.
7	TI	1054091179	JUAN CAMILO	DULCEY REYES	Aprendiz			
8	TI	1050220523	PAULA KATERINE	HERNANDEZ REYES	Aprendiz	katerinehernandez6@gmail.com	3112039842	Paula Hernandez
9	TI	1054091639	ANGELA GABRIELA	LOPEZ AMADOR	Aprendiz	angeloam1406@gmail.com	3103117035	Gabriela Lopez
10	TI	1052839723	JHEIMY CATALINA	MORENO CORDOBA	Aprendiz			
11	TI	1054090743	PABLO ESTEBAN	MUNEVAR MORA	Aprendiz	pablo.esteban...@gmail.com	3124870771	
12	TI	1101175838	ERIKA TATIANA	ORDUÑA ESCAMILLA	Aprendiz		3108257732	Erika orduña
13	TI	1054091674	VALERY NIKOLLE	REYES SOTELO	Aprendiz	valery...@gmail.com	3164549643	Valery Reyes
14	TI	1054091671	JHON ALEX	RIVAS MUNEVAR	Aprendiz			
15	TI	1055670299	DIEGO HERNANDO	SALAS RODRIGUEZ	Aprendiz			
16	TI	1054091720	JUAN FELIPE	SUAREZ DOMINGUEZ	Aprendiz	JUF3052562...@hotmail	3100851672	
17	TI	1054091408	ADRIAN FELIPE	SUAREZ TORRES	Aprendiz	Adrian.suarez@gmail.com	3135663361	Adrian suarez
18	TI	1075871332	IVAN ESNEIDER	TOLOSA SANCHEZ	Aprendiz			
19	TI	1055551370	YENIFER TATIANA	VILLAMIL PRIETO	Aprendiz	Jennivillapri296	3218057969	Jennifer

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-PL-001

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, diciembre de 2024

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Sogamoso

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:

C.C.	**1053442885**	**LAURA SOFIA GONZALEZ VARGAS**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

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.

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,

Francisco Hernando González Vivas
C.C. 7218491 de Duitama

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos

GONZALEZ VARGAS

NUIP 1.053.442.885

Nombres

LAURA SOFIA

Nacionalidad

COL

Estatura

1.61

Sexo

F

Fecha de nacimiento

14 JUN 2005

G.S.

A+

Lugar de nacimiento

DUITAMA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición

05 JUL 2023, BOGOTA D.C.

Firma

LauraS.

Fecha de expiración

06 JUL 2033

.CO

024894146

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL024894146215001<<<<<<<<<<<
0506144F3307065COL1053442885<3
GONZALEZ<VARGAS<<LAURA<SOFIA<<

UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA

NIT: 860351894-3

NOMBRE: LAURA GONZÁLEZ	PERIODO ACADÉMICO: 001 - 2024
PROGRAMA: CIENCIAS DE LA COMPUT. E INTELIG.ARTIF.	ID: 1000232131
DOCUMENTO: 1053442685	REFERENCIA: 202300041657

CONCEPTO	VALOR
Servicio médico asistencial	49.000
Mat.Comp Pregrado	8.065.000

BANCO	CUENTA	CHEQUE	VALOR
		EFECTIVO	$ 114.000
		TOTAL A PAGAR	$ 114.000

PAGOS EN LINEA

http://www.usergioarboleda.edu.co/pagosenlinea

PAGO EN OFICINAS

Itaú

Itaú Colombia S.A. Tunja Of. 201 AE 03 04 DIC 2023 Recibido

ESTUDIANTE

PAGO ORDINARIO HASTA:	05.12.2023	$ 8.114.000
PAGO EXTRAORDINARIO HASTA:	26.12.2023	$ 8.355.950
PAGO EXTEMPORANEO HASTA:	12.01.2024	$ 8.678.550

El estudiante o aspirante al pagar este recibo, declara que conoce y acepta el pago correspondiente, única y exclusivamente a la MATRÍCULA FINANCIERA y no equivale, ni se homologará como MATRÍCULA ACADÉMICA, ya que esta última queda sujeta al cumplimiento estricto de la normativa académica aplicable al estudiante en cada caso, según los reglamentos académicos de la Universidad. En Caso de que la MATRÍCULA ACADÉMICA no sea autorizada, la Universidad devolverá el valor pagado. Por ningún motivo se recibiran pagos después de la última fecha de vencimiento del recibo. En la caja de la Univesidad solo se reciben pagos con tarjetas Débito/crédito y Cheque de gerencia.Si desea realizar el trámite con entidad financiera, (financiación con bancos, ICETEX) recuerde hacer el proceso 3 días hábiles antes del vencimiento con el fin de que el desembolso se efectúe en la fecha establecida en su recibo de matricula y así evitar recargos.

Itaú Colombia S.A. Tunja Of. 201