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	**85412-919591**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAIME ALBERTO BECERRA PEREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.052.380.734	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jbecerrap@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	35856757747
IP/Nº de contacto:	3115591377	**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**	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:	5882901/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15524**	**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 AUTOMOTOR, área temática de MECATRÓNICA AUTOMOTRIZ en el programa Articulación con la Educación Media de conformidad con los Lineamientos institucionales y la

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	$ 415.688	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.129.538**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 545.338**	**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		----------	**7949649932**
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 182.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.683.863		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	545.338,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	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 desarrollas del: 01 de Diciembre de 2024 al 05 de Diciembre de 2024 Según objeto de contrato de prestación de servicios

Código de fichas: 2902248, 2902259

Total horas de actividades académicas: 32

Total horas actividades adicionales: 0

Total horas mes: 32

Todas las actividades 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

JAIME ALBERTO BECERRA PEREZ
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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052380734
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME ALBERTO BECERRA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	TV18 # 6 SUR 16 B. NANITAS	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7949649932**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1099983213

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 274.200
SUBTOTAL:			1	**$ 274.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 214.200
SUBTOTAL:			1	**$ 214.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 41.800
SUBTOTAL:			1	**$ 41.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 530.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 530.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1052380734
DESDE ENERO 2024 HASTA DICIEMBRE 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052380734
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME ALBERTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	TV18 # 6 SUR 16 B. NANITAS	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052380734
APELLLIDOS:	BECERRA PEREZ	NOMBRES:	JAIME ALBERTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No:	7952755492	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	diciembre - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	diciembre - 2024	FECHA DE PAGO:	10/12/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.300.000		R-05																231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	5	$ 216.667	105238073	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 375.800

PLANILLA No:	7949649932	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	noviembre - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	noviembre - 2024	FECHA DE PAGO:	04/12/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.713.240																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.713.240	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.713.240	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.713.240	105238073	$ 41.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 530.200

PLANILLA No:	7945510263	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	octubre - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	octubre - 2024	FECHA DE PAGO:	18/11/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.713.240																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.713.240	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.713.240	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.713.240	105238073	$ 41.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 530.200

PLANILLA No:	7941949511	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	septiembre - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	septiembre - 2024	FECHA DE PAGO:	11/10/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.713.240																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.713.240	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.713.240	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.713.240	105238073	$ 41.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 530.200

PLANILLA No:	7938359053	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	agosto - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	agosto - 2024	FECHA DE PAGO:	13/09/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																					FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.713.240																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.713.240	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.713.240	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.713.240	105238073	$ 41.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 530.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1052380734
DESDE ENERO 2024 HASTA DICIEMBRE 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052380734
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME ALBERTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	TV18 # 6 SUR 16 B. NANITAS	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052380734
APELLLIDOS:	BECERRA PEREZ	NOMBRES:	JAIME ALBERTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO
TIPO DE SALARIO:			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:
7934434581	I	julio - 2024	julio - 2024	15/08/2024	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.713.240																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.713.240	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.713.240	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.713.240	105238073	$ 41.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 530.200

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:
7930725573	I	junio - 2024	junio - 2024	15/07/2024	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.713.240																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.713.240	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.713.240	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.713.240	105238073	$ 41.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 530.200

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:
7926236053	I	mayo - 2024	mayo - 2024	17/06/2024	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.713.240																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.713.240	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.713.240	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.713.240	105238073	$ 41.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 530.200

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:
7923347611	I	abril - 2024	abril - 2024	09/05/2024	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.713.240																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.713.240	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.713.240	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.713.240	105238073	$ 41.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 530.200

PLANILLA No:	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	FECHA DE PAGO:	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:
7919647730	I	marzo - 2024	marzo - 2024	16/04/2024	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF				SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.300.000								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.713.240	$ 274.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 274.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.713.240	$ 214.200	$ 0	$ 214.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.713.240	105238073	$ 41.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 530.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1052380734
DESDE ENERO 2024 HASTA DICIEMBRE 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052380734		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME ALBERTO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA		
DIRECCIÓN:	TV18 # 6 SUR 16 B. NANITAS	TELÉFONO:	7777777		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1052380734		
APELLLIDOS:	BECERRA PEREZ	NOMBRES:	JAIME ALBERTO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA		
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE:			
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO		
TIPO DE SALARIO:					
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

