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 VALLE

CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**37753-222970**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIDIER JULIAN CARDONA MARIN	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	6.645.977	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	djcardona77@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24087515466
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5882453/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**7424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024**	**Al**	**31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.854.221
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 27.388.676

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 186.457	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.652.002**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.100.502**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**76605625**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.033.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.916.185		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.100.502,00	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	0%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	23.260,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.442.285,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades de programación y desarrollo curricular de las fichas de formación titulada con los respectivos equipos ejecutores.

Impartir formación en las siguientes fichas de formación titulada asignadas:

2928090, 2904834, 2904856, 2959082, 2824218, 2876954, 2824532, 2673166, 2619940, 2824511.

Se registra y presenta la Legalización de desplazamiento # 26324 correspondiente al 17 de marzo del 2024.

Se realiza el curso de Integridad, transparencia y lucha anticorrupción, anexando certificado y estado completado al 100%.

Se realiza el pago de la seguridad social correspondiente al mes de marzo de 2024 con la planilla 76605625

Se elaboró la cuenta de cobro con su respectivo informe de ejecución contractual donde se evidencia la ejecución de las actividades.

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

DIDIER JULIAN CARDONA MARIN
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,

MIOSOTIS CARDENAS GARCIA
PROFESIONAL G08

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
SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

13/05/24 18:37:16 USUARIO: SIC - C.C. 6645977

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **DIDIER JULIAN CARDONA MARIN**, identificado con **CC** número **6645977**, aportó en nombre de **DIDIER JULIAN CARDONA MARIN**, identificado(a) con **CC** número **6645977** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-04** y salud **2024-04** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	$1.786.220	$285.800	$0	$0	Abril - 2024	76605625	26/04/2024	N
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar															0		30	$1.786.220	$35.800	$0	$0	Abril - 2024	76605625	26/04/2024	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$1.786.220	$9.400	$0	$0	Abril - 2024	76605625	26/04/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$1.786.220	$223.300	$0	$0	Abril - 2024	76605625	26/04/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 26 días del mes Abril de 2024

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	6645977	DIDIER JULIAN CARDONA MARIN	CL 33A NUM 18 -41	3154764297	d.juliancm211@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	PALMIRA		SI

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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76605625	$554.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	223.300	0		0		0	0	0	0	223.300	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	285.800	0	0	0	0	0	0		285.800	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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	35.800	0	0	35.800	1

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	223.300	223.300
Pensión	1	285.800	285.800
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	1	35.800	35.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	554.300	554.300

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
CC	6645977	DIDIER JULIAN CARDONA MARIN		CL 33A NUM 18 -41	3154764297	d.juliancm211@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	SI

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	
2024-04	2024-04	I	26/04/2024	76605625	$554.300	

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	Estudiante	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	6645977	CARDONA MARIN DIDIER JULIAN	59	0			N																	25-14	1.786.220	285.800	0	0	0	0	EPS005	1.786.220	223.300	14-23	1.786.220	1	9.400	CCF57	1.786.220	35.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
26 abril 2024 8:07 am

DIRECCIÓN IP. 190.130.97.19

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4117320396349988

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
99889CLQ

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$554.300,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	76605625
FECHA DE LA SOLICITUD	26 abril 2024
REFERENCIA 1	190.130.107.0
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	6645977
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	598883618
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******5466

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

Usuario que Genera Reporte:	MHaagonzal	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-04-05-8:14 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	26324	**Fecha Solicitud**	2024-04-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-04-04	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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
DIDIER JULIAN CARDONA MARIN	CC: 6645977	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-04-17	2024-04-17	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	60.262,00	186.457,00	Impartir formación de inglés a la ficha 2748465 del Programa de Tecnico de Contabilización de Operaciones Financieras
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**60.262,00**	**186.457,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación de inglés a la ficha 2748465 del Programa de Tecnico de Contabilización de Operaciones Financieras

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ Sandra Garcia	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	04/04/2024 17:50:04

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Palmira, abril 18 de 2024

PRESENTADO A: SANDRA VIVIANA GARCÍA LÓPEZ
SUBDIRECTORA CENTRO DE BIOTECNOLOGIA, INDUSTRIAL - VALLE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
26324	Abril, 17 -2024	Abril, 17 -2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	INGENIO MAYAGÜEZ	Candelaria (Ingenio Mayagüez)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de inglés a la ficha **2959082** del Programa de Técnico de **Soldadura de Productos Metálicos en Platina.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Hora de inicio: 7:00 am. Dia 17-04- 2024, en la ficha 2959082 - Técnico Soldadura de Productos Metálicos en Platina
Actividades desarrolladas: Se trabajan actividades de interacción lingüística a través del uso de frases cortas, información personal y expresiones para presentarse en inglés. Se realizan dinámicas de Spelling para memorizar el alfabeto en inglés.
Resultado de Aprendizaje: "Comprender información básica oral y escrita en inglés acerca de sí mismo, de las personas y de su contexto inmediato.

