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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**43068-388964**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.065.881.398	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mcmoralesv@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29707028180
IP/Nº de contacto:	53263	**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**	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:	5786360/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**4724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA COMUNICACION PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-000994

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.615
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.846.262
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.935.070

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 489.063	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.954.608**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.327.108**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7945516407**
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	$ 1.109.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.467.058		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.327.108,00	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	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	24.773,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.440.772,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en los programas gestión administrativa, análisis y desarrollo de software y servicios de biblioteca

Participé en la jornada de inducción del cuarto trimestre, en el auditorio del Centro Agroempresarial SENA Aguachica el día 22-10-2024

Participé en la charla de cierre de etapa lectiva de la ficha 2924922 del programa técnico en soldadura

Realicé visitas de seguimiento a los aprendices de los diferentes programas de formación, que están desarrollando su etapa productiva

Se brindó asesoría a los aprendices que están desarrollando su etapa productiva, sobre cómo diligenciar sus bitácoras

Registré en el aplicativo Sofía Plus y en el formato no controlado en Excel de las inasistencias de los aprendices

Evalué a los aprendices que finalizaron su etapa productiva, para iniciar proceso de certificación

Apoyé en la realización del encuentro de empresarios organizado por la APE, fungiendo como maestra de ceremonia

Apoyé como presentadora y realizando el registro de fotografías y videos del mercado campesino organizado en San ALberto

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

MARIA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL
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 ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR 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
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/11/24 07:09:26 USUARIO: SIC - C.C. 1065881398

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065881398
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEL CARMEN MORALES VILLARUEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL 5 32-69	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7945516407**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		731624512

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 285.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 518.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.600**

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	167524	**Fecha Solicitud**	2024-10-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3124	**Dependencia Solicitante**		952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - 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
MARIA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL	CC: 1065881398	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-20	2024-10-20	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	60.000,00	203.021,00	VIATICOS FORMACION 20 OCT SAN ALBERTO - APOYAR EN LA REALIZACION DEL MERCADO CAMPESINO DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL EN APOYO CON LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**60.000,00**	**203.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 20 OCT SAN ALBERTO - APOYAR EN LA REALIZACION DEL MERCADO CAMPESINO DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL EN APOYO CON LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/18 08:18:31 -05:00

Firma Responsable

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de octubre de 2024	

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	17/10/2024 19:25:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
18/10/2024 8:18:59 a. m.

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

	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					**08/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARÍA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065881398**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5786360**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de COMUNICACIÓN para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulados y/o complementarios del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	Subdirector de Centro Grado 02 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSÉ ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	CoordInador Academico CAE		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO- AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN ALBERTO CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Apoyar en la realización del mercado campesino del Centro Agroempresarial en apoyo con la alcaldía de San Alberto.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
11	Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.
12	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

AGENDA

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

Día 1 : 20/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Desplazamiento de Aguachica - Cesar a San Alberto, Cesar
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Apoyar en la realización del mercado campesino.

Desplazamientos Ruta de regreso: San Alberto, Cesar - Aguachica - Cesar,
Medio de transporte: Terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 14:26:44 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.08 14:56:05 -05'00'	María C. Morales V.
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSÉ ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	**Nombres y Apellidos: MARÍA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL**
Cargo: Subdirector de Centro Grado 02	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica Cesar, 22 de octubre de 2024

PRESENTADO A: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO** subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No: 167524	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20/10/2024	**20/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar – Centro Agroempresarial	San Alberto - Cesar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: apoyar en la realización del mercado campesino del Centro Agroempresarial en apoyo con la alcaldía del municipio.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Apoyar en la presentación del evento
1. Tomar fotografías y videos

RESULTADOS:

1. presentación del evento, realizar entrevistas y registro de fotografías y videos del mercado campesino, para enviar al equipo de comunicaciones de la regional Cesar.
2. Divulgación a través de medios digitales el desarrollo del mercado campesino

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

1. Evidencia fotográfica
2. Tiquetes del desplazamiento (viaje de ida y regreso)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir realizando este espacio del mercado campesino con mayor frecuencia.	Directivas de la entidad	A partir de la Fecha

CONCLUSIÓNES:

1. Este tercer mercado campesino realizado por el Centro Agroempresarial Cesar permitió la comercialización de productos del campo y elaborados en cada una de las unidades productivas del programa SENA Emprende Rural sin intermediarios, además de afianzar los lazos con el sector campesino de la región sur del Cesar.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARÍA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL	María C. Morales V.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**José Alejandro Orozco Ochoa**	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.23 08:16:17 -05'00'

Registro fotográfico





Presentando la programación del mercado campesino



COOPTMOTILON LTDA.
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES EL MOTILON
NIT. 800.152.028-1

