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** | **18916-333139** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | LISANDRO ULLOA CHACON | **Banco a consignar:** | BANCO AGRARIO DE COLOMB |
| **Cédula de Ciudadanía** | 18.903.945 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | lulloa@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 424650032238 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3186650085 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | NO |
| **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:** | 5927507/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **27824** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 9 |
| **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. 20-9-2024-002135 | | | | |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/10/2024 Al 31/10/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 7.293.724 |
| **Número de pago** | **8** | **Valor Total del Contrato:** | $ 38.552.539 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 2.828.179 |

## 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** | | ---------- | **9474349828** |
| **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% | $ 27.886.012 | $ 1.050.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 7.136.761 | | |
| 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 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| 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 con los programas de articulación con la media Fichas: 2721260 TECNICO EN SISTEMA Fichas: 2927912-2927920-SISTEMAS TELEINFORMATICOS, Ficha: 2726496-2723338 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA,Ficha: 2723349-2720140 RECURSOS Se desarrollo y ejecuto el ajuste, revisión y cambios de formatos planeación pedagógica, línea de tiempo guías de aprendizaje Se realizó seguimiento a las fases del proyecto productivo con los aprendices de los siguientes programas. Fichas: 2721260 TECNICO EN SISTEMAS Ficha: 2723349-2720140 RECURSOS HUMANOS Ficha: 2726496-2723338 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Fichas: 2927920-2927912-SISTEMAS Se llevó control de asistencia en las formaciones Se emitieron juicios evaluativos de las: Ficha: 2726496-2723338 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Se utilizó la plataforma Sofía plus para emitir juicios evaluativos y descargar reporte de horas del mes de octubre. Se asistió a las reuniones convocadas por la líder del programa para el desarrollo de los programas de formación

**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

**LISANDRO ULLOA CHACON**
**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)**

15/10/24 16:51:11 USUARIO: SIC - C.C. 18903945

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 18903945 | | ULLOA CHACON LISANDRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRETERA CENTRAL | RIO DE ORO-CESAR | 5619571 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 1000000147 | 9474349828 | I | 2024/10/10 | 2024/10/07 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $518,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 18903945 | ULLOA CHACON LISANDRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,786,800 | $285,900 | EPS037 | 30 | $1,786,800 | $223,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,786,800 | $9,400 | 0 | $0 | $0 | No | $518,700 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,786,800 | $285,900 | | | $1,786,800 | $223,400 | | | $0 | $0 | | | $1,786,800 | $9,400 | | $0 | $0 | | $518,700 |



2024/10/07 02:24 PM

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 18903945 | | ULLOA CHACON LISANDRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRETERA CENTRAL | RIO DE ORO-CESAR | 5619571 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 1000000147 | 9474349828 | I | 2024/10/10 | 2024/10/07 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $518,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $285,900 | $0 | $0 | $285,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $285,900 | $0 | $0 | $285,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,400 | $0 | $0 | $9,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,400 | $0 | $0 | $9,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $223,400 | $0 | $0 | $223,400 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $223,400 | $0 | $0 | $223,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$518,700** | **$0** | **$0** | **$518,700** |

# 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: | miércoles, 11 de septiembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 142524 | **Fecha Solicitud** | 2024-09-10 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-09-11 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LISANDRO ULLOA CHACON | CC: 18903945 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-09-24 | 2024-09-24 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / SAN MARTIN | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.465.545,00 | 252.390,00 | 252.390,00 | 0,00 | 252.390,00 | VIATICOS FORMACION 24 25 SEP SAN MARTIN PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA I.E. MINAS FICHA 272338 DEL PROGRAMA ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y EN LA I.E. NACIONALIZADA INTEGRADA DE PELAYA FICHA 2711260 DEL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS. |
| | | | | 2024-09-25 | 2024-09-25 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / PELAYA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **252.390,00** | **0,00** | **252.390,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 24 25 SEP SAN MARTIN PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA I.E. MINAS FICHA 272338 DEL PROGRAMA ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y EN LA I.E. NACIONALIZADA INTEGRADA DE PELAYA FICHA 2711260 DEL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS.

