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 BOLÍVAR

CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUÍMICA-BOLÍVAR

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

Código Regional	**13**
Código Centro	**921810**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**77169-585776**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LILIANA MARIA GAVIRIA TRESPALACIO	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	45.483.976	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lmgaviria673@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24071666390
IP/Nº de contacto:	6134914	**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:	6134914/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**51224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN EL AREA DE SERVICIO AL CLIENTE				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**30/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.262.795
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 38.403.687
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.797.250

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.738.245**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9469411782**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.738.245,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.465.545,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - CARTAGENA	38.225,00	0,856%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ 185.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ 110.200		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 913.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.757.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.427.320,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reunión con lideres de población a formar

Gestión de inscripción y matricula

formación fichas 3022831-3022865-3022869-3022874

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

LILIANA MARIA GAVIRIA TRESPALACIO
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,

IRIS TATIANA OROZCO GIRALDO
PROFESIONAL G04

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
JOHANA INES RODRIGUEZ RUIZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

25/07/24 16:58:13 USUARIO: SIC - C.C. 45483976

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45483976		GAVIRIA TRESPALACIO LILIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	San Fernando Cr 81 B # 13 - 34	CARTAGENA-BOLIVAR	6902696	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	763783052	9469411782	I	2024/07/18	2024/07/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
1	CC	45483976 GAVIRIA LILIANA	230301	30	$1,786,218	$285,800	EPS002	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45483976		GAVIRIA TRESPALACIO LILIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	San Fernando Cr 81 B # 13 - 34	CARTAGENA-BOLIVAR	6902696	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	763783052	9469411782	I	2024/07/18	2024/07/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				**1**	**$518,500**	**$0**	**$0**	**$518,500**

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
9 julio 2024 8:22 am

DIRECCIÓN IP. 181.136.2.197

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4191328378307536

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
753641HJ

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$518.500,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9469411782
FECHA DE LA SOLICITUD	9 julio 2024
REFERENCIA 1	181.136.2.197
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	45483976
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	763783052
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9469411782
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******6390

	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					**19/06/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LILIANA MARIA GAVIRIA TRESPALACIO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**45483976**
CONTRATO	**No.**	6134914	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles en modalidad FORMACION TITULADA - COMPLEMENTARIA - REGULAR, en el ZODES de la Mojana							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Bolívar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para la Industria Petroquímica**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JHOANA INES RODRIGUEZ RUIZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	IRIS TATIANA OROZCO GIRALDO				**CARGO**	PROFESIONAL G04		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CARTAGENA-BOCACHICA-CARTAGENA/ CARTAGENA-TIERRABOMBA-CARTAGENA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Bolívar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para la Industria Petroquímica**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**	Comunidad		**CONTACTO**	Wilfrido Castro Pedroza
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	7	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	DESARROLLAR Y EJECUTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN MERCADEO Y VENTA 2 FICHAS Y SERVICIO AL CLIENTE DOS FICHAS , TOTAL 4 FICHAS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del objeto del contrato.
2	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación,
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)

Medio de transporte: terrestre Y fluvial, el desplazamiento será diario
Actividades a ejecutar:
SEMANA 1 del 2 AL 6 de Julio
Desplazamiento diario, fluvial de Cartagena a Bocachica-cartagena.Para impartir formación complementaria en mercadeo y venta y servicio al cliente. Fichas 3022831-3022865
desplazamiento interno moto.
SEMANA 2 del 8 AL 12 de Julio
Desplazamiento diario, fluvial de Cartagena a Bocachica-cartagena.Para impartir formación complementaria en mercadeo y venta y servicio al cliente. Fichas 3022831-3022865
desplazamiento interno moto.
Medio de transporte: terrestre Y fluvial, el desplazamiento será diario
SEMANA 3 del 15 AL 20 de Julio
Desplazamiento diario, fluvial de Cartagena a Tierrabomba-Cartagena.Para impartir formación complementaria en mercadeo y venta y servicio al cliente.Fichas 3022869 - 3022874
desplazamiento interno moto.
Medio de transporte: terrestre Y fluvial, el desplazamiento será diario
SEMANA 4 del 22 AL 26 de Julio
Desplazamiento diario, fluvial de Cartagena a Bocachica-cartagena.Para impartir formación complementaria en mercadeo y venta y servicio al cliente.Fichas 3022869 - 3022874
desplazamiento interno moto.

