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 SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**922410**
Fecha Elaboración	**25 de Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**66819-934476**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN PABLO DOMINGUEZ ARIAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.098.669.880	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jdominguez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	09015250507
IP/Nº de contacto:		**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 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7410422/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**9125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias en los programas de formación complementaria en atención a población desplazada y vulnerable programada en el CIMI y su área de influencia en la red

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025**	**Al**	**31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 43.848.672
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.761.695
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 39.249.161

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.021.547	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.621.058**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.572.658**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7958011738**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	IV	$ -	$ 0
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.524.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 627.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.572.658,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.599.511,00	
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 - 8530 - GIRON CON BOMB	27.597,00	0,600%
-	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%
Sobretasa Bomberil	1.380,00	5,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.570.534,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación complementaria en diseño y desarrollo de productos 3152294
Formación complementaria en diseño y desarrollo de productos 3154568
Formación complementaria en diseño y desarrollo de productos 3154571
Formación complementaria en diseño y desarrollo de productos 3154573
Formación complementaria en diseño y desarrollo de productos 3150731
Formación complementaria en diseño y desarrollo de productos 3150743
Formación complementaria en Autocad 2D 3152292
formación complementaria en solidworks basico 3154577, 3154569, 3154570
Pago de seguridad social

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

Juan Pablo Dominguez A

JUAN PABLO DOMINGUEZ ARIAS
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,

JOHANNA ALEXANDRA GOMEZ SANTOS
INSTRUCTOR G18

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
JORGE RICARDO ROZO HERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

25/03/25 22:47:21 USUARIO: SIC - C.C. 1098669880

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098669880
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN PABLO DOMINGUEZ ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BLOQUE 20A 11-12 APTO 121 SEC 17 BUCARIC	TELÉFONO:	7700652
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7958011738**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1333691107		

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD							ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1098669880	DOMINGUEZ ARIAS JUAN PABLO	INDEPEND		$ 2.000.000				NO								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
12/03/2025

PRESENTADO A:
EDWAR FABIAN ANTURI OÑATE
SUBDIRECTOR SENA - CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL- CIMI

ORDEN DE VIAJE No.	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
1725	02 DE MARZO DE 2025	09 DE MARZO 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
SAN GIL /SANTANDER	SANTANDER / CIMI GIRÓN	GIRON

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- IMPARTIR FORMACIÓN EN ATENCIÓN A JÓVENES VULNERABLES Y POBLACIÓN DESPLAZADA EN DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. REALIZAR REUBICACION E INSALACION DE LOS EQUIPOS DE IMPRESIÓN 3D, VALIDAR SU FUNCIONAMIENTO Y VERIFICACION DE POSIBLE MANTENIMIENTO CORRECTIVO, EN EL AMBIENTE DE ELECTRONICA DEL COLEGIO TÉCNICO NUESTRA SEÑORA DE LA PRESENTACIÓN DE SAN GIL
2. REALIZAR BIENVENIDA A LOS GRUPOS DE FORMACIÓN DE LAS FICHAS 3154571 y 3154573, JORNADA MAÑANA Y TARDE. SE VERIFICA LA ASISTENCIA DE APRENDICES AL CURSO, CON ELLOS SE ESTABLECE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL AMBIENTE DE ELECTRONICA PARA LA SEMANA DE TRABAJO EN EL CURSO DE FORMACION DE DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS. SE DA A CONOCER LA IMPORTANCIA DEL CURSO SOBRE DISEÑO 3D E IMPRESIÓN 3D, COMO ESTA POSCIONADO A NIVEL ACTUAL LA TECNOLOGIA, PRESENTACIÓN DEL TEMA, RECONOCIMIENTO DE EQUIPOS CON LOS QUE SE VAN A TRABAJAR, IDENTIFICACIÓN DE SUS COMPONENTES, FUNCIONAMIENTO Y MANEJO, SOLUCIÓN A DUDAS Y PREGUNTAS DE LOS APRENDICES, BUSCANDO COMO OBJETIVO PRINCIPAL QUE AL APRENDIZ COMPRENDA CUÁLES SON SUS DERECHOS Y DEBERES DURANTE SU PROCESO DE FORMACIÓN.

