PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, octubre 22 del 2024

Señor
EDWAR ALBERTO GUERRERO PINEDA
SUPERVISOR CONTRATO No. 5798149
Cargo del supervisor Instructor G20
Dependencia Coordinadora Académica
Programas Especiales CSET
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de octubre del año 2024

Referencia: No 5798149 del año 2024

LUIS JAIME FUENTES GUERRERO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 4.243.447 de Santa Rosa de Viterbo, en mi calidad de Contratista del SENA, en Articulación con la educación Media, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Valor total del contrato la suma de CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($45,994,650) pagaderos de la siguiente forma: a) Un (1) primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de enero de 2024. b) diez (10) pagos iguales por los meses de febrero y noviembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTO PESOS MCTE ($ 4.465.500). c) un último pago por los días ejecutados en el mes de diciembre 2024.

Plazo: Será hasta el 2 de diciembre de 2024.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la media conforme a los modelos formativos establecidos del CSET.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la "Convocatoria de la APE para la conformación del Banco de Instructores del SENA" en los Programas y Competencias indicados en el "ANEXO 2. PLAN DE CONTRATACION DE INSTRUCTORES" y sus afines.	Participación en los procesos previos en las fichas asignadas del programa Contabilización de Operaciones Comerciales y financieras de la red de gestión Administrativa y Financiera	Listado de asistencia y registro fotográfico
2	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 y/o afines a su competencia.	Planeación y seguimiento de la etapa productiva a los aprendices matriculados en las fichas asignadas	GFPI-F-147_Formato_Bitacoras Formato de seguimiento etapa productiva
3	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.	Subir al aplicativo Sofia plus los juicios de evaluación de acuerdo al plan de trabajo	Reporte de juicios de evaluación

4	Cumplir el objeto del contrato según la programación que el SENA indique, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota2: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente).	Realizar los procesos previos del programa en las IE asignadas.	Listado de asistencia y registro fotográfico
5	Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	Socializar mediante comunicación inicial el reglamento con los aprendices Sena de Programa de Articulación	Listado de asistencia.
6	Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	N.A	N.A
7	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área.	Revisión de alistamiento y planeación de actividades a realizar	Reunión Equipo de Trabajo.
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.	Recoger documentación para Matricula, Apoyo en registro de Sena Sofia Plus y APE	Documentos Radicados en correspondencia Sena
9	EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA	Manifiesto que no tengo contrato simultáneamente con otra entidad	Plataforma SECOP II

10	No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA	Utilización adecuada y personal de la información bajo mi responsabilidad	Plantillas y documentos de compromiso SENA
11	Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.	Utilización de las plantillas autorizadas por el Sena para el manejo de la información.	Plantillas y documentos de compromiso SENA
12	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.	aplicación de procedimientos y formatos SIGA en la ejecución de actividades del contrato .	Formatos Siga Diligenciados y entregados a la Coordinación
13	Participar de reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro.	Reunión convocadas por la coordinación de programas especiales.	Material fotográfico
14	Contribuir a la planeación que realice el Centro de Servicios Empresariales y Turísticos para definir las acciones de la siguiente vigencia	N.A	N.A
15	Brindar apoyo a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro.	N.A	N.A
16	Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad	N.A	N.A
17	Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia; en consecuencia deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor del contrato	N.A	N.A

	respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.		
18	Presentar los documentos necesarios para cada pago parcial del contrato según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.	Entrega de Documentos solicitados para la cuenta de cobro, mediante los archivos GF y GC.	Documentos subidos en el SECOP II.
19	Mantener actualizadas las plataformas tecnológicas que el SENA disponga para el seguimiento, control y gestión conforme al objeto contractual. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución.	Se subieron los documentos al SECOP II	Plataforma SECOP II
20	el CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) para la realización de cada pago derivado del mismo; de acuerdo con los lineamientos que emita la Dirección General del SENA en cumplimiento a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el nivel de riesgo que indique el SENA.	envió del soporte del pago de Seguridad Social del mes respectivo según Decreto 1273 del 23 de julio de 2018 al grupo de contratación.	Correo electrónico enviado al grupo de contratación y documentos subidos al SECOP II.
21	El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: procurar el cuidado integral de su salud; contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo; informar oportunamente al supervisor y/o subdirección del	Dar Cumplimiento a lo establecido al SGRL .	Certificado del curso de Inducción SSGT y Discapacidad página SI Contratistas.

	centro la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales y cualquier novedad derivada del contrato; participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por el SENA, el Comités Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales; cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.		
22	Las demás que correspondan y sean necesarias para el correcto cumplimiento del objeto contratado.		

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	70824	El Playón	25-09-2024	25-09-2024
2.	72624	Rionegro	28-09-2024	28-09-2024
3.	73724	El Playón	02-10-2024	02-10-2024

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. **4569356230** de la planilla, SOI y mes de octubre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (19) folios

Cordialmente,

Firma

LUIS JAIME FUENTES GUERRERO
Contratista
C.C. No. 4.243.447 de Santa Rosa de Viterbo

Recibí a satisfacción:

Firma

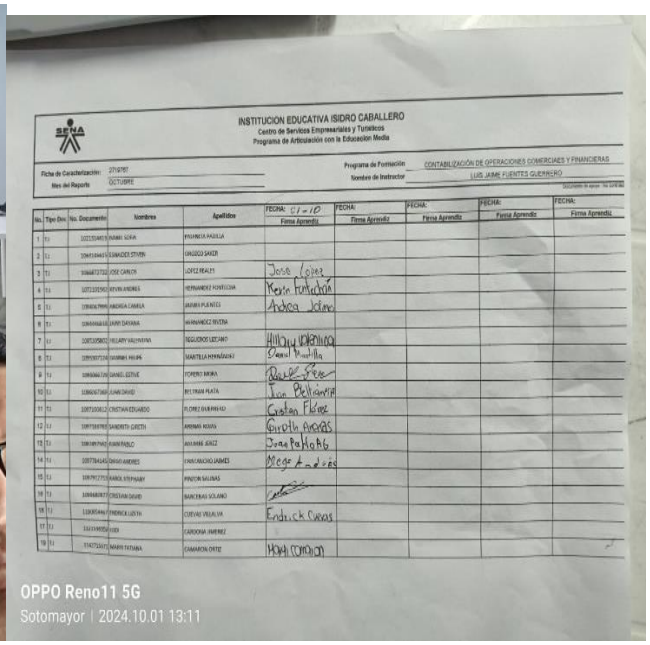
EDWAR ALBERTO GUERRERO PINEDA
Supervisor Contrato 5798149 de 2024
Cargo Instructor G20