PLANILLA No:	7919646548	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	febrero - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	febrero - 2024	FECHA DE PAGO:	15/03/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
$ 1.300.000									01-30									231001-COLFONDOS	30	$ 1.427.700	$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.427.700	$ 178.500	$ 0	$ 178.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.427.700	10523807 3	$ 34.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 441.800

PLANILLA No:	7916024252	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	enero - 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	enero - 2024	FECHA DE PAGO:	16/02/2024	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																	PENSIÓN									SALUD						ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
$ 1.300.000																		231001-COLFONDO	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 370.500

Planilla Pagada

Entregado por:

Recibido por:

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

ASUNTO: No Orden de viaje **153424** Valor total **$415.688**

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: JAIME ALBERTO BECERRA PEREZ
CEDULA O NIT: 1052380734
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro **__X__**

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No **153424**

Valor antes de IVA	**$ 415.688**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 415.688**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:
TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 416524 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	$415.688
Total						$415.688

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

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-006-003-01 servicio de alojamiento para estancias cortas A-02-02-02-006-004 Servicio de transporte pasajeros

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta N.º 35856757747 del banco BANCOLOMBIA S.A a nombre de JAIME ALBERTO BECERRA PEREZ CC 1.052.380.734

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHamendozr	ADRIANA DEL ROSARIO MENDOZA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-09-12:29 p. 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:	**416524**	**Fecha Registro:**	2024-11-08	**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:	415.688,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	415.688,00	**Saldo x Obligar:**	415.688,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1052380734	**Razón Social:**	JAIME ALBERTO BECERRA PEREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	35856757747	**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:**	**153424**	**Número:**	153424	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-11-08

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		415.688,00	0,00		
					Total:	415.688,00	0,00	415.688,00	415.688,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION:SOGAMOSO - GARAGOA 27/11/2024 -28/11/2024 ,ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, PO

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	2024-11-13	415.688,00	415.688,00	NINGUNO

Nora Esperanza Ducon Fonseca

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO (E)

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:	viernes, 8 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	153424	**Fecha Solicitud**	2024-11-06	**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.**	2024-11-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**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**	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
JAIME ALBERTO BECERRA PEREZ	CC: 1052380734	INSTRUCTOR CONTRATISTA ARTICULACION	Autorizada	2024-11-27	2024-11-28	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / GARAGOA	1,5	No	50	1,5	4.283.100,00	219.792,00	329.688,00	86.000,00	415.688,00	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS, 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,
											Totales Solicitud de Comisión			**329.688,00**	**86.000,00**	**415.688,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS, 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,

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: 2024/11/08 09:49:04 -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:	viernes, 8 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ADRIANA DEL ROSARIO MENDOZA RODRIGUEZ	Fecha Verificación:	08/11/2024 6:05:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Cédula de ciudadanía: 40035448
Usuario SIIF: MHcabarrer
8/11/2024 9:49:26 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.

	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					29/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JAIME ALBERTO BECERRA PEREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1052380734**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5882901**	**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 AUTOMOTOR, área temática de MECATRÓNICA AUTOMOTRIZ 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 Diaz Camargo				**CARGO**	Coodinador Académico		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Sogamoso - Garagoa -Sogamoso**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Institución Educativa Técnico Industrial Marco Aurelio Bernal	**CONTACTO**	HILDEBRANDO BONILLA	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		28	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACION TECNICA DEL PROGRAMA TECNICO EN MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS, 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 TÉCNICO INDUSTRIAL MARCO AURELIO BERNAL, GARAGOA.							

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 Auto Control 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	

AGENDA

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

Día 1 : 27/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Sogamoso - Garagoa
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar Orientar Formación Técnica del Programa Técnico en Mantenimiento de Vehículos Livianos I.E Marco Aurelio Bernal
Desplazamientos Internos: N/A

Día 2: 28/11/2024
Actividades a ejecutar: Orientar Formación Técnica del Programa Técnico en Mantenimiento de Vehículos Livianos I.E Marco Aurelio Bernal
Desplazamientos Ruta de regreso: Garagoa -Sogamoo
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 $86.000

La necesidad del viaje: Es necesario realizar el desplazamiento, ya que a traves de este mismo se logra suplir la necesidad de atención de Instituciones Educativas al Programa de Articulación del SENA con la Educación Media, por parte del Centro Inudstrial de Mantenimiento y Manufactura.
- La razón por la cual no es posible realizar esas actividades utilizando medios virtuales: 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 y conocimientos 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 DIAZ CAMARGO**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: JAIME ALBERTO BECERRA PEREZ**