RESULTADOS:

Los aprendices realizaran una actividad de desempeño en la cual desarrollaron habilidades lingüísticas de interacción en inglés aplicando las reglas gramaticales y vocabulario visto en clase.

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

1. Listado de asistencia de los aprendices
2. Tiquetes de desplazamiento

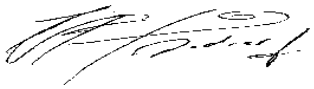
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Los aprendices practicaran los aprendido en clase, realizando diálogos cortos en inglés aplicando el vocabulario visto y haciendo uso correcto de expresiones para saludar y despedirse en inglés.	Aprendices Instructor: Didier Julián Cardona Marín	17- 04-2024

CONCLUSIÓNES:

Los aprendices con el desarrollo de esta actividad podrán interactuar en inglés utilizando frases sencillas en su contexto laboral

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DIDIER JULIAN CARDONA MARÍN	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional de Bilingüismo	Miosotis Cárdenas García	

El instructor fue reasignado a la ficha 2959082, por eso no presenta evidencias de la ficha 2748465

TIQUETES DE VIAJE

PALMIRA-CANDELARIA Y VICEVERSA



Contrato de Transporte Bajo Régimen del Código de Comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

DESTINO: CANDELARIA FECHA: 17-04-2024

RUTA PRADERA - PALMIRA - CALI y VICEVERSA

DE PRADERA A:	DE PALMIRA A:	DE CALI A:
AGUACLARA	INMECOL	GUANABANAL
PALMIRA	ITALCOL	INMECOL
INMECOL	GUANABAN	ITALCOL
ITALCOL	ESTAMBUL	CIAT
ESTAMBUL	VILLA GORGONA $ 9.000	PALMIRA
CALI		AGUACLARA
		PRADERA

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

023-683



Contrato de Transporte Bajo Régimen del Código de Comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

DESTINO: PALMIRA FECHA: 17-04-2024

RUTA PRADERA - PALMIRA - CALI y VICEVERSA

DE PRADERA A:	DE PALMIRA A:	DE CALI A:
AGUACLARA	INMECOL	GUANABANAL
PALMIRA	ITALCOL	INMECOL
INMECOL	GUANABAN	ITALCOL
ITALCOL	ESTAMBUL	CIAT
ESTAMBUL	VILLA GORGONA $ 9.000	PALMIRA
CALI		AGUACLARA
		PRADERA

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

023-765

SENA

LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Proceso Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación
Formato de Apoyo

Versión 1
Fecha: 05/02/2014
Código:

Nivel y programa de Formación:	TECNICO EN SOLDADURA DE PRODUCTOS METALICOS EN PLATINA GESTOR: CESAR AUGUSTO VARELA	TRIMESTRE 1	FICHA: 2959082
Asignatura: INGLÉS	Mes: Abril – 2024	Instructor:	DIDIER JULIÁN CARDONA MARÍN

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC IDENTIDAD	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año	FIRMAS Día	Mes	año
				17	04	2024			2024			2024			2024			2024
1	JANA MICHELLI	PANNESO ORDOÑEZ	1000182104															
2	CRISTIAN DAVID	LIBREROS MOYA	1005979073															
3	YHOAN SEBASTIAN	ACOSTA AZA	1006363010															
4	MARLON DAVID	MEDINA RODRIGUEZ	1010151301															
5	JOSEPH FABIAN	QUIZOBONI PASTAS	1010156250															
6	JESUS SANTIAGO	RAMIREZ FIGUEROA	1107841495															
7	FABIAN ALEXANDER	SOTO SANCHEZ	1112227684															
8	OMAR EDUARDO	QUILISMAL MURIEL	1113532350															
9	JHON ALEJANDRO	PINZON LONDOÑO	1113533644															
10	CRISTIAN DAVID	HERNANDEZ SANABRIA	1114813644															
11	JUAN ESTEBAN	MEDINA RODRIGUEZ	1114873291															
12	JUAN SEBASTIAN	GRANJA GONGOLINO	1114874503															
13	JAIDER ANDRES	LUANGO GRUESO	1114876255															
14	JUAN PAULO	BURBANO GONGOLINO	1114876696															
15	ALEJANDRO	ARROYO HINESTROZA	1114878345															
16	ANDRES MAURICIO	MOLINA NARVAEZ	1114890656															
17	INGRID MARCELA	LASPRILLA LOURIDO	1114891655															
18	YERSON STIVEN	BANGUERA RODRIGUEZ	1114897375															
19	ANDRES CAMILO	MONTILLA MARIN	1115548150															
20	JHONIER ANDREY	AGUDELO MONTOYA	1117014077															
21	CAROLINA	PRADO GUERRERO	1143961907															
22	JOHAN ANDRES	CASTILLO BALANTA	1192789819															
23	MARLON STIWAR	CASTRO HURTADO	1192922192															
24	SANTIAGO	ROSERO MOSQUERA	1114240743															
25	MAYCOL STICK	GONZALEZ TROCHEZ	1114878454															
26	JANA MICHELLI	PANNESO ORDOÑEZ	1000182104															
27	CRISTIAN DAVID	LIBREROS MOYA	1005979073	AUSENTE														
28	YHOAN SEBASTIAN	ACOSTA AZA	1006363010															
29	MARLON DAVID	MEDINA RODRIGUEZ	1010151301															
30	JOSEPH FABIAN	QUIZOBONI PASTAS	1010156250															