## 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: 554082733637466296B
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/11 14:29:41 -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: | miércoles, 11 de septiembre de 2024 | |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIBEL ANGARITA VEGA | Fecha Verificación: | 11/09/2024 11:52:29 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
11/09/2024 2:30:08 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** | | | | | **02/09/2024** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **LISANDRO ULLOA CHACON** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **18903945** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR 5927507** | **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 marco del programa de articulacion con la educacion media del centro agroempresarial en el departamento del cesar. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | SADY TORCOROMA CASELLES | | | | **CARGO** | SURDIRECTOR(A) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA | | | | **CARGO** | Coordinador Académico Programas Especiales | | |
| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA - SAN MARTIN (MINAS) - AGUACHICA** | | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA - PELAYA - AGUACHICA** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Cesar | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MINAS -INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONALIZADA INTEGRADA DE PELAYA | **CONTACTO** | 321 557 2034 - 313 402 8415 | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 24 | 9 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 24 | 9 | 2024 | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 25 | 9 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 25 | 9 | 2024 | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Impartir formación en la Institución Educativa Minas del municipio de San Martin – Cesar con la ficha **272338** del programa Asistencia Administrativa y en la Institución Educativa Nacionalizada Integrada de Pelaya municipio de Pelaya – Cesar con la ficha **2711260** del programa Tecnico en Sistemas. | | | | | | | |

| **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. |

**AGENDA**

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

**Día: 24/09/2024**
Desplazamientos Ruta de ida: AGUACHICA - SAN MARTIN (MINAS)
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación para el programa Técnico Sistemas en la Ficha: **272338** del grado 11° con el resultado de Utilizar Herramientas Ofimáticas De Acuerdo Con Recursos Y Requerimientos De La Organización.
Desplazamientos Ruta de regreso:SAN MARTIN (MINAS) - AGUACHICA

**Día: 25/09/2024**
Desplazamientos Ruta de ida: AGUACHICA - PELAYA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en la Ficha: **2711260** del grado 11° para el programa Técnico en Sistemas con el resultado Realizar mantenimiento fisico y/o logico a los equipos de computo y/o perifericos de acuerdo con el manueal del fabricante.
Desplazamientos Ruta de regreso: PELAYA - AGUACHICA

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.09.06 15:52:15 -05'00' | Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.04 10:41:14 -05'00' | |
| **Nombres y Apellidos:** **SADY TORCOROMA CASELLES** | **Nombres y Apellidos:** **HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA** | |
| **Cargo:** **SUDIRECTOR(A)** | **Cargo:** **SUPERVISOR** | **Nombres y Apellidos:** **LISANDRO ULLOA CHACON** |

| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA** Aguachica (Cesar), 28 de septiembre de 2024 | | |
| **PRESENTADO A**: Sady Torcoroma Caselles Osorio (subdirectora Encargada | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** 142524 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | 24/09/24<br>25/09/24 | 24/09/24<br>25/09/24 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Cesar/Centro Agroempresarial | San Martin (Minas)<br>Pelaya |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Impartir formación en la Institución Educativa Minas del municipio de San Martin – Cesar con la ficha **2723338** del programa Asistencia Administrativa y en la Institución Educativa Nacionalizada Integrada de Pelaya municipio de Pelaya – Cesar con la ficha **2711260** del programa Técnico en Sistemas.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se impartió la formación en el programa de **ASISTENCIA ADMINISTRATIVA** con ficha **N° 2723338**, en la Institución Educativa Minas municipio de San Martin, Cesar, con hora de inicio 2:00 p.m. y hora de finalización 6:00 p.m. a Aguachica.
2. Se explicó a los aprendices como se debe desarrollar la guía de aprendizaje, la competencia y los resultados.
3. Se impartió la formación en el programa de **SISTEMAS** con ficha **N° 2711260**, en la Institución Educativa Integrado Nacionalizada, municipio de Pelaya, Cesar, con hora de inicio 2:00 p.m. y hora de finalización 6:00 p.m. a Aguachica.
4. Se explicó a los aprendices como se debe desarrollar la guía de aprendizaje, la competencia y los resultados.

