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	**12660-999133**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANA MAYERLY NORIEGA PINTO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	49.671.479	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	anoriega@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91266767698
IP/Nº de contacto:	53651	**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:	5777821/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**92524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE GESTION ADMINISTRATIVA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2024-004526

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.615
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 33.193.885
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		----------	**7943587242**
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%	$ 24.787.566	$ 1.109.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.243.000		
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

Participar en el proceso de inducción de los aprendices.
Realizar seguimiento a los aprendices en etapa productiva en su sitio de trabajo y seguimiento a la bitácora virtual del aprendiz cuar
Emitir los juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje y registrarlas en los aplicativos institu
Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, a
Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.
Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se re
Presentar el reporte de eventos en SOFIA PLUS (Programación con visto bueno del coordinador académico o misional) en los días estable

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

ANA MAYERLY NORIEGA PINTO
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)

15/11/24 22:44:39 USUARIO: SIC - C.C. 49671479

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49671479
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA MAYERLY NORIEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 7 29 -30	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7943587242**		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):		2024/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1049932616

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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:	**$ 518.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.500**

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:	jueves, 10 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	160224	**Fecha Solicitud**	2024-10-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-10	**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
NORIEGA PINTO ANA MAYERLY	CC: 49671479	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-16	2024-10-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 16 OCT SAN ALBERTO - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE ENCUENTRAN EN ETAPA PRODUCTIVA
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 16 OCT SAN ALBERTO - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE ENCUENTRAN EN ETAPA PRODUCTIVA

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: 2024/10/10 15:59:29 -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:	jueves, 10 de octubre de 2024	

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	10/10/2024 8:26:33

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
10/10/2024 3:59:52 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					**1/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANA MAYERLY NORIEGA PINTO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49671479**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.5777821	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de GESTIÓN ADMINISTRATIVA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria 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**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA-SAN ALBERTO- AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	DIFERENTES ENTES CONFORMADORES QUE CUENTAN CON APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA	**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	10	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		16	10	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar seguimiento a los aprendices que se encuentran en la realizacion de su etapa produtiva en los diferentes entes coformadores del municipio de San Alberto Cesar.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	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
2	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 : 16/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Alberto -Aguachica
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Realizar seguimiento a los aprendices que se encuentran en la realizacion de su etapa produtiva en los diferentes entes coformadores del municipio de San Alberto Cesar.
Desplazamientos Internos: Si hay lugar a ellos o N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.04 08:35:15 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.01 16:59:00 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: ANA MAYERLY NORIEGA PINTO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, Cesar, octubre 16 de 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO - subdirectora (e)

ORDEN DE VIAJE No: 160224	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 16 de 2024	Octubre 16 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	san alberto

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento a los aprendices que se encuentran realizando etapa productiva en el municipio de San Alberto, Cesar.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se ha realizado seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial, de las diferentes fichas y programas de formación que se encuentren en etapa productiva.
2. Llevar y presentar al aprendiz y/o al jefe inmediato el GFPI-F-023_Formato Planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva, para que sea firmado y evaluado su etapa productiva para que sea firmado.
3. Escuchar por parte del aprendiz y/o al jefe inmediato las observaciones, sugerencias y demás inquietudes relacionadas con la formación y la etapa productiva.

RESULTADOS:

1. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión.

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

1. Fotografías (anexos al final del informe)

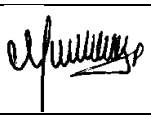
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial.	Ana Mayerly Noriega Pinto	Octubre 16 de 2024
2. Llevar y presentar al aprendiz y/o al jefe inmediato el GFPI-F-	Ana Mayerly Noriega Pinto	Octubre 16 de 2024

023_Formato Planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva para que sea firmado.		
3. Escuchar por parte del aprendiz y/o al jefe inmediato las observaciones, sugerencias y demás inquietudes relacionadas con la formación y la etapa productiva	Ana Mayerly Noriega Pinto	Octubre 16 de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. En el municipio de San Alberto, Cesar, se ha realizado satisfactoriamente el seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial, de las diferentes fichas y programas de formación que se encuentran en etapa productiva.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ANA MAYERLY NORIEGA PINTO	