EVIDENCIA DOCUMENTAL

CONTRATO CO1.PCCNTR 5798149 – LUIS JAIME FUENTES GUERRERO
EVIDENCIAS DOCUMENTO OCTUBRE DE 2024

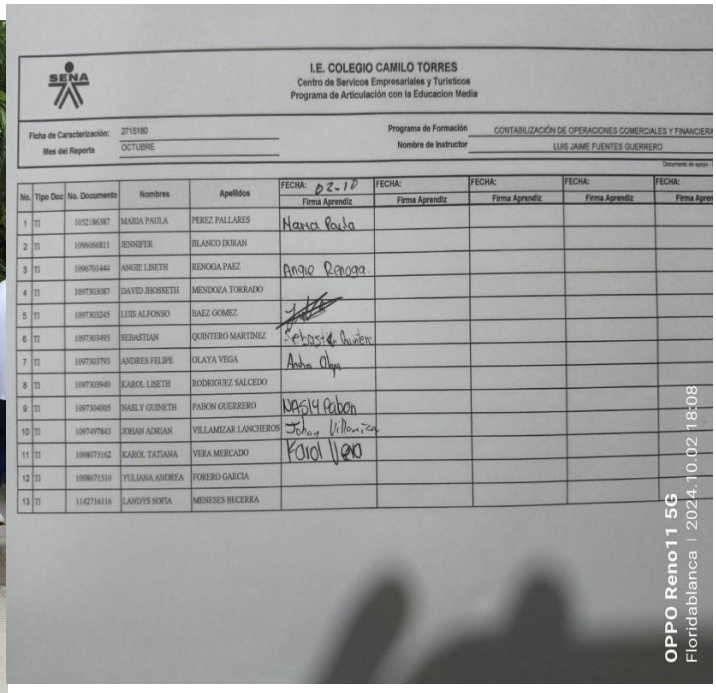
Evidencia No. 1





Evidencia 2.





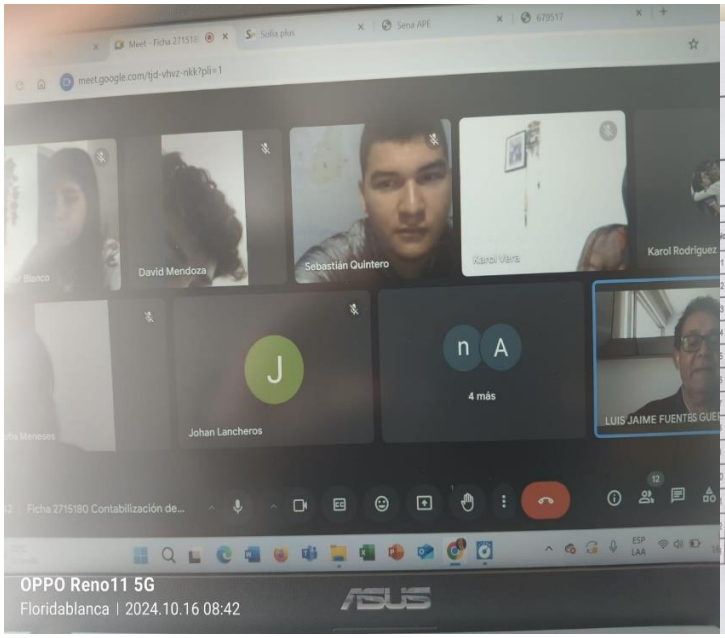
Evidencia 3.

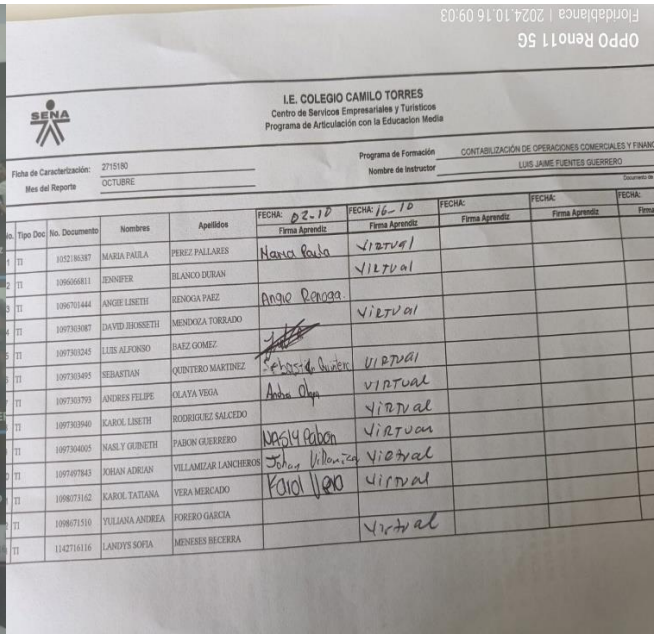


Evidencia 4.