**RESULTADOS:**

1. Elaborar reportes de acuerdo con los requerimientos de información.
2. Caracterizar Herramientas Informáticas Según Contexto Tecnológico De La Organización

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

1. Registro Fotográfico
2. Lista de asistencia

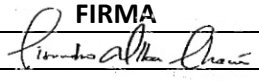
**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| **1.** Consolidar la información con las herramientas ofimáticas" ficha **2723338** | **LISANDRO ULLOA CHACÓN** | 24/09/24 |
| **2.** Actividad de booteo de USB con sistema operativo e instalación de sistemas operativos Windows. ficha **2711260** | **LISANDRO ULLOA CHACÓN** | 25/09/24 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se realizó desplazamiento al municipio de San Martín y se orientó formación a los aprendices de la ficha **2723338** donde se realizó actividades para obtener los resultados por parte de los mismos.
2. Se realizó desplazamiento de La Gloria y se orientó formación a los aprendices de la ficha **2711260** donde se realizó actividades para obtener los resultados por parte de los mismos.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| LISANDRO ULLOA CHACÓN |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| | |  Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña<br>Fecha: 2024.10.11 06:50:21 -05'00' |

EVIDENCIA, FOTOGRAFICA DE ASISTENCIA FICHA **2723338**






EVIDENCIA, REGISTRO DE ASISTENCIA FICHA **2723338**

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA** 24 **DEL MES DE** SEPTIEMBRE **DEL AÑO 2024**

**OBJETIVO (S)** Lista de asistencia TÉCNICOS Asistencia Administrativa I.E MINAS del corregimiento de Minas, municipio San Martin (Cesar) número de ficha 2723338.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Angi Lorena Rincón Rodríguez | 1094779143 | — | — | — | — | angilorenarincon994@gmail.com | 3116485509 | — | Angi lorena Rincón Rodriguez |
| 2 | Bryan Andrey Torres Suarez | 1065236927 | — | — | — | — | bryanandreytorressuarez@gmail.com | 3112304832 | — | Bryan Suárez- |
| 3 | Cesar Yeremy Alvear Tamayo | 1065236597 | — | — | — | — | alvearcesar23@gmail.com | 3122811348 | — | |
| 4 | Deimer Jesús Bertel Noya | 1065233335 | — | — | — | — | berteldeimer4@gmail.com | 3216591167 | — | Deimer |
| 5 | Jojhan Sebastián Gómez Rico | 1065236907 | — | — | — | — | sebastiangomezrico46@gmail.com | 3117252716 | — | Jojhan Gomez |
| 6 | Laura Camila Rodríguez Maldonado | 1063618020 | — | — | — | — | laurair8016448@gmail.com | 3106152322 | — | Laura Rodríguez |
| 7 | Laura Natalia Galván Mutis | 1063619027 | — | — | — | — | galvanlaura555@gmail.com | 3126384371 | — | Laura- Galvan. |
| 8 | Leydi Yulieth Bohórquez Parada | 1096951239 | — | — | — | — | leydibohorquez575@gmail.com | 3188752281 | — | Leydi Bohorquez |
| 9 | Luis Ernesto Vélez Bertel | 1065233382 | — | — | — | — | velezbertelluisernesto@gmail.com | 3115021506 | — | |
| 10 | Maria Camila Julio Pérez | 1032251752 | — | — | — | — | mariaperezmoreno05@gmail.com | 3163314344 | — | |
| 11 | Valeria Andrea Serpa Mora | 1129805452 | — | — | — | — | valeriaserpa053@gmail.com | 3233462456 | — | |
| 12 | William David Parada Ramírez | | — | — | — | — | | | — | William Parada |

EVIDENCIA, FOTOGRAFICA DE ASISTENCIA FICHA **2711260**





EVIDENCIA, REGISTRO DE ASISTENCIA FICHA **27112**

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 EL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024**