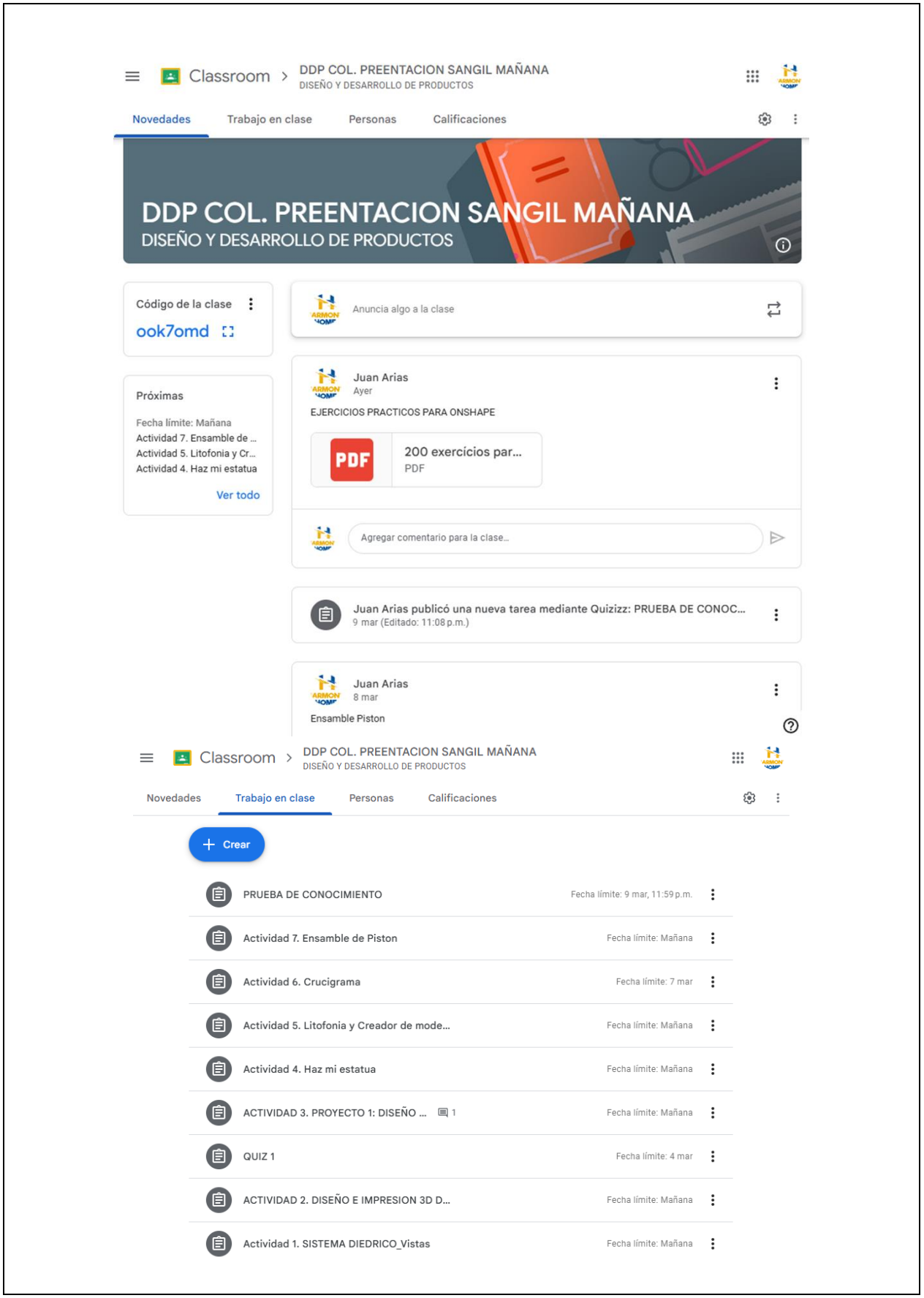
RESULTADOS:

- SE ESTABLECEN LOS CONOCIMIENTOS Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR DURANTE EL TIEMPO ESTABLECIDO PARA LA FORMACIÓN DE LOS GRUPOS DE FORMACIÓN FICHAS 3154571 y 3154573, LOGRANDO EL MANEJO, MANIPULACIÓN, MANTENIMIENTO, CALIBRACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LOS DIFERENTES EQUIPO DE IMPRESIÓN 3D, COMO SON EQUIPOS CON TECNOLOGIA FDM, PARA LA CREACIÓN DE PIEZAS EN 3D. ASI MISMO EL USO DE HERRAMEINTAS VIRTUALES PARA EL MODELADO DE PIEZAS Y HERRAMIENTAS DE INTELIGENCIA ARTICFICACIL PARA CREACIÓN DE MODELOS 3D.