CONTRATO DE TRANSPORTE B

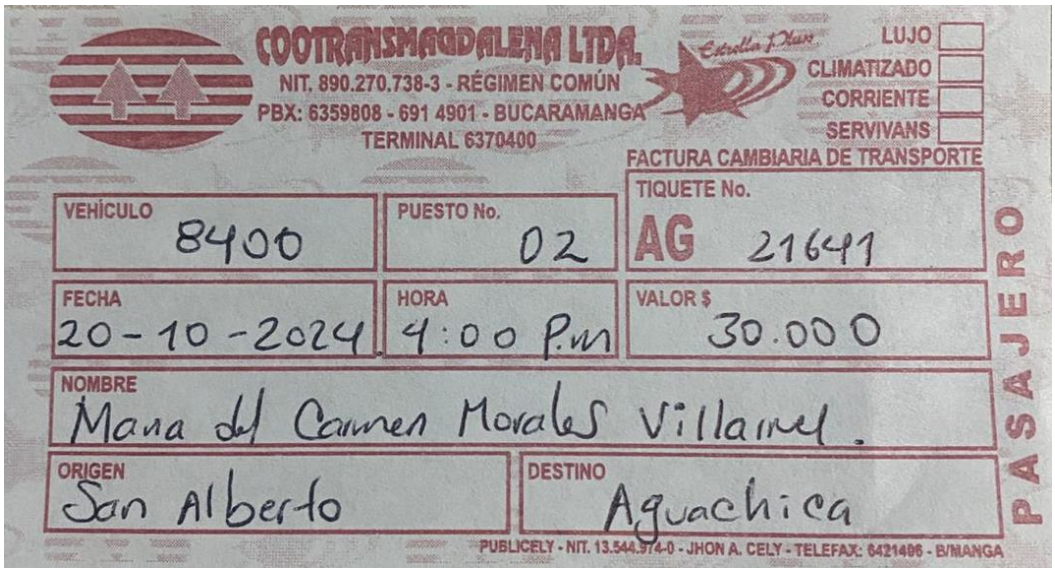
FECHA DIA	MES	AÑO	HORA SALIDA	MICROBUS No.	TAXI No.
20	10	2024	05 : 00 AM		5437

DE: Aguachica A: San Alberto PUESTO No. 05

NOMBRE(S): María del Carmen Morales

VALOR	$	30.000
SEGURO	$	
OTROS SERVICIOS	$	
VALOR TOTAL	$	30.000

BUCARAMANGA	BARRANCABERMEJA	CUCUTA	PAMPLONA
Tel: 6801293	Tel: 214801	Tel: 6710981	Tel: 5680291
CHITAGA	ABREGO	AGUACHICA	OCAÑA
Tel: 5678395	Tel: 5642184	Tel: 653112	Tel: 5623999



COOTRANSMAGDALENA LTDA.
NIT. 890.270.738-3 - RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359808 - 691 4901 - BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

Estrella Plus
LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHÍCULO	PUESTO No.	TIQUETE No.
8400	02	AG 21641

FECHA	HORA	VALOR $
20-10-2024	4:00 P.m	30.000

NOMBRE: Maria del Carmen Morales Villamil.

ORIGEN	DESTINO
San Alberto	Aguachica

PUBLICELY - NIT. 13.544.974-0 - JHON A. CELY - TELEFAX: 6421486 - B/MANGA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 22 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	171224	**Fecha Solicitud**	2024-10-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3124	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - 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**	-

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
MARIA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL	CC: 1065881398	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-23	2024-10-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 23 OCT LA GLORIA - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN EN LA REALIZACIÓN DE SU ETAPA PRODUCTIVA EN EL CGTO DE AYACUCHO EN LA PLANTA DE TERPEL Y EN LA PLANTA DE SOLAR PACK.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 23 OCT LA GLORIA - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN EN LA REALIZACIÓN DE SU ETAPA PRODUCTIVA EN EL CGTO DE AYACUCHO EN LA PLANTA DE TERPEL Y EN LA PLANTA DE SOLAR PACK.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/22 15:59:42 -05:00

Firma Responsable

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 22 de octubre de 2024	

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	22/10/2024 8:32:29

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
22/10/2024 4:00:23 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				**01/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
MARÍA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065881398**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5786360**	**AÑO** 2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de COMUNICACIÓN para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulados y/o complementarios del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO			**CARGO**	Subdirector de Centro Grado 02 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSÉ ALEJANDRO OROZCO OCHOA			**CARGO**	CoordInador Academico CAE		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	LA GLORIA, CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SOLAR PACK Y PLANTA TERPEL	**CONTACTO**	3102104228
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	23	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar seguimiento a los aprendices que se encuentran en la realización de su etapa productiva en el corregimiento de Ayacucho en la Planta de Terpel y en la Planta de Solar Pack.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
5	Realizar seguimiento a los aprendices en etapa productiva en su sitio de trabajo y seguimiento a la bitácora virtual del aprendiz cuando le sean asignados.
9	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo.