**OBJETIVO (S)** Lista de asistencia TÉCNICOS EN SISTEMAS I.E INTEGRADO de PELAYA del municipio Pelaya (Cesar) número de ficha 2911260.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Andrid Moreno Julio | 1104416086 | -- | - | - | - | morenojulioandridyulieth@gmail.com | 3126435405 | | Andrid M. |
| 2 | Brayan Andrés Barreto | 1062906316 | -- | - | - | - | barretobecerrabrayanandres@gmail.com | 3177113855 | | |
| 3 | Cristian Herrera Rincón | 1121298734 | -- | - | - | - | david11745d@gmail.com | 3148922063 | | |
| 4 | Danna Hernández Quintero | 1064792647 | -- | - | - | - | hdannavalentina04@gmail.com | 3218906714 | | |
| 5 | Darwin Moreno | 1062908468 | -- | - | - | - | morenodarwin116@gmail.com | 3107068419 | | |
| 6 | Dayana Molina | 1091533531 | -- | - | - | - | dayanamolinar22@gmail.com | 3152723540 | | Dayana M. |
| 7 | Duván Cárdenas | 1093060564 | -- | - | - | - | duvancardenas7788@gmail.com | 3112323102 | | |
| 8 | Edwin Camilo Contreras | 1082874385 | -- | - | - | - | edwincamilocontrerasbejarano@gmail.com | 3235227276 | | Edwin C. |
| 9 | Fabian Portillo Quintero | 1062907563 | -- | - | - | - | fabianportilloquintero@gmail.com | 3218502994 | | Fabian P. |
| 10 | Fernando Andrés Rojas C. | 1062907573 | -- | - | - | - | fernandorojas17920@gmail.com | 3225380767 | | Fernando R. |
| 11 | Gabriela Cárdenas | 1065882594 | -- | - | - | - | gabyjuan2008@gmail.com | 3226647722 | | Gabriela C. |
| 12 | Heiner Fabian Lobo | 1062907802 | -- | - | - | - | heinerfabianlobo2020@gmail.com | 3207336430 | | Heiner Fabian |
| 13 | Jader Navarro Navarro | 1062907645 | -- | - | - | - | jadernavarro652@gmail.com | 3103916561 | | Jader N. |
| 14 | Jennifer Jaime | 1062907100 | -- | - | - | - | jenniferduran1126@gmail.com | 3135784225 | | |
| 15 | Johan Camilo Botello | 1092534570 | -- | - | - | - | elshorolitohm@gmail.com | 3103711464 | | |
| 16 | Juan Diego Angarita | 1064790978 | -- | - | - | - | juandiegoangarita246800@gmail.com | 3233325908 | | Juan D. Angarita |
| 17 | Leidy Angarita López | 1091533375 | -- | - | - | - | leidyyulianaangarita@gmail.com | 3145064521 | | |
| 18 | Luis Felipe Rangel Beltrán | 1065883901 | -- | - | - | - | rangelluisfelipe39@gmail.com | 3117409240 | | Luis Rangel |
| 19 | María Paula Chaparro | 1092534570 | -- | - | - | - | mariapaulachaparro0829@gmail.com | 3144458639 | | |
| 20 | Osmar Orozco Santamaria | 1065879122 | -- | - | - | - | Oandresorozco@gmail.com | 3147861234 | | |
| 21 | Sharith Michell Rico Ropero | 1062907802 | -- | - | - | - | sharithmichelliricoropero@gmail.com | 3225404719 | | Sharith Rico |
| 22 | Sharol Daniela Carvajal | 1062908356 | -- | - | - | - | sharoig38@gmail.com | 3148875031 | | Sharol |
| 23 | Yarihelis Estefani Ramírez | 5466322 | -- | - | - | - | yarihelisestefany.06@gmail.com | 3002978308 | | Yarihelis Ramirez |
| 24 | Yeris Yulitza Pérez Gómez | 1062906246 | -- | - | - | - | pyulitza69@gmail.com | 3148942787 | | |
| 25 | Yudith Guerrero | 1065881301 | -- | - | - | - | yohanguerrero55@gmail.com | 3206720654 | | |
| 26 | Zurin Naileth Rios Rubio | 1062907569 | | | | | zulgle84@gmail.com | 3117377542 | | Zurin Rios |