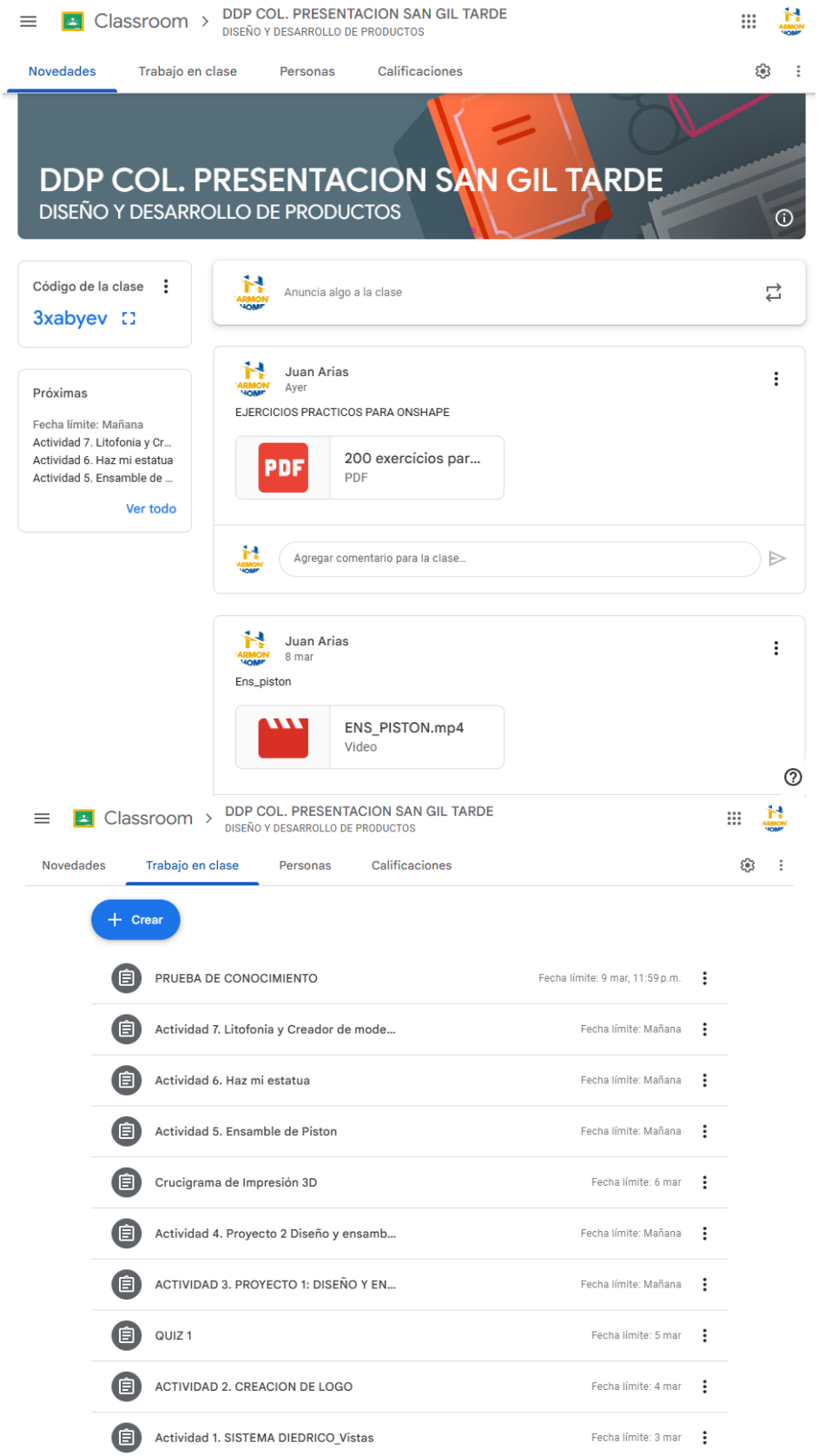
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. PARA CONTROL DE ACTIVIDADES SE MANEJA LA PLATAFORMA DE CLASSROOM, DONDE SE CARGAN LA DOCUMENTACIÓN BIBLIOGRAFICA, PAGINAS WEB DE USO PARA LA FORMACIÓN Y LAS ACTIVIDADES A EVALUAR.

https://classroom.google.com/c/NzU2NDAyOTM5NjI0?cjc=ook7omd


Classroom > DDP COL. PREENTACION SANGIL MAÑANA
DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS
Novedades
Trabajo en clase
Personas
Calificaciones
DDP COL. PREENTACION SANGIL MAÑANA
DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS
Código de la clase
ook7omd
Próximas
Fecha límite: Mañana
Actividad 7. Ensamble de ...
Actividad 5. Litofonia y Cr...
Actividad 4. Haz mi estatua
Ver todo
Anuncia algo a la clase
Juan Arias
Ayer
EJERCICIOS PRACTICOS PARA ONSHAPE
PDF
200 exercícios par...
PDF
Agregar comentario para la clase...
Juan Arias publicó una nueva tarea mediante Quizizz: PRUEBA DE CONOC...
9 mar (Editado: 11:08 p.m.)
Juan Arias
8 mar
Ensamble Piston
Classroom > DDP COL. PREENTACION SANGIL MAÑANA
DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS
Novedades
Trabajo en clase
Personas
Calificaciones
Crear
PRUEBA DE CONOCIMIENTO
Fecha límite: 9 mar, 11:59 p.m.
Actividad 7. Ensamble de Piston
Fecha límite: Mañana
Actividad 6. Crucigrama
Fecha límite: 7 mar
Actividad 5. Litofonia y Creador de mode...
Fecha límite: Mañana
Actividad 4. Haz mi estatua
Fecha límite: Mañana
ACTIVIDAD 3. PROYECTO 1: DISEÑO ...
1
Fecha límite: Mañana
QUIZ 1
Fecha límite: 4 mar
ACTIVIDAD 2. DISEÑO E IMPRESION 3D D...
Fecha límite: Mañana
Actividad 1. SISTEMA DIEDRICO_Vistas
Fecha límite: Mañana

https://classroom.google.com/c/NzU2NTE3OTg5NDcz?cjc=3xabyev



2. SE REALIZA REVISION DE LOS EQUIPOS, DONDE LOS APRENDICES VAN A REALIZAR SU PRIMERA INTERACCIÓN CON LA IMPRESIÓN 3D, SE DIVIDEN EN 3 FILAS, ACADA FILA SE LE ASIGNA UN EQUIPO DE IMPRESIÓN 3D DE FILAMENTO DE 1.75 MM (FDM.)

