SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**54196-371140**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEIDY JOHANNA CELY ROJAS	**C.C.**	40.333.632	**IP/Nº de contacto**	3209807798
Correo electrónico contratista:	ljcely@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0550488414235082

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 5185036/2023 **Nº Compromiso SIIF** 93323

Valor Total del Contrato	$ 21.580.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.470.000	**6**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**19/12/2023**	**$ 2.470.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

"Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar acciones de formación en los programas ofertados por el Centro Agroindustrial del Meta de la Línea presupuestal Regular en los niveles Titulada,

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.470.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.470.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.410.150**		**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	----------	**73154766**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.200	$ 16.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 617.500	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 247.000	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 470.050	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.410.150,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.139.400,00	
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	8.558,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.461.442,00**	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

impartir formación profesional en la ficha 2713972 - MONITEREO AMBIENTAL – Puerto gaitan
impartir formación profesional en la ficha 2558103 – GESTION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS – Villavicencio, sede hachón
impartir formación profesional en la ficha 2855759 – AUXILIAR SEGUIRIDAD ALIMENTARIA - Villavicencio, Seis de abril

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 diligenciados.



LEIDY JOHANNA CELY ROJAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ CUELLAR
INSTRUCTOR

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

OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40333632	LEIDY JOHANNA CELY ROJAS	calle 35 # 5 - 111	3212303623	ljcelyr_206@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	11/12/2023	73154766	$460.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	195.000	0		0		0	0	0	0	195.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	249.600	0	0	0	0	0	0		249.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.300				16.300	0	0	16.300			163	16.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	195.000	195.000
Pensión	1	249.600	249.600
Riesgos Laborales	1	16.300	16.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	460.900	460.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40333632	LEIDY JOHANNA CELY ROJAS		calle 35 # 5 - 111	3212303623	ljcelyr_206@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	11/12/2023	73154766	$460.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40333632	CELY ROJAS LEIDY JOHANNA	59	0			N																	25-14	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS002	1.560.000	195.000	14-23	1.560.000	2	16.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: LEIDY JOHANNA CELY ROJAS

Nro. de recibo: 73154766

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 181.51.34.234

Concepto: CC

Razón Social: 40333632

Fecha y hora de la transacción: Domingo 10 de Diciembre de 2023 08:17:38 PM

Nro. de comprobante: 0000087066

Valor pagado: $ 460,900.00

Producto: *******1645

Bancolombia S.A.

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

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Villavicencio, 29 de noviembre del 2023

PRESENTADO A: **AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ**

ORDEN DE VIAJE No: 102623	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29/11/2023	29/11/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
PUERTO GAITAN	Centro Agroindustrial del Meta, SedeHachón	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

ASISTIR A FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL CON LA FICHA 2856731 TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se desarrollaron las actividades de formación

1.

RESULTADOS:

- ✓ Se Impartió formación presencial Ficha 2856731 Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos en el resultado de aprendizaje "Desarrollar procesos comunicativos eficaces y asertivos dentro de criterios de racionalidad que posibiliten la convivencia, el establecimiento de acuerdos, la construcción colectiva del conocimiento y la resolución de problemas de carácter productivo y social"

- ✓ Evaluó a los aprendices en las actividades que tienen para entregar en el resultado de aprendizaje de comunicación verbal y no verbal.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Se adjunta pantallazo de asistencia de los aprendices de la FICHA 2856731 Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Puerto Gaitan, 29 de Noviembre del 2023 HORA INICIO: 6:00pm HORA FINAL: 9:00pm

OBJETIVO/TEMA: Valora la implementación de la expresión verbal, no verbal, corporal, gestual, simbólica y artística, con el fin de manejar un lenguaje asertivo, obteniendo productividad y ganancias ante una situación especifica.

NOMBRE/CURSO: TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS FICHA: 2856731

