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 TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**32418-430108**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE WILLIAM SARMIENTO CRUZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	16.356.447	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	emtebla@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24099535689
IP/Nº de contacto:	2119999	**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 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:	5845227/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**4424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5845227 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES 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 PRESE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024**	**Al**	**31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.421.200
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 38.553.000
Valor Bruto Pago:			**$ 3.855.300,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.565.900

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.855.300	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 184.118	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.039.418**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.693.718**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4545293009**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.693.718,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.542.120	$ 1.542.120	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.599.818,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 192.800	$ 192.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 246.800	$ 246.800	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		$ 8.100	$ 8.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8560 - CARTAGO	7.200,00	0,200%
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		$ -		Pro-UCEVA	20.197,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 898.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.508.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$3.827.903,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

VER INFORME APLICATIVO SENA SOFIA PLUS MES DE AGOSTO 2024

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

JOSE WILLIAM SARMIENTO CRUZ
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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
INSTRUCTOR G20

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
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/08/24 23:03:56 USUARIO: SIC - C.C. 16356447

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16356447
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE WILLIAM SARMIENTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 36 26 66	TELÉFONO:	2256081
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:		**4545293009**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4032703790

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.000	$ 0	$ 608.000
SUBTOTALES:										**$ 608.000**	**$ 0**	**$ 608.000**

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
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 475.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 475.000	$ 0	$ 0	$ 475.000
SUBTOTALES:													**$ 475.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 475.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.900	$ 19.900	$ 0	$ 0	$ 19.900
SUBTOTALES:									**$ 19.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16356447	SARMIENTO CRUZ JOSE WILLIAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.800.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 608.000	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 3.800.000	$ 475.000	$ 0	$ 475.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.800.000	16356447	$ 19.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.102.900**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 2 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	112424	**Fecha Solicitud**	2024-08-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-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
JOSE WILLIAM SARMIENTO CRUZ	CC: 16356447	Instructores Programa Regular	Autorizada	2024-08-12	2024-08-12	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA UNION	0,5	No	50	0,5	3.855.300,00	219.792,00	109.896,00	74.222,00	184.118,00	CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 12-8-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 2931374 CONSTRUCCION EN MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTRUCTURAS DE GUADUA
											Totales Solicitud de Comisión			**109.896,00**	**74.222,00**	**184.118,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 12-8-24 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 2931374 CONSTRUCCION EN MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTRUCTURAS DE GUADUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

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: 2024/08/02 17:44:27 -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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 2 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	02/08/2024 17:33:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
2/08/2024 5:44:42 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.

112424

	Versión: 04
SENA	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

24.222

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					25/08/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JOSE WILLIAM SARMIENTO CRUZ					Tipo:	C.C.	No.	16356447
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.5845227 del año 2024	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	8	24
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES 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 DISTANCIA, PROGRAMADAS POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA LA VIGENCIA 2024							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Margarita Giraldo Atehortúa				CARGO	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	José Gabriel Garavito Aponte				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Cartago - La Unión - Cartago ✓							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cartago/La Unión/Cartago ✓			ENTIDAD O EMPRESA:	INSTITUCION EDUCATIVA EDELMIRA ALVAREZ	CONTACTO	+57 315 6710126	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12 ✓	8 ✓	24 ✓	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	12 ✓	8 ✓	24 ✓	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO								

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.
2	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales.
3	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos.

AGENDA

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

Día 1 : 12/08/24

Desplazamientos ruta de ida: Cartago - La Unión Valle Medio de transporte: terrestre.

Actividades a ejecutar: CIUDADANIA LABORAL.

12/08/2024 Desplazamientos Ruta de regreso: La Unión - Cartago -Valle . Medio de transporte: terrestre.

Observaciones: La comisión requiere desplazamientos.

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: José Gabriel Garavito Aponte	SARMIENTO
Cargo: Subdirectora (E) de Centro	Cargo: Coordinador Académico	Nombres y Apellidos: José William Sarmiento Cruz

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Cartago, 13 de AGOSTO 2024.

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

ORDEN DE VIAJE No: 112424	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	12/08/2024	**12/08/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: LA UNION	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	**LA UNION VALLE INSTITUCIÓN EDUCATIA EDELMIRA RÁMIRTEZ**

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LA FICHA 2931374 CONSTRUCCION EN MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTRUCTURAS DE GUADUA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación con las siguientes actividades propuestas: CIUDADANIA LABORAL

RESULTADOS:

Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para el resultado: Alcanzar: Reconocer el trabajo como factor de movilidad social y transformación vital, con referencia a la fenomenología y a la dignidad humana.

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

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Revindicar la importancia del ejercicio de los derechos en las luchas obreras, específicamente en la conquista de derechos de los jóvenes aprendices	José William Sarmiento Cruz	AGOSTO de 2024

CONCLUSIÓNES: Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los Instructores del Sena Regional del Valle del Cauca, según la retroalimentación que se realizó.