Evidencia 05

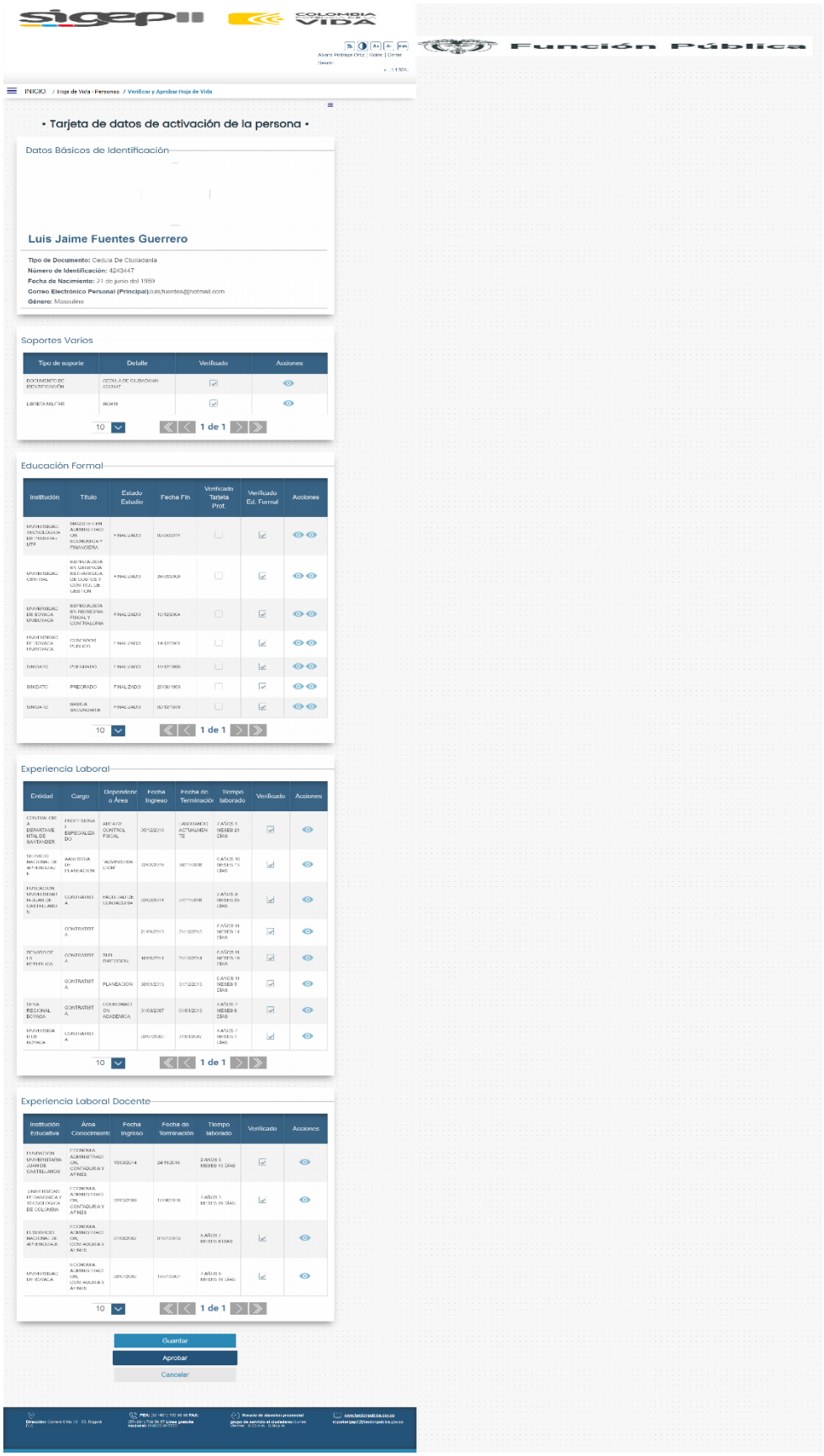




I.E. COLEGIO CAMILO TORRES
Centro de Servicos Empresariales y Turisticos
Programa de Articulación con la Educacion Media

Ficha de Caracterización: 2715180
Mes del Reporte: OCTUBRE
Programa de Formación: CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANC
Nombre de Instructor: LUIS JAIME FUENTES GUERRERO

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombres	Apellidos	FECHA: 02-10 Firma Aprendiz	FECHA: 16-10 Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz	FECHA: Firma
1	TI	1052186387	MARIA PAULA	PEREZ PALLARES	Maria Paula	Virtual			
2	TI	1096066811	JENNIFER	BLANCO DURAN		Virtual			
3	TI	1096701444	ANGIE LISETH	RENOGA PAEZ	Angie Renoga				
4	TI	1097303087	DAVID JEOSSETH	MENDOZA TORRADO		Virtual			
5	TI	1097303245	LUIS ALFONSO	BAEZ GOMEZ					
6	TI	1097303495	SEBASTIAN	QUINTERO MARTINEZ	Sebastián Quintero	Virtual			
7	TI	1097303793	ANDRES FELIPE	OLAYA VEGA	Andres Olaya	Virtual			
8	TI	1097303940	KAROL LISETH	RODRIGUEZ SALCEDO		Virtual			
9	TI	1097304005	NASLY GUINETH	PABON GUERRERO	NASLY Pabon	Virtual			
10	TI	1097497843	JOHAN ADRIAN	VILLAMIZAR LANCHEROS	Johan Villamizar	Virtual			
11	TI	1098073162	KAROL TATIANA	VERA MERCADO	Karol Vera	Virtual			
12	TI	1098671510	YULIANA ANDREA	FORERO GARCIA					
13	TI	1142716116	LANDYS SOFIA	MENESES BECERRA		Virtual			


INICIO / Hoja de Vida - Personas / Verificar y Aprobar Hoja de Vida
• Tarjeta de datos de activación de la persona •
Datos Básicos de Identificación
Luis Jaime Fuentes Guerrero
Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania
Número de Identificación: 4243447
Fecha de Nacimiento: 21 de junio del 1959
Correo Electrónico Personal (Principal):luisfuentes@hotmail.com
Género: Masculino
Soportes Varios
Tipo de soporte
Detalle
Verificado
Acciones
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
CEDULA DE CIUDADANIA 4243447
LIBRETA MILITAR
80418
10
1 de 1
Educación Formal
Institución
Título
Estado Estudio
Fecha Fin
Verificado Tarjeta Prof.
Verificado Ed. Formal
Acciones
FINALIZADO
FINALIZADO
FINALIZADO
FINALIZADO
FINALIZADO
FINALIZADO
10
1 de 1
Experiencia Laboral
Entidad
Cargo
Dependencia o Área
Fecha Ingreso
Fecha de Terminación
Tiempo laborado
Verificado
Acciones
CONTRATISTA
PLANEACION
10
1 de 1
Experiencia Laboral Docente
Institución Educativa
Área Conocimiento
Fecha Ingreso
Fecha de Terminación
Tiempo laborado
Verificado
Acciones
10
1 de 1
Guardar
Aprobar
Cancelar