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Ingrid Martinez	1117458140	Aprendiz	Sena	[illegible]	3147243641	Ingrid M.
2	Briyith Gómez	1006032284	Aprendiz	Sena		3222774885	
3	Tania Perez	1118152233	Aprendiz	Sena.	[illegible]	3133810168	
4	Edilson Yepes	1124822106	Aprendiz	Sena	edilsonyepes1@gmail.com	3126936926	
5	Deisi Galindo	1124827213	Aprendiz	SENA	[illegible]	3228178037	D.G.
6	Maria Lucia Yepes B.	1164818538	Aprendiz	Sena	[illegible]	3222868981	Maria L.
7	Anaclarinza Granados	1006943645	Aprendiz	sena	[illegible]	3152899466	Ana Granados.
8	Paula Floriano	1124836219	aprendiz	Sena	[illegible]	3103345840	Paula floriano.
9	Arcenis Hernandez	1006016643	aprendiz	Sena	[illegible]	3138622857	Arcenis H.
10	Ana Maria Machuca	1121840273	Aprendiz	SENA	[illegible]	3208016690	Ana Maria.
11	Yenifer Mendoza	1078448810	Aprendiz	SENA	[illegible]	3182993180	
12	José Luis Duque Gav.	17783 [illegible]	aprendiz	SENA	[illegible]	3133130677	
13	Juana Navarrete	1018101162	Aprendiz	SENA	[illegible]	3108908460	
14	Tatiana Geronimo	1124818417	Aprendiz	SENA	[illegible]	3212582858	
15	Yenica Ruiz	1120004119	Aprendiz	Sena	[illegible]	3108108497	
17	Valentina Honarcio Chica	1124832539	Aprendiz	SENA	[illegible]	3203665849	
18	Daniela Molina P	TI 1256136	Aprendiz	Sena	[illegible]	3163441815	
19	Paola Rincon	1065841856	Aprendiz	SENA	[illegible]	3214185342	
20	Frank Jhoversanchez	1006720346	Aprendiz	SENA	[illegible]	3214325861	
	Felipe Ruiz Alvarado	1077889892	Aprendiz	SENA		3782975461	

2. Se adjunta pantallazo de talleres entregados a los aprendices

LA COMUNICACIÓN VERBAL Y NO VERBAL

Reflexionen y discutan en equipos de trabajo sobre las siguientes preguntas, para que participen posteriormente en la socialización.



a) Antes de hablar usted piensa en lo que va a decir, a quién, cómo, cuándo y en dónde.
b) Cuando usted habla, ¿se hace entender según el contexto en que se encuentra?, cuando no le comprenden, ¿qué hace?
c) ¿Utiliza el tono de voz adecuado al momento de dirigirse a los demás?
d) Cuando usted habla qué tan consciente es de sus gestos y sus movimientos corporales. ¿Qué importancia tienen estos en sus interacciones orales?
e) ¿Usted escribe como habla?, o ¿habla como escribe? Explique...

Elijan una situación laboral y construyan una "fotografía" (cuadro congelado) que sea representada con el cuerpo (apliquen las nociones de "kinesis" y proxemia). Cada grupo representa la "fotografía" ante sus compañeros, ellos deben tratar de adivinar la situación, ahí verifican si la lectura corresponde con la intención comunicativa inicial.

Instructora Leidy Cely 15 11 23

Responder las siguientes preguntas

A). Antes de hablar usted piensa lo que va a decir, a quien, como, cuando y en donde

- Aveces. dependiendo de la situación

B). Cuando usted habla ¿ se hace entender Según el contexto en que se encuentra?
¿ Cuando no le comprenden ¿Que hace?

- La mayoria de veces Si. Cuando no me comprenden vuelvo a explicar con ejemplos y gestos corporales

C) ¿Utiliza el tono de vol adecuado al momento de dirigirse a los demás?

- La mayoria de veces Si. Cuando [illegible] entendidos

d) Cuando usted habla que tan consciente es de sus gestos y sus movimientos corporales.
¿ Que importancia tienen estos en sus interacciones orales?

- No soy muy consciente. Es importante para una buena interpretación del mensaje

e) ¿Usted escribe como habla?, o ¿Habla como escribe? Explique ...

No. por que no soy muy coherente con las cosas que digo o no explico como lo escribo