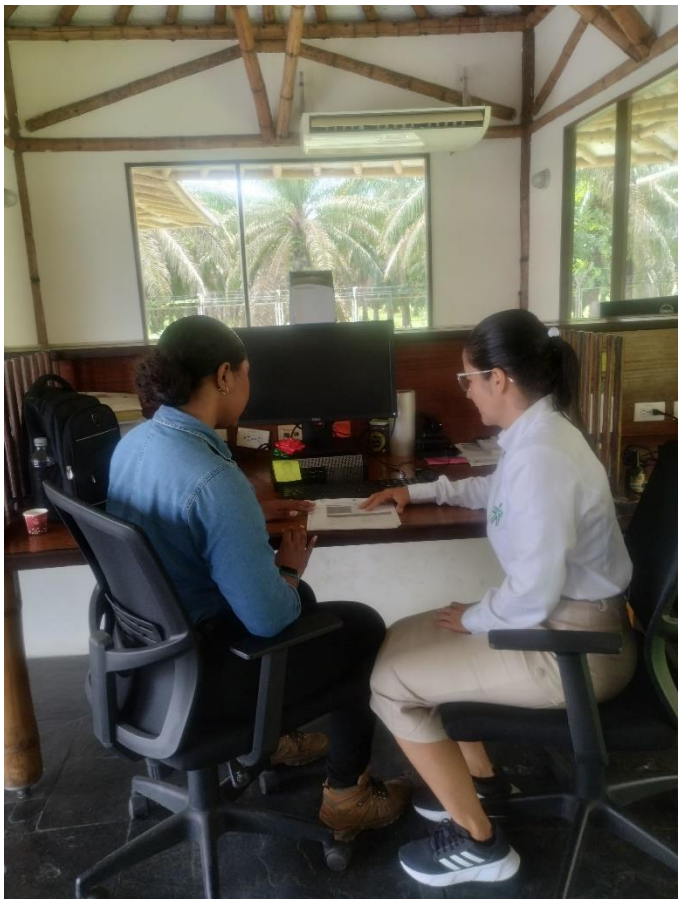
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico CAE	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.11.06 09:46:44 -05'00'

ANEXOS

Evidencia fotográfica

Empresa CERESAGRO kilómetros 10 vía la panamericana ubicada en (San Alberto - Cesar)

Ficha No 2617569 Tecnólogo En Gestión Adminstrativa



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.	167624	**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
NORIEGA PINTO ANA MAYERLY	CC: 49671479	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-21	2024-10-21	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 21 OCT SAN ALBERTO - REALIZAR VISITA PRESENCIA INSTITUCIONAL EN LA SUBSEDE SAN ALBERTO COMO DELAGADO COMO ETAPA PRODUCTIVA.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**60.000,00**	**203.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 21 OCT SAN ALBERTO - REALIZAR VISITA PRESENCIA INSTITUCIONAL EN LA SUBSEDE SAN ALBERTO COMO DELAGADO COMO ETAPA PRODUCTIVA.

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 08:18:33 -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					**1/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANA MAYERLY NORIEGA PINTO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49671479**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.5777821	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de GESTIÓN ADMINISTRATIVA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria 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**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA-SAN ALBERTO- AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SUB SEDE		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	10	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		21	10	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR VISITA PRESENCIA INSTITUCIONAL EN LA SUBSEDE SAN ALBERTO COMO DELAGADO COMO ETAPA PRODUCTIVA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	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
2	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 : 21/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Alberto -Aguachica
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Realizar visita presencia institucional en la subsede San Alberto como delegado como etapa productiva.
Desplazamientos Internos: N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.17 08:42:36 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.15 14:47:18 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: ANA MAYERLY NORIEGA PINTO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, Cesar, octubre 21 de 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO - subdirectora (e)

ORDEN DE VIAJE No: 167624	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 21 de 2024	Octubre 21 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	San Alberto

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visita presencia institucional en la subsede San Alberto como delegado como etapa productiva en el municipio de San Alberto, Cesar.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realizó visita a las empresas ubicadas en el municipio de San Alberto Cesar.
2. Llevar y presentar a los aprendices de las fichas y programas de formación las diferentes modalidades o alternativas de etapa productiva.
3. Escuchar por parte del aprendices las inquietudes relacionadas con las diferentes modalidades de etapa productiva.

