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	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**57889-153965**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GUSTAVO ADOLFO TRILLOS ACEVEDO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.065.897.596	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gatrillos@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29777589651
IP/Nº de contacto:	3046424031	**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:	5925861/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**9624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE SISTEMAS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001439

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.293.723
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 41.083.014
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.828.178

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 252.390	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.717.935**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.149.435**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**5166448691**
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%	$ 30.984.458	$ 1.050.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.603.055		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.149.435,00	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 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	23.590,00	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	**$4.441.955,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación de manera de manera presencial y virtual con los programas de articulación con la media

Fichas: 2711307-2711259-2720121 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA,FICHA: 2715260-RECURSOS HUMANOS, FICHAS:2927909-2927913-2934753- SISTEMAS

FICHAS:2927909-SISTEMAS TELEINFORMATICOS

Se desarrollo y ejecuto el ajuste, revisión y cambios de formatos de planeación pedagógica, línea de tiempo guías de aprendizaje,

Se realizó seguimiento a las fases del proyecto productivo los aprendices de los siguientes programas.Fichas:2711307-2711259-2720121

Ficha: 2715260-RECURSOS HUMANOS FICHAS:2927909-2927913-2934753- SISTEMAS TELEINFORMATICOS

Se llevó control de asistencia en las formaciones

Se registraron las notas de los aprendices en la plataforma asignada por la institución SAN MARTIN DE TOURS

Se utilizó la plataforma Sofía plus, registro de juicios evaluativos y descargar reporte de horas del mes de Octubre

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

GUSTAVO ADOLFO TRILLOS ACEVEDO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA
INSTRUCTOR G16

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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065897596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GUSTAVO ADOLFO TRILLOS ACEVEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	AGUACHICA	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5166448691**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0982540674

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800
SUBTOTAL:			1	**$ 285.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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	$ 18.700
SUBTOTAL:			1	**$ 18.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 527.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065897596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GUSTAVO ADOLFO TRILLOS ACEVEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	AGUACHICA	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**5166448691**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0982540674

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD					ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1065897596	TRILLOS ACEVEDO GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.786.000	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.786.000	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.000	106589759	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**

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, 12 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	144524	**Fecha Solicitud**	2024-09-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENAMEN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
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
GUSTAVO ADOLFO TRILLOS ACEVEDO	CC: 1065897596	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-26	2024-09-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	0,00	252.390,00	VIATICOS FORMACION 26 27 SEP PELAYA SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHAS 2711259 2720121A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN LOS MUNICIPIOS
				2024-09-27	2024-09-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**0,00**	**252.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 26 27 SEP PELAYA SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHAS 2711259 2720121A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN LOS MUNICIPIOS

ORDENADOR DEL GASTO

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/12 11:26:39 -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:	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, 12 de septiembre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	12/09/2024 10:51:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
12/09/2024 11:26:52 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					30/08/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GUSTAVO ADOLFO TRILLOS ACEVEDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.065.897.596**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5925861**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de SISTEMAS para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados 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 CASELLE OSORIO				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	Coordinador Académico Programas especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - PELAYA - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA - TERRAPLEN, (SAN MARTIN) - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA NACIONALIZADA INTEGRADA	**CONTACTO**	LUIS EDUARDO COTE MOGOLLON 3134028415	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA TERRAPLEN	**CONTACTO**	YADIR BALLESTEROS 3172268790	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	9	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	27	9	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial del Tecnico en Asistencia Administrativa en la ficha 2711259, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de Pelaya- Cesar y del Tecnico en Asistencia Administrativa en la ficha 2720121, a los aprendices del programa de SENAMEN en el municipio de San Martin (Terraplen)- Cesar.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