NOTA: La comisión se encuentra agendada y el desplazamiento Cartago - La Unión, con fecha día 12 de agosto de 2024. Se pernocta en el hospedaje Villa Kerly, suministrado por la Alcaldía Municipal. El horario de la ficha es entre las 5 a las 9 de la noche, no hay transporte de regreso. El tiquete de regreso La Unión Cartago queda calendado con fecha del 13 de agosto de 2024

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
José William Sarmiento Cruz	SARMIENTO

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	José Gabriel Garavito Aponte	

COMISION 11°24°24
CARTAGO LA UNION CARTAGO
TIQUETES 12 AGOSTO - 13 AGOSTO 2024

TRANS ANDINA
NIT 891900968
TELEFONO 3176803591 -
DIRECCION CLL 1 0 3 114 PARQUE SAN FRANCISCO
--- TIQUETES ---
TCR-92053
FECHA-HORA VENTA: 2024-08-12 07:33:03
FECHA-HORA VIAJE: 2024-08-12 07:30:00
-- ORIGEN/DESTINO -----
CARTAGO. LA UNION
CEDULA: 16356447
CELULAR: 3165471070
PASAJERO: WILLIAM SARMIENTO
PUESTO(S):(1)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: M59 - ZDA112
NIVEL SERVICIO: BASICO
RUTA: CARTAGO - LA UNION
POLIZA RCC: 31101000186
LA EQUIDAD NIT-860028415
POLIZA RCE: 33061000522
LA EQUIDAD NIT-860028415
SOAT: 3180754400
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS GENERALES NIT-8
60009578

VALOR SEGURO: $0
VALOR TOTAL: $12.300

OBSERVACION:
--------- ORIGINAL PASAJERO --------
AGENCIA: CARTAGO OPERACION: 262077
TIPO VENTA: PARA HOY
ELABORO: OLGA PATRICIA QUINTERO LADINO
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
==== Recuerda que puedes adquirir tus ====
==== tiquetes a traves de nuestra web ====
====WWW.WWW.COTRASAN.COM====

---------- www.sitrans.com.co ----------

---------- www.sitrans.com.co ----------

TRANS ANDINA
NIT 891900968
TELEFONO 2293142 -
DIRECCION CLL 14 N 14-15
--- TIQUETES ---
TLU-867601
FECHA-HORA VENTA: 2024-08-13 07:39:06
FECHA-HORA VIAJE: 2024-08-13 07:50:00
-- ORIGEN/DESTINO -----
LA UNION. CARTAGO
CEDULA: 16356447
CELULAR: 3165471070
PASAJERO: WILLIAM SARMIENTO
PUESTO(S):(7)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: M62 - WLB443
NIVEL SERVICIO: BASICO
RUTA: LA UNION - CARTAGO
POLIZA RCC: 31101000186
LA EQUIDAD NIT-860028415
POLIZA RCE: 33061000522
LA EQUIDAD NIT-860028415
SOAT: 408004436781000
SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS GENERALES NIT-8
60009578

VALOR SEGURO: $0
VALOR TOTAL: $12.300

OBSERVACION:
--------- ORIGINAL PASAJERO --------
AGENCIA: LA UNION OPERACION: 262775
TIPO VENTA: PARA HOY
ELABORO: LUZ ESTELLA OROZCO SEPULVEDA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
==== Recuerda que puedes adquirir tus ====
==== tiquetes a traves de nuestra web ====
====WWW.WWW.COTRASAN.COM====

---------- www.sitrans.com.co ----------

---------- www.sitrans.com.co ----------

JOSE WILLIAM SARMIENTO CRUZ

	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	SEDE PRINCIPAL	Fecha: 15 de marzo de 2017
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 2931374 CONSTRUCCION MANTENIMIENTO ESTRUCTURAS GUADUA

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: JOSE WILLIAM SARMIENTO CRUZ

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 12/08/24								
1	Jorge Ramirez V.	Jorge R.								
2	Eugenio soto H.	Eugenio S.								
3	Jaime Gomez									
4	julio Cesar Cipagauta H	Julio C.								
5	Danny El Moncada									
6	Miguel Angel Bedoya									
7	Lina Maria Daniela Vergara									
8	Sindy Mahinory Mendez	Sindy M.								
9	DAVID GARCIA									
10	Gustavo Zuluaga	Gustavo								
11	Daniela Quintero Henao	Daniela Q.								
12	ALEXANDER MORALES R.	ALEX M.								
13	Adelaida Garcia M									
14	Maria Alejandra Mesa	Ale. andre								
15	Anderson Mauricio Palacios	Anderson								
16	Angel Esteban Garcia T	Angel G.								
17	Adriana Espitia C	Adriana								
18	Sebastian Tedesma	Sebastian								
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

SARMIENTO

FIRMA DEL INSTRUCTOR