RESULTADOS:

1. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión.

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

1. Fotografías (anexos al final del informe)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizó visita a las empresas ubicadas en el municipio de San Alberto Cesar.	Ana Mayerly Noriega Pinto	Octubre 21 de 2024
4. Llevar y presentar a los aprendices de las fichas y programas de formación las	Ana Mayerly Noriega Pinto	Octubre 21 de 2024

diferentes modalidades o alternativas de etapa productiva.		
2. Escuchar por parte de los aprendices las inquietudes relacionadas con las diferentes modalidades de etapa productiva.	Ana Mayerly Noriega Pinto	Octubre 21 de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. En la subsede se atendió a los empresarios y a los aprendices de las diferentes fichas y programas de formación que se encuentran en formación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANA MAYERLY NORIEGA PINTO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico CAE	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.11.14 08:18:06 -05'00'

ANEXOS

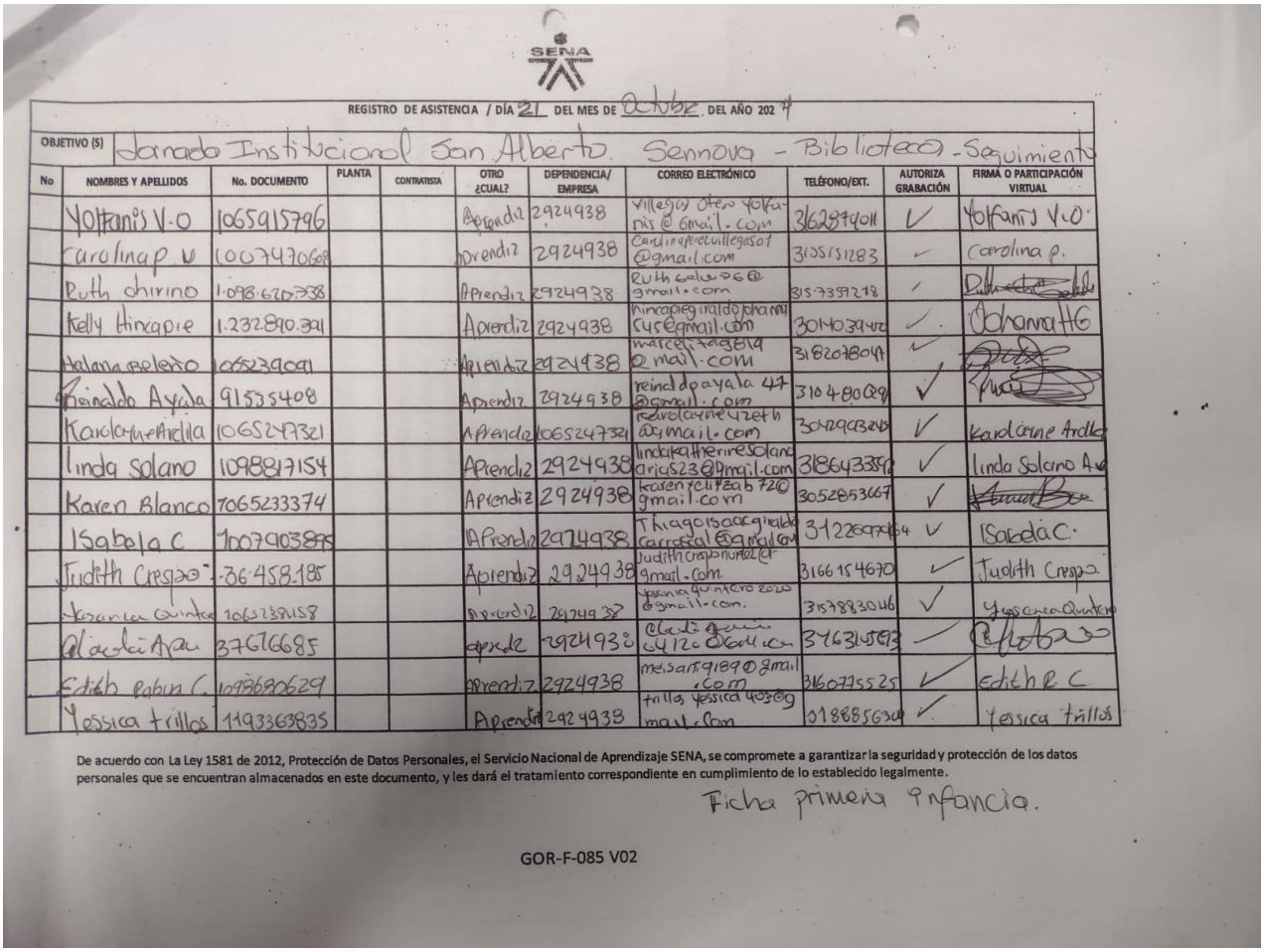
Evidencia fotográfica

Ficha No 2924938 Técnico Atención Integral a la Primera Infancia




CUMPLEAÑOS
SALIDA

Lista de Asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

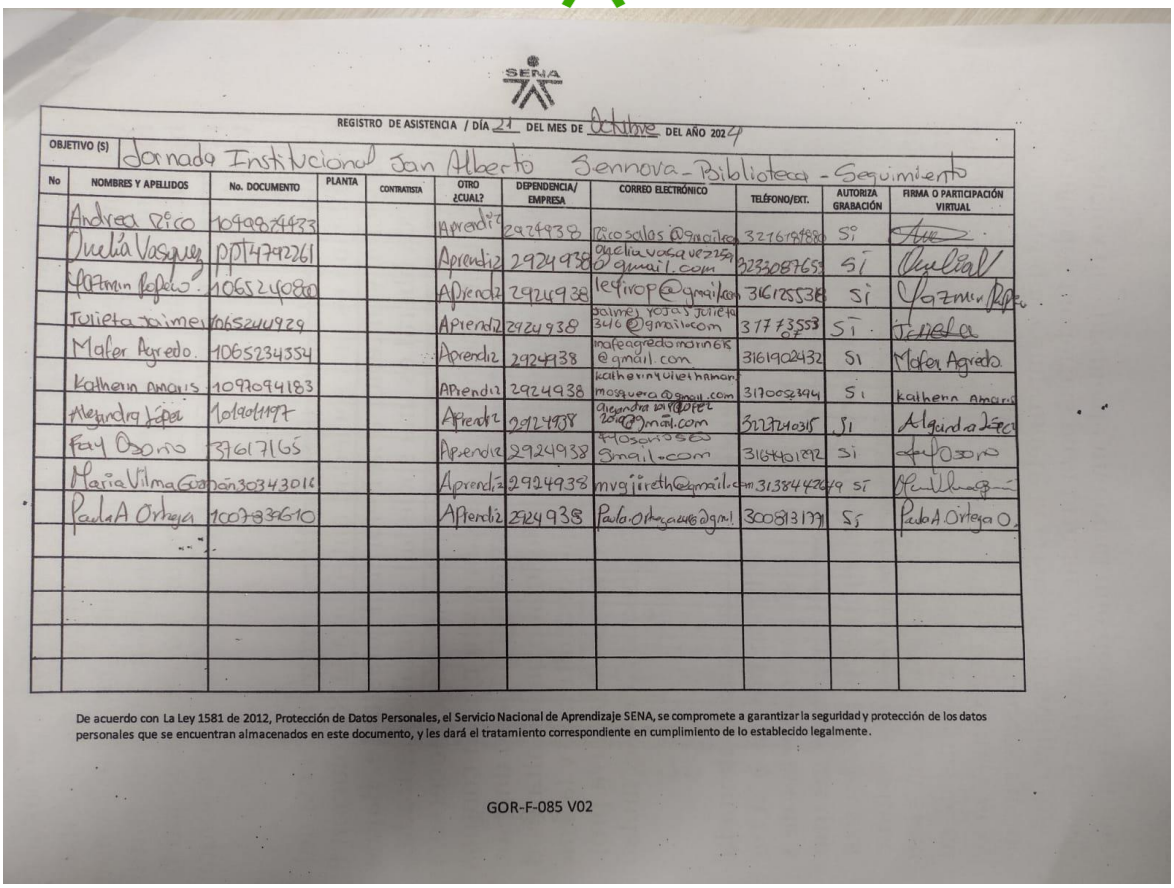