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Bucaramanga, 26 de septiembre 2024

PRESENTADO A:
Wilson Bastos Delgado subdirector (e) CSET

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
70824	25/09/2024	25/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio de El Playón - Santander	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Santander / Centro de Servicios Empresariales y Turísticos	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación a los aprendices del Programa de Articulación con la Media de la IE. Camilo Torres del Municipio de El Playón, matriculados en Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Actividad de reflexión inicial, taller No 05 correspondiente a la guía No. 15 Balance General
2. Socialización y desarrollo del taller No. 01 y 02 de la guía 15, Balance General

RESULTADOS:

1. Con el desarrollo del taller Nos. 01 y 02, los aprendices demostraron los conocimientos adquiridos en las actividades desarrolladas anteriormente.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

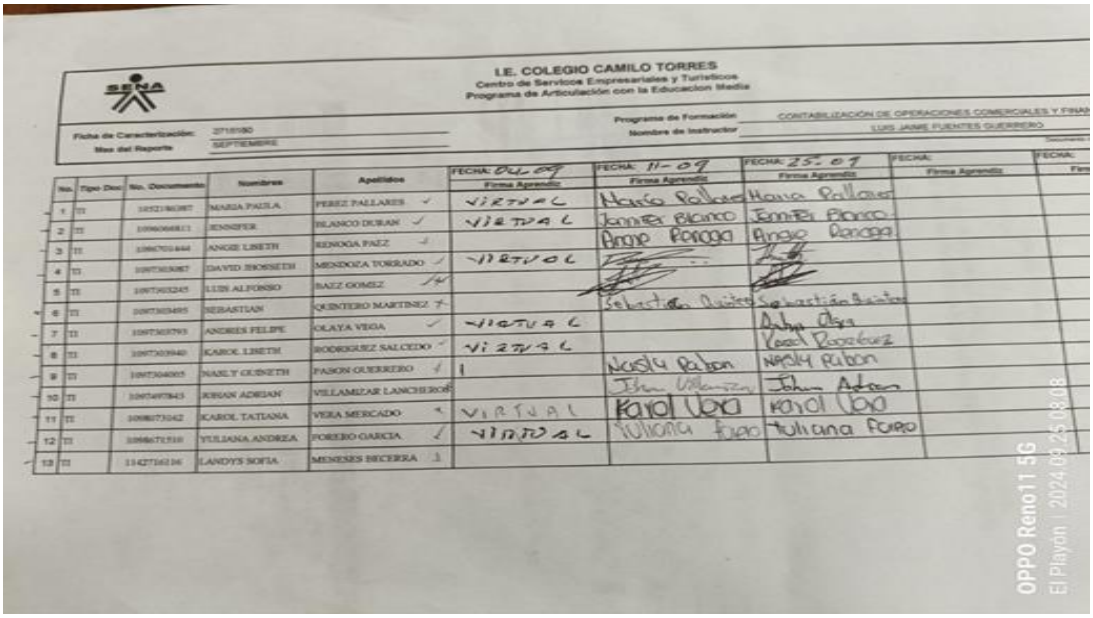
Evidencias:

1. Material fotográfico





2. Planilla de asistencia



I.E. COLEGIO CAMILO TORRES
Centro de Servicios Empresariales y Turísticos
Programa de Articulación con la Educación Media

Ficha de Caracterización: 2715180
Mes del Reporte: SEPTIEMBRE
Programa de Formación: CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINA
Nombre de Instructor: LUIS JAIME FUENTES GUERRERO

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombres	Apellidos	FECHA: 04-09 Firma Aprendiz	FECHA: 11-09 Firma Aprendiz	FECHA: 25-09 Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz	FECHA: Firma
1	TI	1052180387	MARIA PAULA	PEREZ PALLARES	VIRTUAL				
2	TI	1096068813	JENNIFER	BLANCO DURAN	VIRTUAL				
3	TI	1096701844	ANGIE LISETH	RENOGA PAEZ					
4	TI	1097303087	DAVID JHOSSETH	MENDOZA TORRADO	VIRTUAL				
5	TI	1097032245	LUIS ALFONSO	BAEZ GOMEZ					
6	TI	1097303495	SEBASTIAN	QUINTERO MARTINEZ					
7	TI	1097303793	ANDRES FELIPE	OLAYA VEGA	VIRTUAL				
8	TI	1097303940	KAROL LISETH	RODRIGUEZ SALCEDO	VIRTUAL				
9	TI	1097304005	NASLY GUINETH	PABON GUERRERO					
10	TI	1097497843	JORDAN ADRIAN	VILLAMIZAR LANCHEROS					
11	TI	1098073142	KAROL TATIANA	VERA MERCADO	VIRTUAL				
12	TI	1098671510	YULIANA ANDREA	FORERO GARCIA	VIRTUAL				
13	TI	1142716216	LANDYS SOFIA	MENESES BECERRA					

OPPO Reno11 5G
El Playon | 2024 09 25 08:08

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FE9CHA**
1. Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje. 2. Afianzamiento ingresos y gastos y explicación Guía 15, Talleres 3 y 4	Instructor Luis Jaime Fuentes Guerrero y aprendices de la ficha 2715180	25-09-2024

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices desarrollaron el taller 01 y 02 de la Guía 15.
2. Los aprendices demostraron conocimientos sobre los Estados Financieros.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luis Jaime Fuentes Guerrero	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico Programas Especiales	Edward Alberto Guerrero Pineda	Edward A. guerrero

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

Usuario que Genera Reporte:	MHwbastos	WILSON BASTOS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	70824	**Fecha Solicitud**	2024-09-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION DE CENTRO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**		930911 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER	
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
LUIS JAIME FUENTES GUERRERO	CC: 4243447	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-25	2024-09-25	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / EL PLAYON	0,5	No	50	0,5	4.465.500,00	252.390,00	126.195,00	73.622,00	199.817,00	VIATICOS FORMACION COM EL 25-09-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**73.622,00**	**199.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM EL 25-09-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91238400	Nombre:	WILSON BASTOS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

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: 2024/09/13 16:19:57 -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:	MHwbastos	WILSON BASTOS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA JANETH SUAREZ MARTINEZ	Fecha Verificación:	11/09/2024 14:09:33