3. Se adjunta evidencia fotográfica de la formación realizada

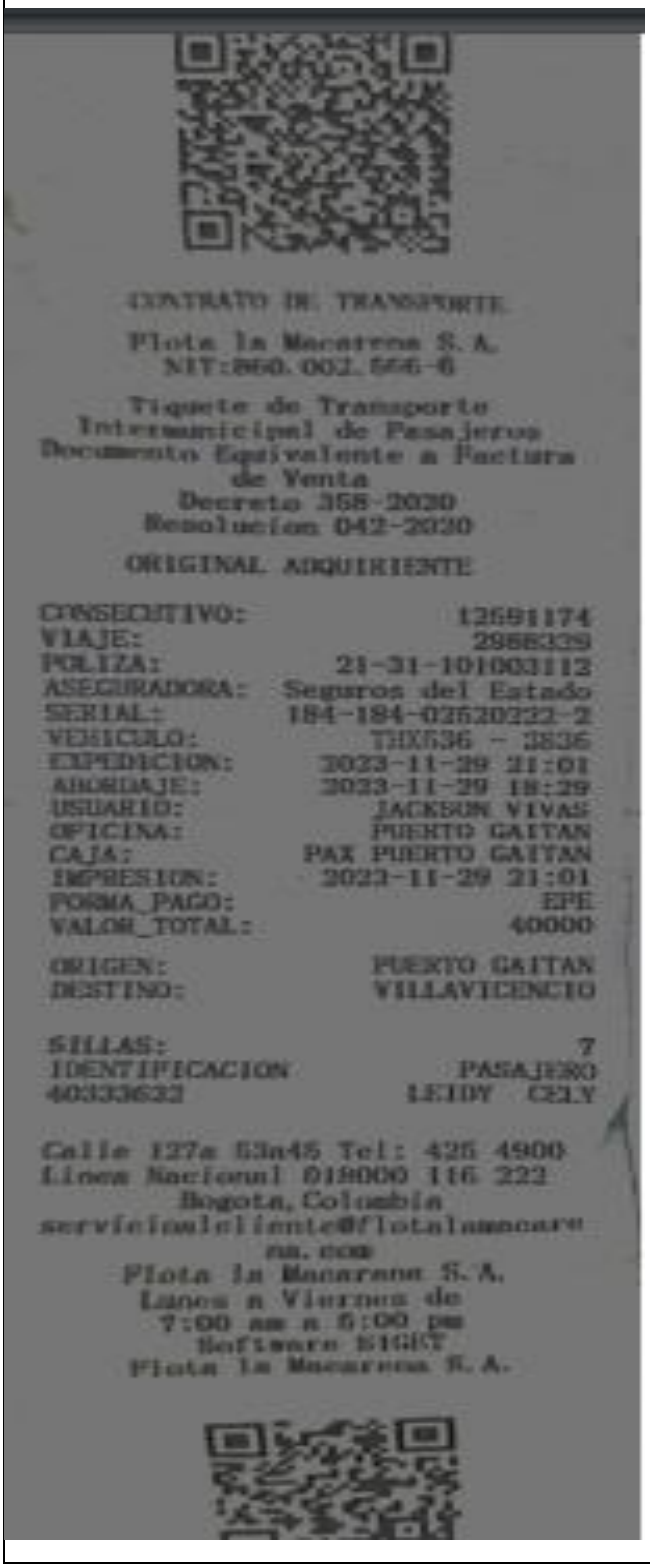



LA COMUNICACIÓN VERBAL Y NO VERBAL





4. Tiquetes



CONTRATO DE TRANSPORTE

Flota la Macarena S.A.
NIT:860.002.566-6

Tiquete de Transporte
Intermunicipal de Pasajeros
Documento Equivalente a Factura
de Venta
Decreto 358-2020
Resolucion 042-2020

ORIGINAL ADQUIRIENTE

CONSECUTIVO:	12691174
VIAJE:	2986339
POLIZA:	21-31-101003112
ASEGURADORA:	Seguros del Estado
SERIAL:	184-184-02520222-2
VEHICULO:	THX536 - 3836
EXPEDICION:	2023-11-29 21:01
ABORDAJE:	2023-11-29 18:29
USUARIO:	JACKSON VIVAS
OFICINA:	PUERTO GAITAN
CAJA:	PAX PUERTO GAITAN
IMPRESION:	2023-11-29 21:01
FORMA_PAGO:	EFE
VALOR_TOTAL:	40000
ORIGEN:	PUERTO GAITAN
DESTINO:	VILLAVICENCIO
SILLAS:	7
IDENTIFICACION	PASAJERO
40333632	LEIDY CELY

Calle 127a 53a45 Tel: 425 4900
Linea Nacional 018000 116 222
Bogota,Colombia
servicioalcliente@flotalamacare
na.com
Flota la Macarena S.A.
Lunes a Viernes de
7:00 am a 5:00 pm
Software SIGET
Flota la Macarena S.A.



Vigilado

TAX META S.A
Nit. 892000113 - 0
TIQUETE TRANSPORTE DE
PASAJEROS

Documento equivalente a factura de venta Art5
Decreto 1165 - 1996 Fábrica No 192336108888201
Seguros Comerciales Bolivar SA

ORIGINAL

Consecutivo:	112280
Taquilla:	DOSA - CHORELANO
Vendedor:	BAUTISTA PORERO JOAQUIN
Expedición:	20231115
Origen:	Chorllano
	Puerto Gaitan
Destino:	20231115
Fecha viaje:	1825
Hora sale:	

Vehículo:9 - WDS031

Servicio:	
Pasajeros	1
Silla:	3
Cliente:	
40333642	leydi cely
Forma de pago	Efectivo
Valor Tiquete	$42,000
Descuento	
TOTAL:	$42,000