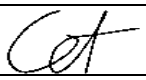
AGENDA

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

Día 1 : 26/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Pelaya
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en la Institucion Educativa Nacionalizada Integrada (Pelaya), con la ficha 2711259 del programa Tecnico en Asistencia Administrativa.
Regreso de Pelaya - Aguachica
Día 2 : 27/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Terraplen (San Martin)
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en la Institucion Educativa de Terraplen (San Martin), con la ficha 2720121 del programa Tecnico en Asistencia Administrativa.
Regreso de Terraplen (San Martin) - Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.09.06 15:40:44 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.04 09:10:47 -05'00'	
SADY TORCOROMA CASELLE OSORIO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Subdirectora (E)	**Coordinador Académico Programas Especiales**	**GUSTAVO ADOLFO TRILLOS ACEVEDO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA AGUACHICA – Cesar 27/09/2024		
PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLE OSORIO		
ORDEN DE VIAJE No: 144524	**FECHA DE INICIO:** **26/09/2024** **27/09/2024**	**FECHA DE FINALIZACION:** **26/09/2024** **27/09/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL	**OTRA : (ciudad)** Pelaya – Terraplén (San Martin)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: FORMACION 26 Y 27 DE SEPTIEMBRE EN PELAYA, TERRAPLÉN (SAN MARTIN) - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 2711259 Y EN LA FICHA 2720121 PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación. **2.** Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera. **3.** Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.		
RESULTADOS:		
1. Utilizar recursos tecnológicos de la unidad administrativa de acuerdo a las tecnologías		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Registro Fotográfico **2.** Lista de Asistencia		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Fortalecer los conocimientos impartidos según línea de tiempo de la formación	**GUSTAVO ADOLFO TRILLOS ACEVEDO**	26/09/2024 27/09/2024
2. Mejorar la identificación y selección de materiales utilizados en el desarrollo de la práctica de temas impartidos según línea de tiempo en la formación de las fichas 2711259 y 2720121	**GUSTAVO ADOLFO TRILLOS ACEVEDO**	03/10/2024 04/10/2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices en el desarrollo de actividades impartidas según línea de tiempo en la formación según fichas 2711259 y 2720121		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GUSTAVO ADOLFO TRILLOS ACEVEDO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.11 07:14:09 -05'00'

PELAYA FICHA 2711259
26 de Septiembre de 2024





TERRAPLÉN (SAN MARTIN) FICHA 2720121
27 de Septiembre de 2024





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Lista de asistencia técnico en asistencia administrativa I.E NACIONALIZADA INTEGRADA del municipio pelaya (cesar) número de ficha 2711259.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	DIEGO ALEJANDRO URBANO CARDENAS	1032679728			Aprendiz	Insedunain	yurcida123456@gmail.com	3232107063		Diego U.
2	ISAIAS NAVARRO SANTIAGO	1066874920			Aprendiz	Insedunain	Isaias.navarro3172@gmail.com	3117534104		
3	YILVER ALVEIRO FLOREZ HERRERA	1063488873			APRENDIZ	INSEDUNAIN	yilverflorez05@gmail.com	3144128340		
4	DAIFER GARCIA DURAN	1062908774			Aprendiz	Insedunain	daiferbarcia666@gmail.com	3122534217		Daifer
5	BRAYAN CAMILO BALLENA QUINTERO	1062906077			Aprendiz	Insedunain	brayonballena443@gmail.com	3225449075		Brayon.
6	YISETH JOHANA BARBOSA SAMBRANO	1062907132			Aprendiz	Insedunain	Johanabarbosa20079gmail.com	3128732842		Johana.
7	SHAROL ALEJANDRA GUERRERO ALVEAR	1031812545			Aprendiz	INSEDUNAIN	sharoldguerrero@gmail.com	3218777455		Sharol
8	NATHALY JOHANA GIL RODELO	1043654599			Aprendiz	INSEDUNAIN	Johana GF2006@gmail.com	3017057361		Johana
9	SEILY SARABIA GUEVARA	1062907344			Aprendiz	Insedunain	Seily5arabia@gmail.com	3147789353		
10	KAROL LISSET CUELLAR JULIO	1062907315								
11	LUISA FERNANDA MUÑOZ HERNANDEZ	1062906878			Aprendiz	INSEDUNAIN	luisafernandamunoz2001@gmail.com	3176187163		
12	SARA ORTEGA QUINTERO	1065876606			Aprendiz	INSEDUNAIN	saraortega40209@gmail.com	3177208959		
13	EVELIN RUIZ SUAREZ	1022907469			Aprendiz	Insedunain	evelineuiz2008@gmail.com	3157649979		Evelin R.
14	EILEEN YELISSA CARRASCAL VELASQUEZ	1093594731			Aprendiz	INSEDUNAIN	yelissacarrascal0127@gmail.com	3205059276		Eileen C.
15	NEDER NOA NIZ	1064108821			Aprendiz	INSEDUNAIN	Eyne410@gmail.com	3157117417		