Firmado digitalmente por:
Nombre: WILSON BASTOS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 91238400
Usuario SIIF: MHwbastos
13/09/2024 4:20:18 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-16-9:57 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2724 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	152724	**Fecha Registro:**	2024-09-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	199.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	199.817,00	**Saldo x Obligar:**	199.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	4243447	**Razón Social:**	LUIS JAIME FUENTES GUERRERO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055017600065902 7	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91238400	**Nombre:**	WILSON BASTOS DELGADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**70824**	**Número:**	70824	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-09-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930911 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		199.817,00	0,00		
					Total:	199.817,00	0,00	199.817,00	199.817,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION COM EL 25-09-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-24	199.817,00	199.817,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2024.09.16 22:00:32 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Impresión: 25-09-20

RADIOTAX S.A

NIT: 890.203.842-6 REGIMEN COMUN
PRINCIPAL CALLE 53 No. 17A - 24
TEL: (607)6336686
BUCARAMANGA - COLOMBIA
radiotaxsa@hotmail.com
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERC
NIVEL BASICO

Representación Gráfica del
D.E. POS ELECTRONICO
Moneda/TRM:COP/0.0000
CUDE:
a35cd55f9ca07143d4ff492c7013b2d9c85250444af4
1604a8483823bce5d3e950a738eff92e0171468d1

D.E. POS ELECTRONICO

No. FPQ5423

OFICINA: QUEBRADASECA
AVENIDA QUEBRADASECA NO. 17-24/28 TEL: 642

Fecha y Hora: 2024-09-25 05:22:38
Cliente: FUENTES GUERRERO LUIS JAIME
Nit/C.C.: 4243447-6
Teléfonos: 3108023965-
Dirección: ANILLO VIAL N° 4 62 FLORIDABLNACA
Ciudad: EL PLAYON,SANTANDER
E-Mail:
RUTA: PLAYON / BUCARAMANGA
FECHA SALIDA: 2024-09-25
HORA SALIDA: 05:50
ORIGEN: BUCARAMANGA
DESTINO: PLAYON
INTERNO: 276 PLACA: SUF442
SILLA: 1
PASAJES: 1.00
VALOR: 12000.00
TOTAL: 12000.00

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago
EFECTIVO(12000.00)

AUXILIAR DE TRANSPORTE

SANDRA PATRICIA TOLOSA ALVAREZ
Depachador(Firma Y sello
POL. RCC:AA069044POL. RCE:AA069045 Aseguradora E
SEGUROS

Apreciado Usuario: Con la expedición de este tiquete, usted ac
condiciones del contrato de servicio
acordado entre las partes y la Política de Protección
que se encuentran publicados en www.radiotaxsa.com en d
también podrá interponer sus peticiones, quejas o re

Resolución DIAN No. 18764078398760 Vigencia de 2024-
2026-08-30 Numeración desde FPQ1 a FPQ5000

Software FoxconCloud - Foxcon Tecnologias S.A.S. - Nit. 9

Impresión: 25-09-2024 10

RADIOTAX S.A

NIT: 890.203.842-6 REGIMEN COMUN
PRINCIPAL CALLE 53 No. 17A - 24
TEL: (607)6336686
BUCARAMANGA - COLOMBIA
radiotaxsa@hotmail.com
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
NIVEL BASICO

Representación Gráfica del
D.E. POS ELECTRONICO
Moneda/TRM:COP/0.0000
CUDE:
37e9b78784af5cec9548575d893eeb920777a95e247f242
05cd43c06188acac382b9554a988ef46d5b05a171c27e5

D.E. POS ELECTRONICO

No. FPP2140

OFICINA: PLAYON
CRA 8 NO. 11-89 BARRIO CENTRO TEL: 3013092382

Fecha y Hora: 2024-09-25 10:31:27
Cliente: FUENTES GUERRERO LUIS JAIME
Nit/C.C.: 4243447-6
Teléfonos: 3108023965-
Dirección: ANILLO VIAL N° 4 62 FLORIDABLNACA
Ciudad: EL PLAYON,SANTANDER
E-Mail:
RUTA: BUCARAMANGA / PLAYON
FECHA SALIDA: 2024-09-25
HORA SALIDA: 10:45
ORIGEN: PLAYON
DESTINO: BUCARAMANGA
INTERNO: 276 PLACA: SUF442
SILLA: 1
PASAJES: 1.00
VALOR: 12000.00
TOTAL: 12000.00

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago
EFECTIVO(12000.00)

AUXILIAR DE TRANSPORTE

TATIANA LUNA DIAZ
Depachador(Firma Y sello
POL. RCC:AA069044POL. RCE:AA069045 Aseguradora EQUID/
SEGUROS

Apreciado Usuario: Con la expedición de este tiquete, usted acepta la
condiciones del contrato de servicio
acordado entre las partes y la Política de Protección de Dato
que se encuentran publicados en www.radiotaxsa.com en donde
también podrá interponer sus peticiones, quejas o reclamos

Resolución DIAN No. 18764078400688 Vigencia de
2026-08-30 Numeración desde FPP1

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Bucaramanga, 30 de septiembre 2024

PRESENTADO A:
Wilson Bastos Delgado subdirector (e) CSET

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
72624	28/09/2024	28/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio de Rionegro - Santander	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Santander / Centro de Servicios Empresariales y Turísticos	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación a los aprendices del Programa de Articulación con la Media de la IE. Colegio Fray Nepomuceno Ramos del Municipio de Rionegro, matriculados en Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Aplicación de taller de transferencia de conocimiento registro de Ingresos y gastos
2. Socialización y desarrollo de los talleres 05, Contextualización de Ingreso y gastos y se socializó la Guía No. 15 Balance General y se realizaron los talleres 1,2 y3

RESULTADOS:

1. Con el desarrollo de los talleres 05 de la guía 11 y los talleres 1,2 y 3 de la guía 15, los aprendices demostraron los conocimientos adquiridos en las actividades desarrolladas anteriormente.