SUBDIRECTORA

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
JHOANA INES RODRIGUEZ RUIZ	**IRIS OROZCO GIRALDO**	
SUBDIRECTORA	**PROFESIONAL G04**	**LILIANA MARIA GAVIRIA TRESPALACIO**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjirodrig	JOHANA INES RODRIGUEZ RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-013-921810	CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA-BOLIVAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 25 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	48324	**Fecha Solicitud**	2024-06-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-013-921810 CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA-BOLIVAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-25	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CONTRATISTA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2124	**Dependencia Solicitante**	921845 CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA-BOLIVAR -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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
LILIANA MARIA GAVIRIA TRESPALACIO	CC: 45483976	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-02	2024-07-26	BOLIVAR / CARTAGENA	BOLIVAR / EL - (BOLIVAR)	24	No	0	24	4.465.545,00	0,00	0,00	500.000,00	500.000,00	DESARROLLAR Y EJECUTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN MERCADEO Y VENTA 2 FICHAS Y SERVICIO AL CLIENTE DOS FICHAS , TOTAL 4 FICHAS
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**500.000,00**	**500.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

DESARROLLAR Y EJECUTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN MERCADEO Y VENTA 2 FICHAS Y SERVICIO AL CLIENTE DOS FICHAS , TOTAL 4 FICHAS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	45761745	Nombre:	JOHANA RODRIGUEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA - BOLIVAR

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: 2024/06/25 17:19:55 -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:	MHjirodrig	JOHANA INES RODRIGUEZ RUIZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-013-921810	CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA-BOLIVAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 25 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	KATHERINE DEL CARMEN MUNOZ BOTERO	Fecha Verificación:	25/06/2024 15:46:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA INES RODRIGUEZ RUIZ
Cédula de ciudadanía: 45761745
Usuario SIIF: MHjirodrig
25/06/2024 5:20:08 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**17/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN: 45483976**			
LILIANA MARIA GAVIRIA TRESPALACIO					**Tipo:**		**No.**	
CONTRATO	**No.**	6134914	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles en modalidad FORMACION TITULADA - COMPLEMENTARIA - REGULAR, en el ZODES							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Bolívar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para la Industria Petroquímica**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JHOANA INES RODRIGUEZ RUIZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	IRIS TATIANA OROZCO GIRALDO				**CARGO**	PROFESIONAL G04		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CARTAGENA-MAGANGUE-TIQUISIO- MAGANGUE/ MAGANGUE -MONTECRISTO-MAGANGUE -CARTAGENA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Bolívar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para la Industria Petroquímica**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**	Comunidad		**CONTACTO**	TIANA MARTINEZ-SECR MIN
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	8	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	DESARROLLAR Y EJECUTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN MERCADEO Y VENTA 2 FICHAS Y SERVICIO AL CLIENTE DOS FICHAS , TOTAL 4 FICHAS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del objeto del contrato
2	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación,
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)

Medio de transporte: terrestre Y fluvial, el desplazamiento será una vez al mes desde Cartagena hasta Cartagena, semanal desde Magangue hasta Tiquisio-Magangué por dos semanas y Magangué Montecristo-Magangué, por dos semanas.
Actividades a ejecutar:

SEMANA 1 del 5 AL 10 de Agosto
Desplazamiento terrestre desde **Cartagena a Magangué Y desde Magangué-Tiquisio-Magangué**, fluvial , con transporte interno en moto.Para impartir formación complementaria en mercadeo y venta ficha 3030291 y servicio al cliente, Fichas 3030270

SEMANA 2 del 12 AL 16 de Agosto
Desplazamiento fluvial desde **Magangué-Tiquisio-Magangué**, con transporte interno en moto .Para impartir formación complementaria en mercadeo y venta ficha 3030291 y servicio al cliente Fichas 3030270.

SEMANA 3 del 20 AL 24 de Agosto
Desplazamiento semanal, fluvial desde **magangué- Montecristo- magangué** ,con transporte interno en moto.Para impartir formación complementaria en mercadeo y venta ficha 3030294 y servicio al cliente, ficha 3030271

SEMANA 4 del 26 AL 30 de Agosto
Desplazamiento semanal, fluvial desde **Magangué- Montecristo- Magangué- Cartagena** ,con transporte interno en moto.Para impartir formación complementaria en mercadeo y venta ficha 3030294 y servicio al cliente, ficha 3030271

SUBDIRECTORA

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
JHOANA INES RODRIGUEZ RUIZ	**IRIS OROZCO GIRALDO**	
SUBDIRECTORA	**TECNICO G04**	**LILIANA MARIA GAVIRIA TRESPALACIO**