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.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Lista de asistencia técnico en asistencia administrativa I.E NACIONALIZADA INTEGRADA del municipio pelaya (cesar) número de ficha 2711259.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	JUAN SEBASTIAN POLO SUMALAVE	1062906228			Aprediz	Insedunain	Josepolosumalave@gmail.com	3166431857		
17	BARBARA YULIBETH RAMIRES SOLANO	1065668158			Aprendiz	Insedunain	Barbararamirezsolano@.com	3217299005		Barbara R.
18	HERNEY STIVEN MONSALVE RIVERA	1064066713			Aprendiz	Insedunain	herney345@gmail.com	3167178545		Herney M.
19	SHARIT NICOLLE TORRES JACOME	1062907246								
20	DENIS JULIANA RONDON DIAZ	1062905698			Aprendiz	Insedunain	[illegible]	3188537584		Denis R.
21	DANIELA YARURO CHINCHILLA	1062908025			Aprendiz	Insedunain	daniela yaruro0496@gmail.com	3206243644		Daniela Y.
22	ANGIE PAOLA PALMERA QUINTERO	1065878534			Aprendiz	Insedunain	angiepalmera328@gmail.com	3117041915		Angie P.
23	ANDRES CAMILO CASTRO HERRERA	1062907385			Aprendiz	Insedunain	andrescamilocastro@gmail	3188163247		Andres Castro
24	CESAR JOSE RAMIRES SOLANO	1065668503			Aprendiz	Insedunain	cesarjoseramirez49@gmail.com	3226275177		César Ramirez
25	ANDREA MICHELLE RODELO CARREÑO	1062907799			Aprendiz	Insedunain	michelrodelo.04@gmail.com	3186317740		MA
26	ODAINIS RODRIGUEZ CHINCHILLA	1062907048			Aprendiz	Insedunain	odainisrodriguez@gmail.com	3136677239		
27	DANIELA ALEXANDRA ALMENDRALES QUINTERO	1062908382			Aprendiz	Insedunain	danielaalmendrales544@gmail.com	3147758494		
28	GERALDIN GUERRERO ALVEAR	1062906630			Aprendiz	Insedunain	geraldinguerrero alvear@gmail.com	3147563524		
29	YANDRO ALEJANDRO FLOREZ CONTRERAS	1062906847			Aprendiz	Insedunain	Florezyandro@gmail.com	3156792159		
30	KEINER JUNIOR VENERA RIOS	1062906866			Aprendiz	Insedunain	Venerakeiner63@gmail.com	3175285610		Keiner V.

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.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2024										
OBJETIVO (S)	Lista de asistencia técnico en asistencia administrativa I.E NACIONALIZADA INTEGRADA del municipio pelaya (cesar) número de ficha 2711259.									
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
31	DEIVIS STIVEN DAZA CASTRELLON	1031810151								
32	JUNIOR FABIAN NAVARRO CARDENAS	1062907627			Aprendiz	INSEDUNAIN	njuniorfabian@gmail.com	3113606336		
33	DEISY LORENA ORTIZ DIAZ	1065237672								

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 **DEL MES DE** septiembre **DEL AÑO 2024**

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Kevin Alejander Hernandez	1063677723			Aprendiz	Terraplen	Khernandez-Contreras38@gmail.com	3127890521		
2	Karol Daryana Buendia Galindo	1065236595			Aprendiz	Terraplen	daryanabendiagalindo@gmail.com	3226492967		Karol Galindo
3	Slendy johana Galindo L	1065238751			Aprendiz	Terraplen	Galindolopezjohana@gmail.com	3146223925		Slendy Galindo.
4	Jawer nuñez	1065876324			Aprendiz	terraplen	nuñezjawer@gmail.com	3108438385		
5	Rosy Roxana Barrios Padilla	1063619078			Aprendiz	Terraplen	roxyroxanabarrios@gmail.com	3128328202		Roxana R.
6	Juliana Amaya Perez	1149436185			Aprendiz	Terraplén	darhgundaga@gmail.com	3227878710		Juliana A
7	Samir Quiroz Villadiego	1149436192			Aprendiz	Terraplèn	quirozvilladiegosamir@gmail.com	3206653143		Samir Q. V.
8	Yithna Ximena Gomez Trillos	1065880184			Aprendiz	Terraplen	trillosximena@gmail.com	3154691613		Ximena T.
9	Jhon Jaiver Quintero S.	1062908066			Aprendiz	Terraplén	Pachecodillian@gmail.com	3154577567		Jhon Q.
10	Sark Navas Cantillo	1065235474			Aprendiz	Terraplen	alexnavas2367@gmail.com	3113451134		
11	Ronaldo Gonzalez	1063677662			Aprendiz	TERRAPLÉN	ronaldogonzalezhoyos@gmail.com	3106777662		
12	Katherine Diaz Camargal	1063619144			Aprendiz	Terraplén	katherinediazcamargal@gmail.com	3228873371		Katherine Diaz.
13	Omar Camargo G.	1065882270			Aprendiz	Terraplen	camargoomar777@gmail.com	3207218863		

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.