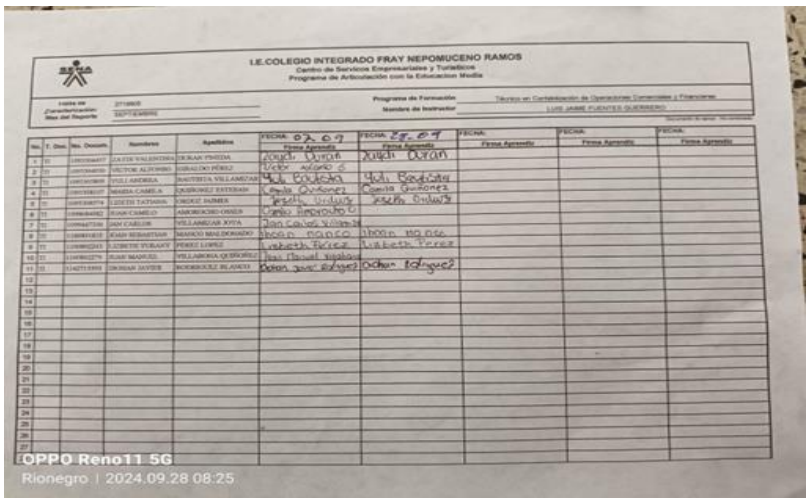
EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Material fotográfico
   Evidencias:





2. Planilla de asistencia



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Actividad taller 04 y 05 apropiación de la guía 15 Estados Financieros 2. Desarrollo y socialización del taller 05 de ingresos y gastos y guía 15 Estados Financieros	Instructor Luis Jaime Fuentes Guerrero y aprendices de la ficha 2719805	19-10-2024

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices realizaron los taller 05 de la guía 11 y los talleres 1,2 y 3 de la guía 15.
2. Los aprendices demostraron los conocimientos adquiridos sobre la reflexión y contextualización de ingresos y gastos y estados financieros.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luis Jaime Fuentes Guerrero	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico Programas Especiales	Edward Alberto Guerrero Pineda	Edward A. guerrero

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

Usuario que Genera Reporte:	MHwbastos	WILSON BASTOS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 20 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	72624	**Fecha Solicitud**	2024-09-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION DE CENTRO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**		930911 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER	
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
LUIS JAIME FUENTES GUERRERO	CC: 4243447	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-28	2024-09-28	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / RIONEGRO	0,5	No	50	0,5	4.465.500,00	252.390,00	126.195,00	61.622,00	187.817,00	VIATICOS FORMACION COM EL 28-09-2024 A RIONEGRO. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**61.622,00**	**187.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM EL 28-09-2024 A RIONEGRO. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91238400	Nombre:	WILSON BASTOS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

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: 2024/09/20 13:09:22 -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:	MHwbastos	WILSON BASTOS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 20 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA JANETH SUAREZ MARTINEZ	Fecha Verificación:	20/09/2024 11:22:33

Firmado digitalmente por:
Nombre: WILSON BASTOS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 91238400
Usuario SIIF: MHwbastos
20/09/2024 1:09:38 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-22-3:18 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2724 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	154124	**Fecha Registro:**	2024-09-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	187.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	187.817,00	**Saldo x Obligar:**	187.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	4243447	**Razón Social:**	LUIS JAIME FUENTES GUERRERO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055017600065902 7	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91238400	**Nombre:**	WILSON BASTOS DELGADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**72624**	**Número:**	72624	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-09-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930911 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		187.817,00	0,00		
					Total:	187.817,00	0,00	187.817,00	187.817,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION COM EL 28-09-2024 A RIONEGRO. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-25	187.817,00	187.817,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2024.09.22 16:15:53 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Impresión: 28-09-2024 11:15

RADIOTAX S.A

NIT: 890.203.842-6 REGIMEN COMUN

PRINCIPAL CALLE 53 No. 17A - 24

TEL: (607)6333333

BUCARAMANGA - COLOMBIA

radiotaxsa@hotmail.com

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

NIVEL BASICO

Representación Gráfica del

D.E. POS ELECTRONICO

Moneda/TRM:COP/0.0000

CUDE:

8d19b58848b10dadbe44fbd411b3589e97d335afdce23e18442

e8b5e5037bfd33884083540d2091f8e5485e3eae13471dd7b344

D.E. POS ELECTRONICO

No. FPR1483

OFICINA: RIONEGRO

CALLE 11 # 10-15 TEL: 5788121

Fecha y Hora: 2024-09-28 11:15:28

Cliente: FUENTES GUERRERO LUIS JAIME

Nit/C.C.: 4243447-6

Teléfonos: 3108023965-

Dirección: ANILLO VIAL N° 4 62 FLORIDABLNACA

Ciudad: EL PLAYON,SANTANDER

E-Mail:

RUTA: BUCARAMANGA / RIONEGRO

FECHA SALIDA: 2024-09-28

HORA SALIDA: 11:20

ORIGEN: RIONEGRO

DESTINO: BUCARAMANGA

INTERNO: 282 PLACA: TTW403

SILLA: 2

PASAJES: 1.00

VALOR: 8000,00

TOTAL: 8000,00

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago
EFECTIVO(8000,00)

OSCAR ARMANDO MEDINA SERRANO

Despachador(Firma Y sello

POL. RCC:AA066644POL. RCE:AA066644 Aseguradora EQUIDAD SEGUROS

Apreciado Usuario: Con la expedición de este tiquete, usted acepta las condiciones del contrato de servicio acordado entre las partes y la Política de Protección de Datos que se encuentran publicados en www.radiotaxsa.com en donde también podrá interponer sus peticiones, quejas o reclamos.