Outlook

TRAMITE DE PAGO COMISION

Desde Consuelo Alexandra Barrera Coronado <cabarrerac@sena.edu.co>

Fecha Vie 08/11/2024 11:10

Para Nora Esperanza Ducon Fonseca <nducon@sena.edu.co>

CC Adriana Del Rosario Mendoza Rodriguez <armendoza@sena4.onmicrosoft.com>; Yolima Ruiz Vanegas <yruizv@sena4.onmicrosoft.com>; Judy Carolina Molano Cárdenas <jcmolano@sena.edu.co>; Julio Fernando Castillo Sanabria <jfcastillos@sena4.onmicrosoft.com>; Erika Natalia Alarcon Suarez <eralarcon@sena4.onmicrosoft.com>

18 archivos adjuntos (23 MB)

153424 JAIME BECERRA.pdf; 153524 JOSE GOMEZ.pdf; 153624 JOSE BARRERA.pdf; 153724 LINA VANEGAS.pdf; 153824 FERNANDO FAJARDO.pdf; 153924 CESAR HERRADO.pdf; 154024 YEFER ROBLES.pdf; 154124 GUSTAVO DIAZ.pdf; 153324 FLORALBA ALBARRACIN.pdf; COMISION 153324 FLOR ALBARRACIN PESCA.pdf; COMISION 153424 JAIME BECERRA GARAGOA.pdf; COMISION 153524 JOSE GOMEZ CHINAVITA.pdf; COMISION 153624 JOSE BARRERA CUBARA.pdf; COMISION 153724 LINA VANEGAS BOAVITA.pdf; COMISION 153824 FERNANDO FAJARDO 12 Y 13 GARAGOA.pdf; COMISION 153924 CESAR HERRERA 14 TUNJA.pdf; COMISION 154024 YEFER ROBLES.pdf; COMISION 154124 GUSTAVO DIAZ 14 Y 15 SANTANA.pdf;

Buen día respetada Nora.

Teniendo en cuenta la indisponibilidad que tenemos actualmente con el On Base por migración, amablemente remitimos la siguiente solicitud, con el fin de que se tramite de manera oportuna las comisiones relacionadas, una vez se normalice el aplicativo, se realizara la radicación pertinente.



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
46367136	FLORALBA ALBARRACIN CRISTANCHO	PESCA	$ 109.896	19/11/2024	153324
1052380734	JAIME ALBERTO BECERRA PEREZ	GARAGOA	$ 415.688	27 - 28/11/2024	153424
74182545	JOSÉ ALFREDO GÓMEZ PADILL	CHINAVITA	$ 403.688	18 - 19/11/2024	153524

7221153 JOSE GUILLERMO BARRERA CARVAJAL CUBARA
$ 519.335 26 - 27/11/2024 153624
46453720 LINA MARGARITA VANEGAS TORRES BOAVITA
$ 404.688 18 - 19/11/2024 153724
9530086 FERNANDO FAJARDO PRECIADO
GARAGOA $ 513.307 12 - 13/11/2024 153824
74182765 CESAR AUGUSTO HERRERA FETECUA TUNJA
$ 241.882 14/11/2024 153924
7227586 YEFER HERNAN ROBLES AVILA SANTANA
$ 427.307 14 - 15/11/2024 154024
74185776 GUSTAVO ADOLFO DIAZ CAMARGO SANTANA
$ 427.307 14 -15/11/2024 154124

Cordialmente

Copia:

Adriana de Rosario Mendoza armendoza@sena.edu.co presupuesto

Nohora Esperanza Ducón Fonseca, nducon@sena.edu.co Tesorería

yolima Ruiz Vanegas, yruizv@sena.edu.co Viáticos

Julio Fernando Castillo jfcastillos@sena.edu.co Contabilidad

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Sogamoso 02/12/2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
153424	27/11/2024	28/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Garagoa

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar formación técnica del programa Técnico en Mantenimiento de vehículos livianos, 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 Industrial Marco Aurelio Bernal, en el municipio de Garagoa.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó formación profesional integral en el programa Técnico en Mantenimiento de vehículos Livianos, atendido a través del Programa de Articulación del SENA con la Educación Media con el grupo de grado 11. Ficha 2694065
2. Se llevo a cabo el proceso de formación SENA en el grupo de grado 11 Ficha 2694065