AGENDA

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

Día 1 : 23/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Desplazamiento de Aguachica - Cesar a La Gloria, Cesar
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Visitar a los aprendices, Diligenciar los formatos de seguimiento con los respectivos jefe y aprendices en los entes Conformadores.

Desplazamientos Ruta de regreso: La Gloria, Cesar - Aguachica - Cesar,
Medio de transporte: Terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Sady Torcoroma L. Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.04 08:40:22 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.01 15:37:59 -05'00'	María C. Morales V.
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSÉ ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	**Nombres y Apellidos: MARÍA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL**
Cargo: Subdirector de Centro Grado 02	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica Cesar, 25 de octubre de 2024

PRESENTADO A: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO** subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
171224	**23/10/2024**	**23/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar – Centro Agroempresarial	La Gloria - Cesar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visitas de seguimiento y evaluación de la etapa productiva a los aprendices que están vinculados con contrato de aprendizaje en empresas ubicadas en el municipio de La Gloria, Cesar**.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Visitas de Seguimiento y evaluación de aprendices en etapa productiva.
1. Visita a Empresarios del municipio para ofertar aprendices que están disponibles para etapa productiva.

RESULTADOS:

1. Entrevista con el jefe inmediato del aprendiz y el aprendiz para su respectivo seguimiento. Las evaluaciones arrojaron un excelente desempeño del aprendiz en su etapa práctica.
1. En las charlas dadas a los aprendices se socializó sus obligaciones y responsabilidades con el ente conformador

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

1. Evidencia fotográfica
2. Registro de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar seguimiento a los aprendices que están en etapa productiva en la planta solar de la empresa SolarParck	Instructora María del Carmen Morales Villarruel	A partir de la Fecha
2. Dar orientación sobre cómo diligenciar las bitácoras y subirlas a la plataforma para su evaluación	Instructora María del Carmen Morales Villarruel	A partir de la fecha

CONCLUSIÓNES:

1. Se resalta el buen proceso de etapa productiva que llevan los aprendices en las empresas y que fueron registradas en los formatos de seguimiento por parte de los jefes inmediatos de las distintas empresas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARÍA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL	María C. Morales V.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**José Alejandro Orozco Ochoa**	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.25 10:56:19 -05'00'

Registro fotográfico

Visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran realizando su etapa productiva en la planta solar de la empresa SolarPack.







SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024.

OBJETIVO (S): Realizar visita de Seguimiento a los aprendices de etapa productiva en Solarpack.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Roger Castro	73.561.534	x			Zelestra	rcastro@zelestra.energy	3008530745		RC
2	Brayan Lopez	1065883563			Aprendiz	sena	lopezbrayan32@gmail	3164103648		Brayan Lopez.
3	Nilsa Castro R	1062904108			Aprendiz	Sena	castrorestesNilsa@gmail.	3276891467		Nilsa Castro R
4	Alvaro Javier S.	1062409888			Aprendiz	Sena	Alvaro_Javier1993@Hotma	3137496185		Alvaro J S
5	ScindraBurtrago	37545442	x			Zelestra	Sburtrago@zelestra	3102104228		Cindy D

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	181424	**Fecha Solicitud**	2024-10-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3124	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - 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**	-

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
MARIA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL	CC: 1065881398	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-29	2024-10-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 29 OCT LA GLORIA - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN EN LA REALIZACIÓN DE SU ETAPA PRODUCTIVA EN LA HACIENDA LA GLORIA Y EXTRACTORA LA GLORIA.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 29 OCT LA GLORIA - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN EN LA REALIZACIÓN DE SU ETAPA PRODUCTIVA EN LA HACIENDA LA GLORIA Y EXTRACTORA LA GLORIA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/28 11:07:49 -05:00

Firma Responsable

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de octubre de 2024	

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	28/10/2024 10:58:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
28/10/2024 11:08:08 a. m.

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

	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	**01/10/2024**						
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
MARÍA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065881398**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5786360**	**AÑO** 2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de COMUNICACIÓN para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulados y/o complementarios del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO			**CARGO**	Subdirector de Centro Grado 02 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSÉ ALEJANDRO OROZCO OCHOA			**CARGO**	CoordInador Academico CAE		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	LA GLORIA, CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	GRUPO AGROEMPRESARIAL HACIENDA LA GLORIA	**CONTACTO**	3507627979
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar seguimiento a los aprendices que se encuentran en la realización de su etapa productiva en la Hacienda la Gloria y Extractora la Gloria.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
5	Realizar seguimiento a los aprendices en etapa productiva en su sitio de trabajo y seguimiento a la bitácora virtual del aprendiz cuando le sean asignados.
9	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo.