3. SE REALIZA CONTEXTUAIZACIÓN DE LA FORMACIÓN DE DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS

4. SE REALIZA PLAN DE TRABAJO GRUPAL COMO INDIVIDUAL, DONDE SELECCIONAN UN LIDER DE TRABAJO QUIEN APOYARA AL GRUPO EN LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.



































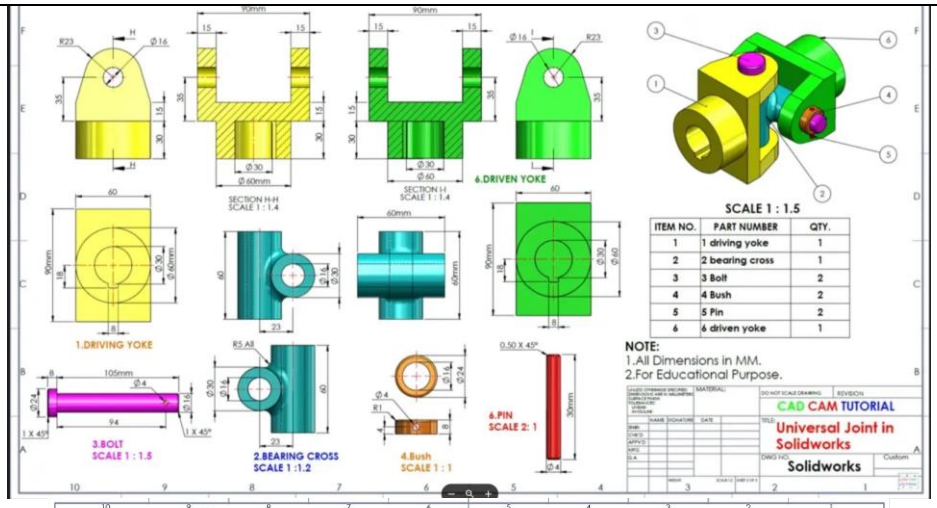
5. SE REALIZA PROCESO DE TRABAJO PARA REALIZAR UNA IMPRESIÓN 3D, DESDE EL ENCENDIDO DE CADA MAQUINA, CALIBRACIÓN DE LA CAMA, MANEJO DE LA PANTALLA, ASIGANCIÓN DE PARAMETROS DE IMPRESIÓN 3D EN EL LAMINADOR, INGRESAR EL MATERIAL Y REALIZAR SU CAMBIO, CONOCER LOS DIFERENTES MATERIALES, REVISIÓN DE A IMPRESIÓN Y DETALLE DE PROBLEMAS COMUNES, IMPRESIÓN DE PIEZAS, LAMINADO ENTRE OTROS.

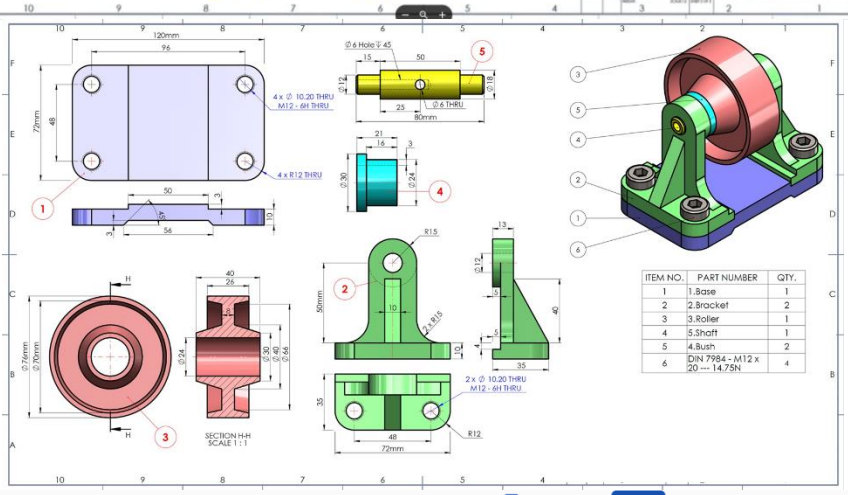
6. IMPRESIONES DESARROLLADAS POR LOS APRENDICES EN LAS IMPRESORAS FDM DE LA MARCA CREALITY, ENDER 3 Y ENDER 3 V2, CON FILAMENTOS COMO PLA DE DIAMETRO DE 1.75 MM