RESULTADOS:

1. llevar a cabo sesiones teórico-prácticas que permitan al aprendiz adquirir sus competencias y conocimientos a través del aprender haciendo con los aprendices de grado 11.
2. Se desarrolla el proceso de formación, identificando la dinámica organizacional del SENA y el rol de la formación profesional integral de acuerdo con su proyecto de vida y el desarrollo profesional

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

1. Evidencia fotográfica
2. Lista de asistencia
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar verificación de juicios evaluativos según Cronograma	Instructor Jaime Alberto Becerra Pérez	05/12/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó la revisión del proyecto de grado de acuerdo a los parámetros establecidos, se realiza observaciones generales, se definen los proyectos y se da inicio a la elaboración de Bitácoras.
2. Se desarrolló el proceso de Inducción de aprendices de grado 10 y se evalúan las evidencias para evaluar los resultados en Sofia Plus.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jaime Alberto Becerra Pérez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**

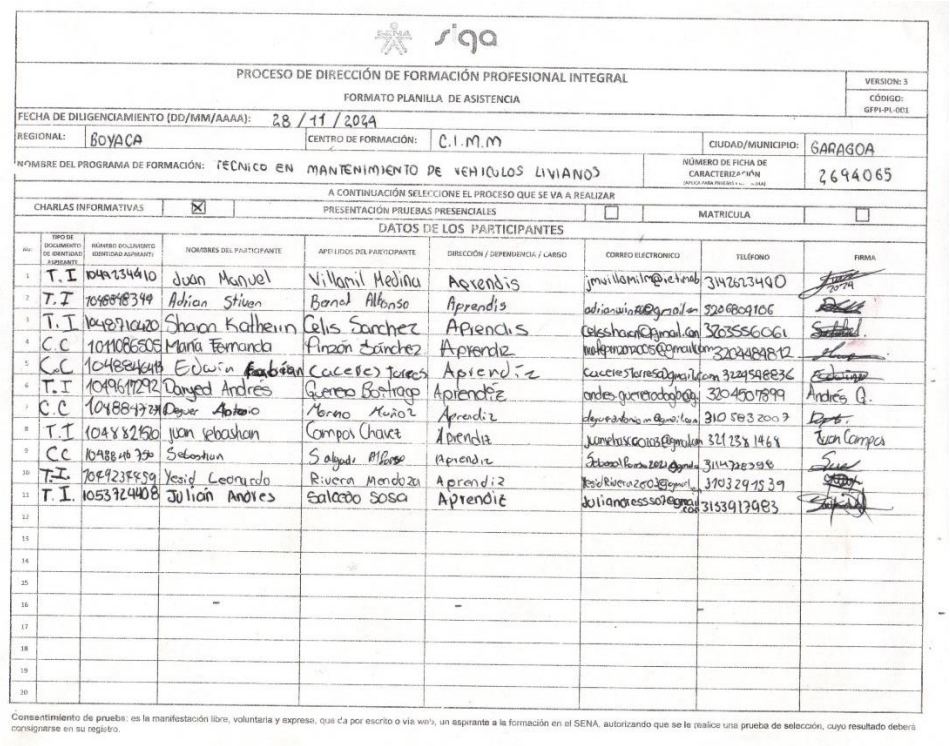
ANEXOS:

Fotografías





Lista de Asistencia



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA
VERSION: 3
CÓDIGO: GFPI-PL-001