Condiciones de viaje:
En caso de daño imprevisto del vehículo el pasajero acepta cualquier inconveniente en la viaje y cooperar hará lo posible para que los pasajeros puedan continuar el viaje, la empresa no asume responsabilidad por perjuicios ocasionados por esta causa.
El pasajero declara conocer las condiciones de [illegible] y asume la responsabilidad y riesgos del transporte.
[illegible] pasajero tiene derecho a llevar 15 kilos de equipaje para la empresa no es responsable por el contenido y perdida o [illegible] de objetos u otros objetos.
Pasajero que no se presente a la hora de salida perderá el valor del pasaje
Si su equipaje contiene objetos de valor deberá advertirlo
Si Ud. equipaje recibirá en el sitio de Vigilado superintendencia de Puertos y Transporte

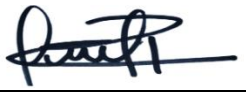
[illegible]
112280
[illegible]
TITAN ISOLUCIONES SAS
901.288.171

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:

1. La conclusión evidencia que los aprendices de la Ficha 2856731, pertenecientes al programa Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos, han demostrado una participación activa y comprometida en el proceso de aprendizaje relacionado con el desarrollo de procesos comunicativos eficaces y asertivos. Este resultado de aprendizaje se ha manifestado en la capacidad de los estudiantes para fomentar la convivencia, establecer acuerdos, construir colectivamente el conocimiento y abordar problemas de índole productiva y social.

La participación activa de los aprendices sugiere un nivel de implicación significativo en la adquisición de habilidades comunicativas y resolutivas, lo cual refleja un entendimiento profundo de los criterios de racionalidad asociados con dichos procesos. La capacidad para aplicar estos conocimientos en contextos productivos y sociales denota una formación integral que va más allá de la mera teoría, evidenciando la aplicabilidad práctica de las competencias adquiridas.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LEIDY JOHANNA CELY ROJAS , CC: 40.333,632	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Mixta	AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ	

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					21/11/2023			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEIDY JOHANNA CELY ROJAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**40333632**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5185036**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar acciones de formación en los programas ofertados por el Centro Agroindustrial del Meta de la Línea presupuestal Regular en los niveles Titulada, complementaria y/o Virtual de acuerdo a su perfil profesional y diseño curricular en ejecución							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Meta				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroindustrial del Meta**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL				**CARGO**	Subdirectora(e) del Centro Agroindustrial del Meta		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	AMILCAR ALEJANDRO QUROZ				**CARGO**	Coordinador Académico Jornada Mixta CAM		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Villavicencio- Puerto Gaitan**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Meta			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	11	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		29	11	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Presencial FICHA 2856731 Tecnico en Sistemas Agropecuarios Ecologicos							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo el modelo pedagogico de la entidad, el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática de las fichas asignadas; propendiedo por la permanencia y certificación de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.
2	Emitir juicio de evaluación de los resultados de aprendizaje, de las competencias del programa, en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina
3	

AGENDA

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

Día 1 :29/11/2023
Desplazamientos ruta de ida: Villavicencio- Puerto Gaitan
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial FICHA 2856731 Tecnico en Sistemas Agropecuarios Ecologicos en el resultado de aprendizaje "Desarrollar procesos comunicativos eficaces y asertivos dentro de criterios de racionalidad que posibiliten la convivencia, el establecimiento de acuerdos, la construcción colectiva del conocimiento y la resolución de problemas de carácter productivo y social"
Desplazamientos Internos: desde el terminal hasta el lugar de formación

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $20.000
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $180.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Olga Matilde Ahumada Fecha: 2023.11.22 15:15:23 -05'00'		
Nombres y Apellidos:	**Nombres y Apellidos: AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ C**	

Cargo:	**Cargo:**	**Nombres y Apellidos:Leidy Johanna Cely Rojas**

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: LEIDY JOHANNA CELY ROJAS						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	VILLAVICENCIO- META	FECHA	4/12/2023	REGIONAL	META	C.C 40333632
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO AGROINDUSTRIAL REGIONAL META -SEDE HACHON				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	5185036					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	✓	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		BELISARIO GOMEZ PERDOMO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		EBERTH ALFONSO CASTRO MURCIA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ CUÉLLAR	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		YENNY PAOLA GUZMÁN REYES	
CONTABILIDAD		PIERINA PEÑA RODRIGUEZ	
TESORERIA		LUIS EDUARDO GODOY LIÉVANO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ CUÉLLAR	
BIBLIOTECA	X	GABRIEL JAIME ARANGO RINCÓN	
VIATICOS		ZOILA ROSA TORRES	
OTRO		WILSON ANDRES PAVA	
SUPERVISOR DE CONTRATO		AMILCAR ALEJANDRO QUIROZ CUÉLLAR	

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

OTROS : _____

C.C. 40333632

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 40333632 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Diciembre de 2023 a las 22:37:42

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