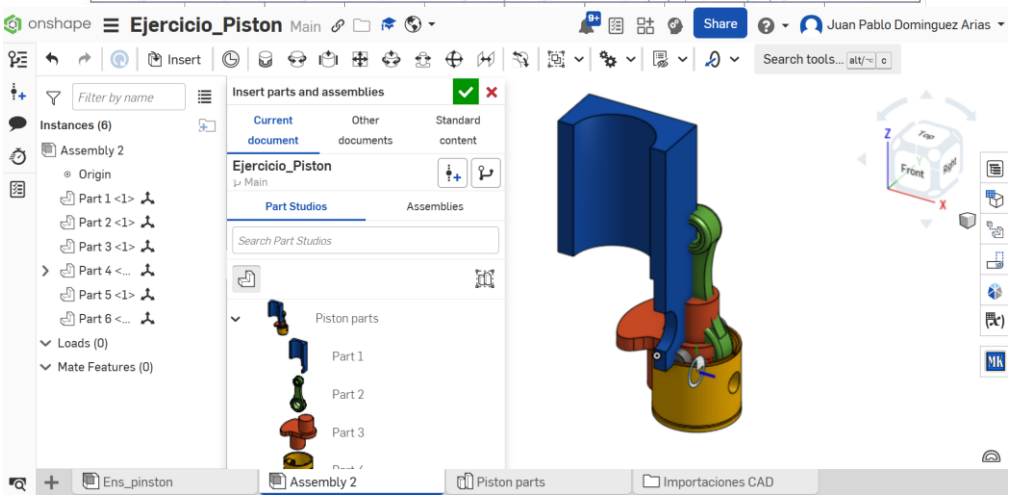




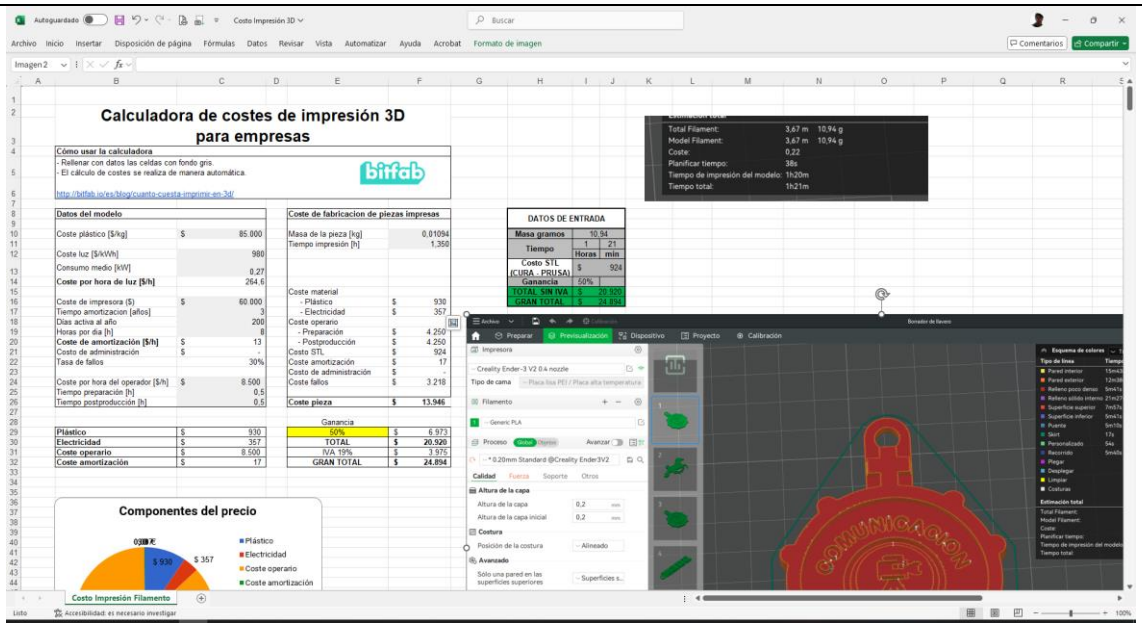
7. DISEÑO Y MODELADO EN ONSHAPE PLATAFORMA VIRTUAL, MEDIANTE LA LECTURA DE PLANOS E INTERPRATACION DE VISTAS PARA EL DESARROLLO DEL MODELO