OBJETIVO (S): Jornada Institucional San Alberto. Sennova - Biblioteca - Seguimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yolfanis V.O	1065915796			Aprendiz	2924938	villegas otero yolfanis@gmail.com	3162874011	✓	Yolfanis V.O
	Carolina P. V	1067447068			Aprendiz	2924938	Carolinaperezvillegas01@gmail.com	3105531283	✓	Carolina P.
	Ruth chirino	1.098.620.738			Aprendiz	2924938	Ruthsalazar96@gmail.com	315-7359278	✓	
	Kelly Hincapie	1.232.890.341			Aprendiz	2924938	hincapiegiraldojhanmarcela@gmail.com	3014034402	✓	Johanna HG
	Yuliana Pelaez	1065239041			Aprendiz	2924938	marcelazapata@mail.com	3182078041	✓	
	Reinaldo Ayala	91535408			Aprendiz	2924938	reinaldoayala47@gmail.com	3104800291	✓	
	Karol Yuranni Ardila	1065249321			Aprendiz	1065249321	karolyuranniardila@gmail.com	3042903245	✓	Karol Yuranni Ardila
	Linda Solano	1098817154			Aprendiz	2924938	lindakatherinesolanarias23@gmail.com	3186433572	✓	Linda Solano A.
	Karen Blanco	1065233374			Aprendiz	2924938	karenyeli720@gmail.com	3052853067	✓	
	Isabela C	1007903895			Aprendiz	2924938	Thiagoisaacgriselda carrascal@gmail.com	3122647764	✓	Isabela C.
	Judith Crespo	36.458.185			Aprendiz	2924938	Judithcrespomartinez@gmail.com	3166154670	✓	Judith Crespo
	Yesenia Quintero	1065239158			Aprendiz	2924938	yeseniaquintero2020@gmail.com.	3157883046	✓	Yesenia Quintero
	Claudia Arau	37676685			Aprendiz	2924938	Claudiaarau0412@gmail.com	3163145913		
	Edith Rabin C.	1098680629			Aprendiz	2924938	meisan9189@gmail.com	3160755525	✓	Edith R C
	Yessica trillos	1193363835			Aprendiz	2924938	trillo yessica403@gmail.com	3188856304	✓	Yessica trillos