Powered by CamScanner

	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					**2/04/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DIDIER JULIÁN CARDONA MARÍN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**6645977**
CONTRATO	**No.**	5882453	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	4	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación profesional REGULAR de manera presencial y/o virtual, programada por el centro de formación en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle en el programa de INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS y los relacionados con la RED de conocimiento correspondiente de acuerdo con las necesidades de formación del CBI.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Biotecnología Industrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SANDRA VIVIANA GARCÍA LÓPEZ				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MIOSOTIS CARDENAS GACRCÍA				**CARGO**	Profesional de Bilingüismo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**PALMIRA-VILLAGORGONA-PALMIRA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Biotecnología Industrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Cultivarte Familia, Candelaria		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		17	4	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de inglés a la ficha 2748465 del Programa de Tecnico de Contabilización de Operaciones Financieras							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales

AGENDA

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

Día : 17/04/2024
Desplazamientos ruta de ida: Palmira- Villagorgona
Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar: Hora de inicio: 6:00 pm Dia 17-04-2023, en la ficha 2748465 - Tecnico de Contabilización de Operaciones Financieras en el Resultado de Aprendizaje: " Comunicarse de manera sencilla en inglés en forma oral y escrita con un visitante o colega en un contexto laboral cotidianao..", los aprendices realizaran una actividad de desempeño en la cual desarrollaron habilidades linguisticas de interacción en inglés aplicando las reglas gramaticales y vocabulario visto en clase

Desplazamientos Ruta de regreso: Villagorgona - Palmira
Medio de transporte: Terrestre

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Sandra Garcia	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **SANDRA VIVIANA GARCIA LÓPEZ**	**Nombres y Apellidos:** **MIOSOTIS CÁRDENAS GARCÍA**	
Cargo: **Subdirectora (E)**	**Cargo:** **Profesional de Bilingûismo**	**Nombres y Apellidos:** **DIDIER JULIÁN CARDONA MARÍN**

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Didier Julián Cardona Marín

C.C 6.645.977

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 14 de mayo 2024



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761435079000

Curso de Integridad - EVA - Fun

EVA

funcionpublica.gov.co/eva/admon/index.php

RED DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

Didier Julián Cardona Marín

Didier Julián Cardona Marín
Estudiante

Menú Principal

- Inicio
- Ir a la Red
- Mi Perfil
- Mis Publicaciones
- Mis Cursos Virtuales
- Eventos
- Aula Virtual del Estado
- Integrantes
- Soporte
- Salir

Mis Cursos

Listado de Cursos

? Ayuda

Otros curs

Estado/Avances del Curso Seleccionado

Progreso del Curso

Porcentaje de Avance del **100%**

100%

Evaluaciones realizadas

integridad-actividades-diagnosticas **(31/12/1969)** **100%**

integridad-autoevaluacion **(31/12/1969)** **100%**

Porcentaje de Avance del **100%**

100%

Tabla de Contenido del Curso: Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción

- Módulo de Integridad, Transparencia y lucha contra la Corrupción ✔
  - Contenido ✔
    - Presentación del Curso ✔
    - Guía Didáctica - Introducción ✔
      - Competencias ✔
      - Estructura Temática ✔
      - Metodología ✔
    - Actividad de Pre-saberes ✔ **100%**
    - Unidad Temática ✔

Buscar

25°C Mayorm. nubla...

ESP

7:09 p. m.
14/05/2024

martes, 14 de mayo de 2024