Resolución DIAN No. 18764078398760 Vigencia de 2024-08-30 a 2026-08-30 Numeración desde FPR1 a FPR50000

Software FenixCloud - Fenix Tecnologias S.A.S. - Nit. 901.779.748

Impresión: 28-09-20

RADIOTAX S.A

NIT: 890.203.842-6 REGIMEN COMUN

PRINCIPAL CALLE 53 No. 17A - 24

TEL: (607)6336686

BUCARAMANGA - COLOMBIA

radiotaxsa@hotmail.com

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERC

NIVEL BASICO

Representación Gráfica del

D.E. POS ELECTRONICO

Moneda/TRM:COP/0.0000

CUDE:

81efcf2ce9d2e409438d7f45bdd55c5003817de3023c

990606e26963680efaebd209b1c50c9f51c8963e3

D.E. POS ELECTRONICO

No. FPQ6641

OFICINA: QUEBRADASECA

AVENIDA QUEBRADASECA NO. 17-24/28 TEL: 642

Fecha y Hora: 2024-09-28 05:33:21

Cliente: FUENTES GUERRERO LUIS JAIME

Nit/C.C.: 4243447-6

Teléfonos: 3108023965-

Dirección: ANILLO VIAL N° 4 62 FLORIDABLNACA

Ciudad: EL PLAYON,SANTANDER

E-Mail:

RUTA: RIONEGRO / BUCARAMANGA

FECHA SALIDA: 2024-09-28

HORA SALIDA: 05:50

ORIGEN: BUCARAMANGA

DESTINO: RIONEGRO

INTERNO: 264 PLACA: XVX745

SILLA: 1

PASAJES: 1.00

VALOR: 6000.00

TOTAL: 6000.00

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago
EFECTIVO(6000.00)

AUXILIAR DE TRANSPORTE S.A. QUEBRADASECA

SANDRA PATRICIA ROLOSA ALVAREZ

Despachador(Firma Y sello

POL. RCC:AA069044POL. RCE:AA069045 Aseguradora E SEGUROS

Apreciado Usuario: Con la expedición de este tiquete, usted ac condiciones del contrato de servicio acordado entre las partes y la Política de Protección que se encuentran publicados en www.radiotaxsa.com en d también podrá interponer sus peticiones, quejas o re

Resolución DIAN No. 18764078398760 Vigencia de 2024-2026-08-30 Numeración desde FPQ1 a FPQ5000

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Bucaramanga, 03 de octubre 2024

PRESENTADO A:
Wilson Bastos Delgado subdirector (E) CSET

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
73724	02/10/2024	02/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Municipio de El Playón-Santander	Santander/Centro de Servicios Empresariales y Turísticos	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación a los aprendices del Programa de Articulación con la Media de la IE. Camilo Torres del Municipio de El Playón, matriculados en Técnico en Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Actividad de reflexión inicial, taller No 05 correspondiente a la guía No. 15 Balance General
2. Socialización y desarrollo del taller No. 04 y 05 de la guía 15, Balance General

RESULTADOS:

1. Con el desarrollo del taller Nos. 04 y 05, los aprendices demostraron los conocimientos adquiridos en las actividades desarrolladas anteriormente.

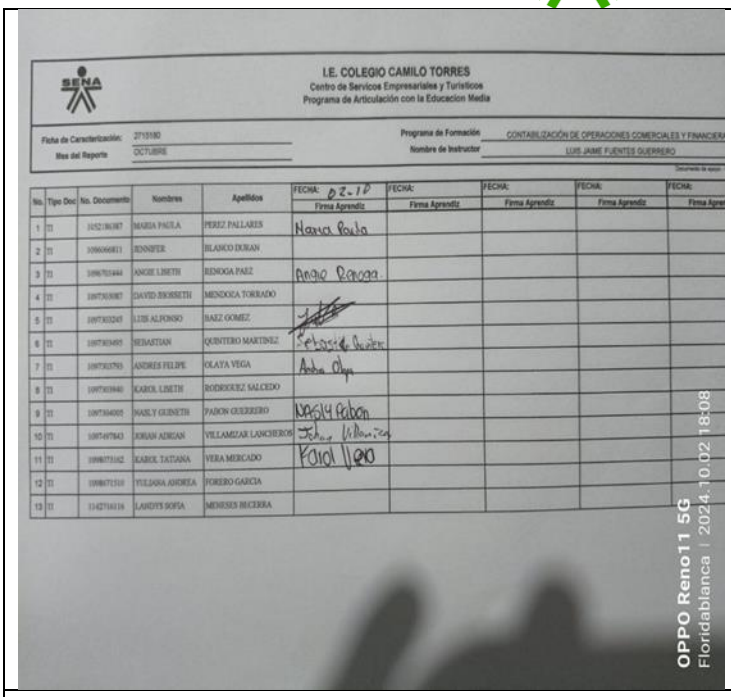
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Material fotográfico**





2. **Planilla de asistencia**



I.E. COLEGIO CAMILO TORRES
Centro de Servicios Empresariales y Turísticos
Programa de Articulación con la Educación Media

Ficha de Caracterización: 2715180
Mes del Reporte: OCTUBRE
Programa de Formación: CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERA
Nombre de Instructor: LUIS JAIME FUENTES GUERRERO

No.	Tipo Doc	No. Documento	Nombres	Apellidos	FECHA: 02-10 Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz	FECHA: Firma Aprendiz
1	TI	1152186387	MARIA PAULA	PEREZ PALLARES	Maria Paula				
2	TI	1096066811	JENNIFER	BLANCO DORAN					
3	TI	1096753444	ANGIE LISETH	RENOGA PAEZ	Angie Renoga				
4	TI	1097303087	DAVID JHOSSETH	MENDOZA TORRADO					
5	TI	1097303245	LUIS ALFONSO	BAEZ GOMEZ					
6	TI	1097303495	SEBASTIAN	QUINTERO MARTINEZ	Sebastián Quintero				
7	TI	1097303793	ANDRES FELIPE	OLAYA VEGA	Andres Olaya				
8	TI	1097303940	KAROL LISETH	RODRIGUEZ SALCEDO					
9	TI	1097304005	NAILY GUINETH	PABON GUERRERO	NAILY Pabon				
10	TI	1097497843	JORJAN ADRIAN	VILLAMIZAR LANCHEROS	Jorjan Villamizar				
11	TI	1098073162	KAROL TATIANA	VERA MERCADO	Karol Vera				
12	TI	1098073510	YULIANA ANDREA	FORERO GARCIA					
13	TI	1142716116	LANDYS SOFIA	MENESES BECERRA					

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje.	Instructor Luis Jaime Fuentes Guerrero y aprendices de la ficha 2715180	16-10-2024
2. Afianzamiento ingresos y gastos y explicación Guía 15, Taller 5	Instructor Luis Jaime Fuentes Guerrero y aprendices de la ficha 2715180	16-10-2024

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices desarrollaron el taller 04 y 05 de la Guía 15.