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.

Ficha primera infancia.

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Jornada Institucional San Alberto Sennova - Biblioteca - Seguimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Andrea Rico	1049874433			Aprendiz	2924938	ricosalas@gmail.com	3216198880	Si	
	Ofelia Vásquez	PPT4792261			Aprendiz	2924938	ofelia.vasquez759@gmail.com	3233087659	Si	
	Yazmin Rafedo	1065240880			Aprendiz	2924938	lefirop@gmail.com	3161255381	Si	
	Julieta Jaimes	1065244929			Aprendiz	2924938	jaimes.yoja.julieta346@gmail.com	3177 3553	Si	
	Mafer Agredo	1065234354			Aprendiz	2924938	mafeagredomarin6k@gmail.com	3161902432	Si	
	Katherin Amaris	1097094183			Aprendiz	2924938	katherinyulieth.amaris.mosquera@gmail.com	3170052744	Si	
	Alejandra López	1019011197			Aprendiz	2924938	alejandra2019@hotmail.com	3223240315	Si	
	Fay Osorio	37617165			Aprendiz	2924938	fayosorio55@gmail.com	3164401892	Si	
	Maria Vilma Gaona	30343016			Aprendiz	2924938	mvgjireth@gmail.com	3138447649	Si	
	Paula A Ortega	1007836610			Aprendiz	2924938	Paula.Ortega0806@gmail.com	3008131791	Si	

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.