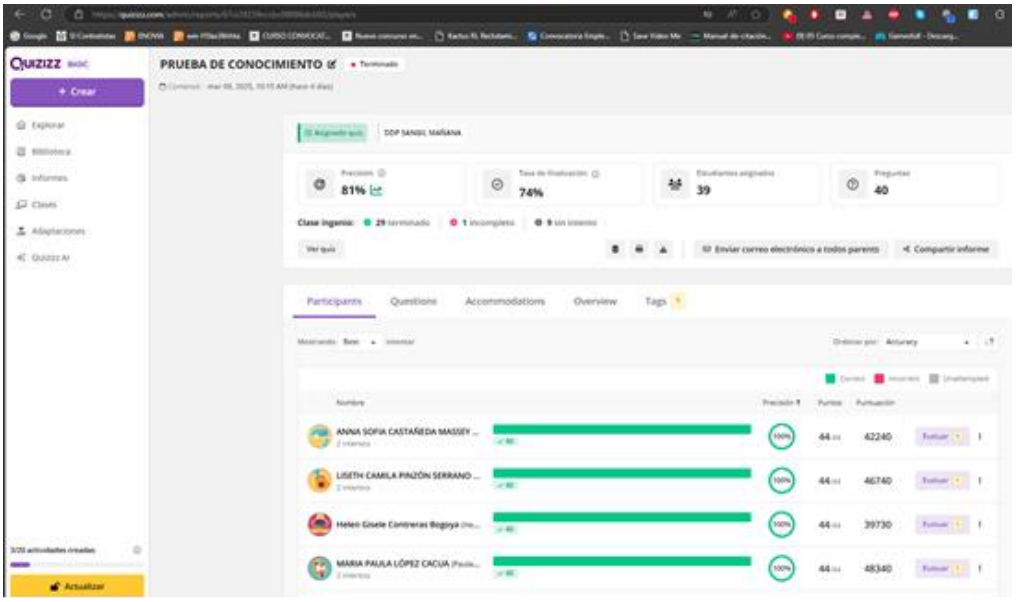




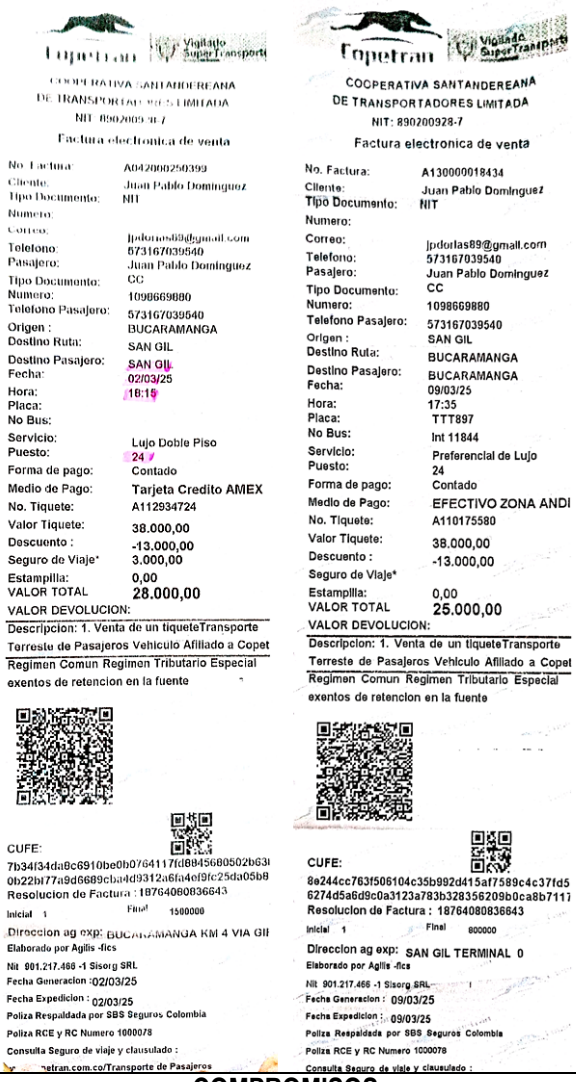
8. SE REALIZO DETERMINACIÓN DE COSTOS DE LA IMPRESIÓN 3D USANDO EXCEL Y EL LAMINADO DE BAMBU STUDIO



9. PRUEBA DE CONOCIMIENTO



10. SE ADJUNTAN LOS TIQUETES TERRESTRES LEGIBLES DE IDA Y REGRESO PARA LA IMPARTIR LA FORMACIÓN



Copetran — Vigilado SuperTransporte

COOPERATIVA SANTANDEREANA DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

No. Factura:	A042000250399
Cliente:	Juan Pablo Dominguez
Tipo Documento:	NIT
Numero:	
Correo:	jpdorias89@gmail.com
Telefono:	573167039540
Pasajero:	Juan Pablo Dominguez
Tipo Documento:	CC
Numero:	1098669880
Telefono Pasajero:	573167039540
Origen :	BUCARAMANGA
Destino Ruta:	SAN GIL
Destino Pasajero:	SAN GIL
Fecha:	02/03/25
Hora:	18:19
Placa:	
No Bus:	
Servicio:	Lujo Doble Piso
Puesto:	24
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	Tarjeta Credito AMEX
No. Tiquete:	A112934724
Valor Tiquete:	38.000,00
Descuento :	-13.000,00
Seguro de Viaje*	3.000,00
Estampilla:	0,00
VALOR TOTAL	28.000,00
VALOR DEVOLUCION:	

Descripcion: 1. Venta de un tiqueteTransporte Terreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Copet Regimen Comun Regimen Tributario Especial exentos de retencion en la fuente