AGENDA

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

Día 1 : 29/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Desplazamiento de Aguachica - Cesar a La Gloria, Cesar
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Visitar a los aprendices, Diligenciar los formatos de seguimiento con los respectivos jefe y aprendices en los entes Conformadores.

Desplazamientos Ruta de regreso: La Gloria, Cesar - Aguachica - Cesar,
Medio de transporte: Terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Sady Caselles L. Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.04 08:40:58 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.02 15:06:20 -05'00'	María C. Morales V.
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSÉ ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: Subdirector de Centro Grado 02	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: MARÍA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica Cesar, 01 de noviembre de 2024

PRESENTADO A: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO** subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
181424	**29/10/2024**	**29/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar – Centro Agroempresarial	La Gloria - Cesar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visitas de seguimiento y evaluación de la etapa productiva a los aprendices que están vinculados con contrato de aprendizaje en empresas ubicadas en el municipio de La Gloria, Cesar**.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Visitas de Seguimiento y evaluación de aprendices en etapa productiva.
1. Visita a Empresarios del municipio para ofertar aprendices que están disponibles para etapa productiva.

RESULTADOS:

1. Entrevista con el jefe inmediato del aprendiz y el aprendiz para su respectivo seguimiento. Las evaluaciones arrojaron un excelente desempeño del aprendiz en su etapa práctica.
1. En las charlas dadas a los aprendices se socializó sus obligaciones y responsabilidades con el ente conformador

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

1. Evidencia fotográfica
2. Registro de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar seguimiento a los aprendices que están en etapa productiva en la hacienda La Gloria	Instructora María del Carmen Morales Villarruel	A partir de la Fecha
2. Dar orientación sobre cómo diligenciar las bitácoras y subirlas a la plataforma para su evaluación	Instructora María del Carmen Morales Villarruel	A partir de la fecha

CONCLUSIÓNES:

1. Se resalta el buen proceso de etapa productiva que llevan los aprendices en las empresas y que fueron registradas en los formatos de seguimiento por parte de los jefes inmediatos de las distintas empresas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARÍA DEL CARMEN MORALES VILLARRUEL	María C. Morales V.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**José Alejandro Orozco Ochoa**	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.11.06 09:45:38 -05'00'

Registro fotográfico

Visita de seguimiento a los aprendices que se encuentran realizando su etapa productiva en el grupo empresarial Hacienda La Gloria.





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Realizar VISita de Seguimiento a los aprendices que tienen Contrato de aprendizaje en la Hacienda La Gloria

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Meily Vaca R.	1.094.573.647	—	—	Aprendiz	SENA	isabacca20@gmail.com	3209225227	N/A	
2	Lina Michel Crespo Arias.	1.062.905.373	—	—	APrendiz	SENA	LinaCrespo73@gmail.com	3207583987	N/A	Lina Crespo
3	Sharo Lopez	1062905	—	—	Aprendiz	Sena	LOPEZRIZOSHAROL1CC14@gmil.com	3132796175	N/A	Sharol Lopez
4	María Miranda	1094835991	-	-	Aprendiz	SENA	mariafernandaOf1jimenez@gmail.com	3117356713	N/A	María M
5	Anyela Reyes	1065865630	—	—	Aprendiz	SENA	anyelareyes26@gmail.com	3204621008	N/A	Anyela Reyes
6	Deyanis Castro.	1065871245	—	—	Aprendiz	SENA	alfonsodacs01@gmail	3104837662	N/A	Deyanis Castro
7	Jhon Jairo Ceyo	1062912640			Aprendiz	SENA	DiranJhonJa2015@	3128420713	N/A	
8	Angel Arias	1005289023	—	—	Aprendiz	SENA	angeldavidarias.1025@	3166059139	N/A	
9	AURA SANDEL MANOSALVA.	1065893836	—	—	APRENDIZ	SENA	Sandi1326@hotmail.	3127834867	N/A	
10	Daniela Noboa	1126254860			Aprendiz	SENA	daconoto787@gmail.com	3216256359	N/A	Dani
11	Nayerith Hernandez	1.065.282.057			Aprendiz	Sena	nayerithh8@gmail.com	3208864682	N/A	Nayerith Her.
12	Nayeli Jimenez Garcia.	1.055.236.075			Aprendiz	Sena	Jimenezgarcians7@gmail.com	3233914911	N/A.	Nayeli Jimenez.
13										
14										
15										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.