GOR-F-085 V02

Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

EMTRASUR S.A.S

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL
AGUACHICA - VALLEDUPAR
MAICAO - RIOHACHA
Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 10-24 :-: Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasuritda@hotmail.com

NIT: 824.005.620-9

AGU 5504

Fecha: 21-10-2024 Valor: $25.000

Nombre Pasajero: Ana Mayerly Noriega Pinto

Salida: Aguachica Hora: 7:00 a.m.

Destino: San Alberto Vehiculo No:

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.

NIT. 51827977-6 Tel. 580 2685 - Valledupar

Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

EMTRASUR S.A.S

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL
AGUACHICA - VALLEDUPAR
MAICAO - RIOHACHA
Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 10-24 :-: Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasuritda@hotmail.com

NIT: 824.005.620-9

AGU 4117

Fecha: 21-10-24 Valor: $25.000

Nombre Pasajero: Ana Mayerly Noriega

Salida: San Alberto Hora:

Destino: Aguachica Vehiculo No: 732

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.

NIT. 51827977-6 Tel. 580 2685 - Valledupar

Powered by CamScanner

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.	171024	**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
NORIEGA PINTO ANA MAYERLY	CC: 49671479	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-23	2024-10-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	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 SAN ALBERTO - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE ENCUENTRAN EN ETAPA PRODUCTIVA
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 23 OCT SAN ALBERTO - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE ENCUENTRAN EN ETAPA PRODUCTIVA

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 15:59:39 -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					**1/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANA MAYERLY NORIEGA PINTO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49671479**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.5777821	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de GESTIÓN ADMINISTRATIVA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria 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**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA-SAN ALBERTO- AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	DIFERENTES ENTES CONFORMADORES QUE CUENTAN CON APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA	**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	10	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	23	10	24	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar seguimiento a los aprendices que se encuentran en la realizacion de su etapa produtiva en los diferentes entes coformadores del municipio de San Alberto Cesar.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	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
2	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: Aguachica- San Alberto -Aguachica
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Realizar seguimiento a los aprendices que se encuentran en la realizacion de su etapa produtiva en los diferentes entes coformadores del municipio de San Alberto Cesar.
Desplazamientos Internos: Si hay lugar a ellos o N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.04 08:36:04 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.01 16:58:49 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: ANA MAYERLY NORIEGA PINTO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, Cesar, octubre 23 de 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO - subdirectora (e)

ORDEN DE VIAJE No: 171024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 23 de 2024	Octubre 23 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	San Alberto

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento a los aprendices que se encuentran realizando etapa productiva en el municipio de San Alberto, Cesar.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se ha realizado seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial, de las diferentes fichas y programas de formación que se encuentren en etapa productiva.
2. Llevar y presentar al aprendiz y/o al jefe inmediato el GFPI-F-023_Formato Planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva, para que sea firmado y evaluado su etapa productiva para que sea firmado.
3. Escuchar por parte del aprendiz y/o al jefe inmediato las observaciones, sugerencias y demás inquietudes relacionadas con la formación y la etapa productiva.

RESULTADOS:

1. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión.

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

1. Fotografías (anexos al final del informe)

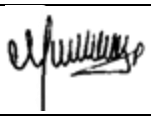
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial.	Ana Mayerly Noriega Pinto	Octubre 23 de 2024
2. Llevar y presentar al aprendiz y/o al jefe inmediato el GFPI-F-	Ana Mayerly Noriega Pinto	Octubre 23 de 2024

023_Formato Planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva para que sea firmado.		
3. Escuchar por parte del aprendiz y/o al jefe inmediato las observaciones, sugerencias y demás inquietudes relacionadas con la formación y la etapa productiva	Ana Mayerly Noriega Pinto	Octubre 23 de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. En el municipio de San Alberto, Cesar, se ha realizado satisfactoriamente el seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial, de las diferentes fichas y programas de formación que se encuentran en etapa productiva.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ANA MAYERLY NORIEGA PINTO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico CAE	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.11.14 08:18:41 -05'00'

ANEXOS

Evidencia fotográfica

Empresa AGROINGENIUM kilómetros 10 vía la panamericana ubicada en (San Alberto - Cesar)

Ficha No 2875628 Técnico en Asesoría Comercial