2. Los aprendices demostraron conocimientos sobre los Estados Financieros

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luis Jaime Fuentes Guerrero	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico Programas Especiales	Edward Alberto Guerrero Pineda	Edward A. guerrero

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

Usuario que Genera Reporte:	MHwbastos	WILSON BASTOS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 23 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	73724	**Fecha Solicitud**	2024-09-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION DE CENTRO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**		930911 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER	
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
LUIS JAIME FUENTES GUERRERO	CC: 4243447	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-02	2024-10-02	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / EL PLAYON	0,5	No	50	0,5	4.465.500,00	252.390,00	126.195,00	73.622,00	199.817,00	VIATICOS FORMACION COM EL 02-10-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**73.622,00**	**199.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM EL 02-10-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91238400	Nombre:	WILSON BASTOS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

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: 2024/09/23 12:44:04 -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:	MHwbastos	WILSON BASTOS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 23 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA JANETH SUAREZ MARTINEZ	Fecha Verificación:	23/09/2024 12:26:12

Firmado digitalmente por:
Nombre: WILSON BASTOS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 91238400
Usuario SIIF: MHwbastos
23/09/2024 12:44:15 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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-23-6:11 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2724 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	155424	**Fecha Registro:**	2024-09-23	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	199.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	199.817,00	**Saldo x Obligar:**	199.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	4243447	**Razón Social:**	LUIS JAIME FUENTES GUERRERO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055017600065902 7	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91238400	**Nombre:**	WILSON BASTOS DELGADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**73724**	**Número:**	73724	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-09-23

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930911 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		199.817,00	0,00		
					Total:	199.817,00	0,00	199.817,00	199.817,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION COM EL 02-10-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-25	199.817,00	199.817,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2024.09.23 18:24:20 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Impresión: 02-10-20

RADIOTAX S.A

NIT: 890.203.842-6 REGIMEN COMUN
PRINCIPAL CALLE 53 No. 17A - 24
TEL: (607)6336686
BUCARAMANGA - COLOMBIA
radiotaxsa@hotmail.com
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERC
NIVEL BASICO

Representación Gráfica del
D.E. POS ELECTRONICO
Moneda/TRM:COP/0.0000
CUDE:
97cca945e475935f579a0696320b5df9a71e89e42f6
22b869746b2678f9ccbbaf832ed772398651b9f1d

D.E. POS ELECTRONICO

No. FPQ8081

OFICINA: QUEBRADASECA
AVENIDA QUEBRADASECA NO. 17-24/28 TEL: 642

Fecha y Hora: 2024-10-02 05:35:22
Cliente: FUENTES GUERRERO LUIS JAIME
Nit/C.C.: 4243447-6
Teléfonos: 3108023965-
Dirección: ANILLO VIAL N° 4 62 FLORIDABLNACA
Ciudad: EL PLAYON,SANTANDER
E-Mail:
RUTA: PLAYON / BUCARAMANGA
FECHA SALIDA: 2024-10-02
HORA SALIDA: 05:50
ORIGEN: BUCARAMANGA
DESTINO: PLAYON
INTERNO: 257 PLACA: WFD750
SILLA: 2
PASAJES: 1.00
VALOR: 12000.00
TOTAL: 12000.00

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago
EFECTIVO(12000.00)

AUXILIAR DE TRASPORTE

EIDY CARLEY HERNANDEZ MENDEZ
Despachador(Firma Y sello
POL. RCC:AA069044POL. RCE:AA069045 Aseguradora E
SEGUROS

Apreciado Usuario: Con la expedición de este tiquete, usted ac
condiciones del contrato de servicio
acordado entre las partes y la Política de Protección
que se encuentran publicados en www.radiotaxsa.com en d
también podrá interponer sus peticiones, quejas o re

Resolución DIAN No. 18764078398760 Vigencia de 2024-
2026-08-30 Numeración desde FPQ1 a FPQ5000(

Impresión: 02-10-2024 08

RADIOTAX S.A

NIT: 890.203.842-6 REGIMEN COMUN
PRINCIPAL CALLE 53 No. 17A - 24
TEL: (607)6336686
BUCARAMANGA - COLOMBIA
radiotaxsa@hotmail.com
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
NIVEL BASICO

Representación Gráfica del
D.E. POS ELECTRONICO
Moneda/TRM:COP/0.0000
CUDE:
3f5245fe4afa3a8008dc1dfdba2a6948e6d98551643127fc7
69867f5c203408cdba1be9031f40d287be379d8fe7307

D.E. POS ELECTRONICO

No. FPP2784

OFICINA: PLAYON
CRA 8 NO. 11-88 BARRIO CENTRO TEL: 3013092382

Fecha y Hora: 2024-10-02 08:25:42
Cliente: FUENTES GUERRERO LUIS JAIME
Nit/C.C.: 4243447-6
Teléfonos: 3108023965-
Dirección: ANILLO VIAL N° 4 62 FLORIDABLNACA
Ciudad: EL PLAYON,SANTANDER
E-Mail:
RUTA: BUCARAMANGA / PLAYON
FECHA SALIDA: 2024-10-02
HORA SALIDA: 08:40
ORIGEN: PLAYON
DESTINO: BUCARAMANGA
INTERNO: 267 PLACA: SXD658
SILLA: 1
PASAJES: 1.00
VALOR: 12000.00
TOTAL: 12000.00

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago
EFECTIVO(12000.00)

AUXILIAR DE TRASPORTE

TATIANA LUNA DIAZ
Despachador(Firma Y sello
POL. RCC:AA069044POL. RCE:AA069045 Aseguradora EQUID/
SEGUROS

Apreciado Usuario: Con la expedición de este tiquete, usted acepta la
condiciones del contrato de servicio
acordado entre las partes y la Política de Protección de Datc
que se encuentran publicados en www.radiotaxsa.com en donde
también podrá interponer sus peticiones, quejas o reclamos

Resolución DIAN No. 18764078400688 Vigencia de 2024-08-30
2026-08-30 Numeración desde FPP1 a FPP50000