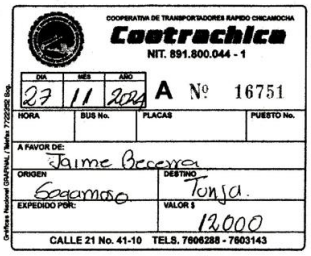
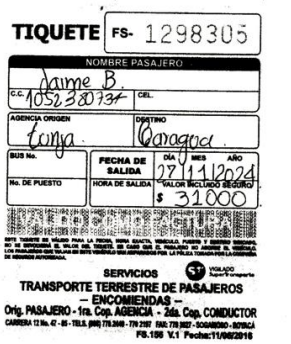
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 28 / 11 / 2024
REGIONAL: BOYACA | CENTRO DE FORMACIÓN: C.I.M.M | CIUDAD/MUNICIPIO: GARAGOA
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN MANTENIMIENTO DE VEHICULOS LIVIANOS | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 2694065
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR
CHARLAS INFORMATIVAS [X] | 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	T.I	1049234910	Juan Manuel	Villamil Medina	Aprendis	jmvillamilm@uptc.edu.co	3142623490	
2	T.I	1068648349	Adrian Stiven	Bonal Alfonso	Aprendis	adrian.bonal@gmail.com	3209804106	
3	T.I	1048716420	Shaon Katherin	Celis Sanchez	Aprendis	Celisshaon@gmail.com	3205556061	
4	C.C	1011086505	Maria Fernanda	Pinzon Sánchez	Aprendiz	mafepinzonsa@gmail.com	3202484812	
5	C.C	1048824648	Edwin Fabian	Caceres Torres	Aprendiz	caceresTorres@gmail.com	3229548836	
6	T.I	1049691292	Daniel Andres	Guerra Bastiaga	Aprendiz	andres.guerra@uptc.edu.co	3204507899	Andrés G.
7	C.C	1048847374	Dayer Antonio	Moreno Muñoz	Aprendiz	dayer.moreno@gmail.com	310 583 2007	
8	T.I	1048825801	Juan Sebastian	Campos Chavez	Aprendiz	Juanchus6@gmail.com	321 238 1468	Juan Campos
9	C.C	1098848750	Sebastian	Salgado Alfonso	Aprendiz	Sebastianalfonso2021@gmail.com	3114328398	
10	T.I	1089238559	Yesid Leonardo	Rivera Mendoza	Aprendiz	YesidRivera2021@gmail.com	3103291539	
11	T.I	1053724408	Julian Andres	Salcedo Sosa	Aprendiz	julianandress5@gmail.com	3153917983	
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

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.

Tiquetes:

<table>
<tr>
<td>
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RAPIDO CHICAMOCHA
Cootrachica
NIT. 891.800.044 - 1
DIA 27 MES 11 AÑO 2024 A Nº 16751
HORA | BUS No. | PLACAS | PUESTO No.
A FAVOR DE: Jaime Becerra
ORIGEN Sogamoso. DESTINO Tunja.
EXPEDIDO POR: VALOR $ 12.000
CALLE 21 No. 41-10 TELS. 7606288 - 7603143</td>
<td>
TIQUETE FS- 1298305
NOMBRE PASAJERO: Jaime B.
C.C. 1052380734 CEL.
AGENCIA ORIGEN Tunja. DESTINO Garagoa.
BUS No. FECHA DE SALIDA DIA 27 MES 11 AÑO 2024
No. DE PUESTO HORA DE SALIDA VALOR INCLUIDO SEGURO $ 31000
SERVICIOS TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS – ENCOMIENDAS –
Orig. PASAJERO - 1ra. Cop. AGENCIA - 2da. Cop. CONDUCTOR</td>
</tr>
<tr>
<td>
TIQUETE FS- 1298331
NOMBRE PASAJERO: Jaime Becerra
C.C. CEL.
AGENCIA ORIGEN Garagoa DESTINO Tunja
BUS No. FECHA DE SALIDA DIA 29 MES 11 AÑO 2024
No. DE PUESTO HORA DE SALIDA VALOR INCLUIDO SEGURO $ 31000
SERVICIOS TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS – ENCOMIENDAS –
Orig. PASAJERO - 1ra. Cop. AGENCIA - 2da. Cop. CONDUCTOR</td>
<td>
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTAX DUITAMA
COOFLOTAX
¡Sirviendo con Calidez!
NIT. 891.800.043-2
CARRERA 18 No. 22A - 15 -TELEFAX 7602888
DUITAMA - BOYACA
No. 17023
DE: Tunja A: Sogamoso PUESTO:
NOMBRE PAS. PASAJERO: Jaime Becerra
HORA: DIA MES AÑO VALOR PASAJE $
FIRMA Y SELLO VALOR SEGURO $
TOTAL $ 12.000 =</td>
</tr>
</table>

"Para efectos legales el contratista Jaime Alberto becerra Pérez certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte. De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes allegados para tramite de pago de viáticos, salvo disposición especifica en contrario, se presumirán auténticos sin perjuicio de que puedan ser objeto de la tacha de falsedad".