CUFE: 7b34f34da8c6910be0b0764117fd8845680502b63l 0b22bl77a9d6689cba4d9312a6fa4ef9fc25da05b8

Resolucion de Factura : 18764080836643

Inicial 1 Final 1500000

Direccion ag oxp: BUCARAMANGA KM 4 VIA GI

Elaborado por Agilis -fics

Nit 901.217.466 -1 Sisorg SRL

Fecha Generacion :02/03/25

Fecha Expedicion : 02/03/25

Poliza Respaldada por SBS Seguros Colombia

Poliza RCE y RC Numero 1000078

Consulta Seguro de viaje y clausulado : ...petran.com.co/Transporte de Pasajeros

Copetran — Vigilado SuperTransporte

COOPERATIVA SANTANDEREANA DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

No. Factura:	A130000018434
Cliente:	Juan Pablo Dominguez
Tipo Documento:	NIT
Numero:	
Correo:	jpdorias89@gmail.com
Telefono:	573167039540
Pasajero:	Juan Pablo Dominguez
Tipo Documento:	CC
Numero:	1098669880
Telefono Pasajero:	573167039540
Origen :	SAN GIL
Destino Ruta:	BUCARAMANGA
Destino Pasajero:	BUCARAMANGA
Fecha:	09/03/25
Hora:	17:35
Placa:	TTT897
No Bus:	Int 11844
Servicio:	Preferencial de Lujo
Puesto:	24
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	EFECTIVO ZONA ANDI
No. Tiquete:	A110175580
Valor Tiquete:	38.000,00
Descuento :	-13.000,00
Seguro de Viaje*	
Estampilla:	0,00
VALOR TOTAL	25.000,00
VALOR DEVOLUCION:	

Descripcion: 1. Venta de un tiqueteTransporte Terreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Copet Regimen Comun Regimen Tributario Especial exentos de retencion en la fuente

CUFE: 8e244cc763f506104c35b992d415af7589c4c37fd5 6274d5a6d9c0a3123a783b328356209b0ca8b7117

Resolucion de Factura : 18764080836643

Inicial 1 Final 800000

Direccion ag oxp: SAN GIL TERMINAL 0

Elaborado por Agilis -fics

Nit 901.217.466 -1 Sisorg SRL

Fecha Generacion : 09/03/25

Fecha Expedicion : 09/03/25

Poliza Respaldada por SBS Seguros Colombia

Poliza RCE y RC Numero 1000078

Consulta Seguro de viaje y clausulado :

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
ENTREGAR EL PRESENTE INFORME COMO CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA	JUAN PABLO DOMINGUEZ ARIAS	12/03/2025

CONCLUSIÓNES:

SE CUMPLIERON A SATISFACCIÓN LOS OBJETIVOS DEL DESPLAZAMIENTO CON EL APOYO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JUAN PABLO DOMINGUEZ ARIAS	Juan Pablo Dominguez A

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICA POBLACIONES ESPECIALES	JOHANNA ALEXANDRA GOMEZ SANTOS	

	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					**12/02/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN PABLO DOMINGUEZ ARIAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1098669880**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7410422**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	16	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias en los programas de formación complementaria en atención a población desplazada y vulnerable programada en el CIMI y su área de influencia en la red de conocimiento de mecánica industrial - área temática mantenimiento mecánico industrial.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Industrial de Mantenimiento Integral**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	EDWAR FABIAN ANTURI OÑATE				**CARGO**	Subdirector de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Johanna Alexandra Gomez Santos				**CARGO**	Coordinador académico de Poblaciones Especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**GIRON - SAN GIL - GIRON**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN GIL			**ENTIDAD O EMPRESA:**	COLEGIO TECNICO NUESTRA SEÑORA DE LA PRESENTACIÓN		**CONTACTO**	ALEJO COLMENARES GOMEZ 3123414627
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		9	3	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en atención a jovenes vulnerables y población desplazada en diseño y desarrollo de productos							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la formación profesional integral en la modalidad de formación complementaria presencial del programa de atención a población desplazada de acuerdo con el diseño curricular del curso asociado a la red de conocimiento artesanía área temática del objeto contratado
2	Evaluar los aprendizajes previos y emitir juicios valorativos sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
3	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.

AGENDA

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

Día 1 : 02/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: GIRON - SAN GIL
Medio de transporte: **Terrestre.**
Actividades a ejecutar:
Alistamiento de equipos de computo e impresoras 3D.Verificacion de alumnos matriculados
Desplazamientos Internos: N/A

Día 2: 03/03/2025
Actividades a ejecutar:
Presentación inicial, Evaluar Conocimientos Previos, Exposición Plan De Trabajo, inicio de actividades, jornadana mañana y tarde.
Historia de la impresion 3D, definiciones y caracteristicas fisicas de la impresora y sus diveras aplicaciones.

Día 3: 04/03/2025
Actividades a ejecutar:
Elaborar plan de manejo y puesta en marcha de equipos de impresion 3D, manipulación, calibración e impresión de llaveros. jornadana mañana y tarde.

Día 4: 05/03/2025
Actividades a ejecutar:
Elaborar Proceso de manejo de slicer "software de posprocesamiento, conocimiento de herramientas de laminado y manejo diferentes configuraciones de impresión 3D. jornadana mañana y tarde.

Día 5: 06/03/2025
Actividades a ejecutar:
Elaborar Proceso de diseño de piezas usando software de modelado 3D Onshape, para creación de llaveros, piezas de impresion de partes e impresion d elas mismas, entre otras. jornadana mañana y tarde.

Día 6: 07/03/2025
Actividades a ejecutar:
Elaborar Proceso de diseño de piezas usando software de modelado 3D Onshape, para creación de llaveros, piezas de impresion de partes e impresion d elas mismas, entre otras. jornadana mañana y tarde.

Día 7: 08/03/2025
Actividades a ejecutar:
Elaborar Proceso de creación de tabla de estimación de costos de impresión 3D para modelo de negocio y uso de inteligencia artificiacl para desarrollo de piezas con figuras complejas. jornadana mañana y tarde.

Día 8: 09/03/2025
Actividades a ejecutar:
Elaborar Postprocesado de piezas con acabados en pintura, detalle de piezas y lijado. jornadana mañana y tarde.

Desplazamientos Ruta de regreso: SAN GIL - GIRON
Medio de transporte: **Terrestre.**

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por EDWAR FABIAN ANTURI OÑATE Fecha: 2025.02.13 11:27:36 -05'00'		Juan Pablo Dominguez A
Nombres y Apellidos: **EDWAR FABIAN ANTURI OÑATE**	**Nombres y Apellidos:** **Johanna Alexandra Gomez Santos**	
Cargo: **Subdirector de Centro (E)**	**Cargo:** **Coordinadora Academica Poblaciones Especiales**	**Nombres y Apellidos:** **Juan Pablo Dominguez Arias**

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

Usuario que Genera Reporte: MHeanturi EDWAR FABIAN ANTURI ONATE

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-922410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de febrero de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	1726	Fecha Solicitud	2025-02-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad	36-02-00-068-922410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER		
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-02-13	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL- SANTANDER			Tipo de tramite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4825	Dependencia Solicitante		922410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER	
Rubro Presupuestal de Viáticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS -SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN PABLO DOMINGUEZ ARIAS	CC: 1098669880	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2025-03-02	2025-03-09	SANTANDER /GIRON	SANTANDER /SAN GIL	7,5	No	50	7,5	4.698.611,00	250.990,00	1.882.925,00	128.622,00	2.021.547,00	VIATICOS FORMACION DEL 2 AL 09 DE MARZO DEL 2025 A SAN GIL IMPARTIR FORMACIÓN EN ATENCIÓN A JOVENES VULNERABLES Y POBLACIÓN DESPLAZADA EN DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS
											Totales Solicitud de Comisión			1.882.925,00	128.622,00	2.021.547,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 2 AL 09 DE MARZO DEL 2025 A SAN GIL IMPARTIR FORMACIÓN EN ATENCIÓN A JOVENES VULNERABLES Y POBLACIÓN DESPLAZADA EN DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	77092266	Nombre:	EDWAR FABIAN ANTURI ÑATE	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	**	Cargo:	**

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por : MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082788687462968
Entidad : Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/02/18 11:20:55 -0500

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: MHeanturi EDWAR FABIAN ANTURI ONATE

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-922410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de febrero de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	BYBIAN SOLANDY ANAYA ORTIZ	Fecha Verificación:	13/02/2025 11:18:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDWAR FABIAN ANTURI ONATE
Cédula de ciudadanía: 77092266
Usuario SIIF: MHeanturi
18/02/2025 11:25:06 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-922410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	13/02/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4825 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	11125	**Fecha Registro:**	2025-02-13	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-922410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.021.547,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.021.547,00	**Saldo x Obligar:**	2.021.547,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1098669880	**Razón Social:**	JUAN PABLO DOMINGUEZ ARIAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	09015250507	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	77092266	**Nombre:**	EDWAR FABIAN ANTURI OÑATE	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL - SANTANDER

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	1725	**Número:**	COM 1725	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-02-13

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		2.021.547,00	0,00		
					Total:	2.021.547,00	0,00	2.021.547,00	2.021.547,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 1725 DEL 2 AL 09 DE MARZO DEL 2025 A SAN GIL IMPARTIR FORMACION EN ATENCION A JOVENES VULNERABLES Y POBLACIÓN DESPLAZADA EN DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-922410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-02-19	2.021.547,00	2.021.547,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2025.02.13 16:49:55 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

DAVID MAURICIO BURGOS VALENCIA

Código Dependencia Destinatario
681040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
68

Regional Destinatario
SANTANDER

Email Destinatario
DABURGOS@SENA.EDU.CO

Fecha
02/13/2025 04:43:08 PM

Radicado
68-9-2025-003251

NIS
2025-02-049076