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	**52664-950871**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SUSANA PAOLA SANDOVAL SILVA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.065.867.142	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	paosilva86@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29721200700
IP/Nº de contacto:	53288	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	SI
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:	5927535/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - SERVICIO AL CLIENTE PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001488

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 10.419.605
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.208.896
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.954.060

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 286.042	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.751.587**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.175.087**	**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		----------	**2330942231**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.058.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.626.055		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.175.087,00	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	0%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	23.758,00	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	**$4.441.787,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formacion profesional integral al tecnico operaciones comerciales en retail ficha 2930013, 2927891, 2927891

Impartir formacion profesional integral al tecnico operacion de servicios en contact center y bpo ficha 2927923, 2711326

Actualizar portafolio del instructor en el drive compartido por la lider guias, planeacion e instrumentos

Asisitir a reuniones covnvocadas por la lider del programa semana de receso

Desplazamiento al municipio de la Gloria a la I.E Integrado para dar cumplimiento al objeto contractual

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

SUSANA PAOLA SANDOVAL SILVA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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 18:26:17 USUARIO: SIC - C.C. 1065867142

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065867142
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUSANA PAOLA SANDOVAL SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	0	TELÉFONO:	5650000
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:	**2330942231**		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):		2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5021764914

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		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 376.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 376.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 293.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 293.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 682.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 682.400**

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.	142924	**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
SUSANA PAOLA SANDOVAL SILVA	CC: 1065867142	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-24	2024-09-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 24 SEP LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN OPERACIONES DE SERVICIOS OMNICANAL CONTACT CENTER Y BPO FICHA 2927823 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTEGRADO DE LA GLORIA CESAR
										Totales Solicitud de Comisión				**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 24 SEP LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN OPERACIONES DE SERVICIOS OMNICANAL CONTACT CENTER Y BPO FICHA 2927823 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTEGRADO DE LA GLORIA CESAR

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/11 14:29:49 -05:00

Firma Responsable

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 11 de septiembre de 2024	

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 2:30:09 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					**30/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
SUSANA PAOLA SANDOVAL SILVA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065867142**
CONTRATO	**No.**	5927535	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - SERVICIO AL CLIENTE para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación 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 OSORIO				**CARGO**	Subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	Coordinador Academico programas especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Institucion Educativa Integrado La Gloria		**CONTACTO**	Eider Soraca 3154914821
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	9	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial del técnico en operaciones de servicios omnicanal contact center y bpo, en la Ficha 2927823 , a los aprendices del programa SENAMEN, en la institución educativa Integrado de la Gloria 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 : 24/09/2024

Desplazamientos ruta de ida: aguachica- la gloria - aguachica
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial del técnico en operaciones de servicios omnicanal contact center y bpo, en la Ficha 2927823 , a los aprendices del programa SENAMEN, en la institución educativa Integrado de la Gloria Cesar, para el desarrollo de la competencia: Atender requerimientos de los clientes de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de procesos de negocios y la orientacion del resultado de aprendizaje: procesar las solicitudes del cliente cumpliendo con los protocolos de servicio y requerimientos técnicos
Desplazamientos Ruta de regreso: La Gloria- Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.09.06 16:09:16 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.04 11:51:12 -05'00'	
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Subdirectora de Centro (E)	**Coordinador Académico Programas Especiales**	**SUSANA PAOLA SANDOVAL SILVA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica, 25 septiembre 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
142924	24 septiembre 2024	24 septiembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/ Agroempresarial	LA GLORIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el municipio de la gloria en la institución educativa integrado con los aprendices del programa técnico en operaciones de servicios omnicanal en contact center y bpo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral a los aprendices del programa técnico en operaciones en servicio omnicanal contact center y bpo ficha 2927923 en el municipio de la gloria, para el desarrollo de la competencia: Atender requerimientos de los clientes de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de procesos de negocios y la orientación del resultado de aprendizaje: procesar las solicitudes del cliente cumpliendo con los protocolos de servicio y requerimientos técnicos

RESULTADOS:

1. Se cumplió con el desarrollo de la formación donde se abarcaron temas específicos de requerimientos de los clientes y procedimientos con ejemplos

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

1. Listado de asistencia
2. Fotografías

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Bitácora Etapa productiva	Aprendices	Próxima formación

CONCLUSIÓNES:

1. La formación se desarrolló a cabalidad sin ningún contra tiempo, dando a conocer temas específicos según línea de tiempo dejando una investigación a los aprendices para desarrollar en la próxima formación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Susana Sandoval Silva	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de Programas Especiales	Henry Alexander Flechas Peña	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.11 07:07:04 -05'00'

Evidencias fotográficas





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Impartir formacion profesional integral a los aprendices del TC operacion servicio omnicanal de Contact Center y BPO de la ficha 2927923 de la T.S. Integrado

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Keren Salinas mena	1042856201	—	—	Aprendiz	Senamen		3139824104	—	
2	Adalberto centeno	T. 0503476	—	—	Aprendiz	Senamen		3217744288	—	Adal
3	Salomé Gutierrez Ch	1042856055	—	—	Aprendiz	Senamen		3145549067	—	Salomé
4	Zareth Diaz	1097102423	—	—	Aprendiz	Senamen		3215414720	—	Zareth
5	Alma Gómez	1063562267	—	—	Aprendiz	Senamen		3145881283	—	alma gomez
6	José caro Guerra	1062440775	—	—	Aprendiz	Senamen		3205960739	—	Jose gabriel
7	Diana Astaiza	1063562788	—	—	Aprendiz	Senamen		nicapcenter 2511@gmail.com	—	Diana
8	Andrea Judith	1038870792	—	—	Aprendiz	Sena men		3127875303	—	
9	Ashley Villanueva	1097785197	—	—	Aprendiz	Senamen		3146619097	—	Ashley
10	Kendys Obregon	1065886151	—	—	Aprendiz	Senamen		3122014469	—	Kendy

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.

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 17 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	149024	**Fecha Solicitud**	2024-09-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-17	**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
SUSANA PAOLA SANDOVAL SILVA	CC: 1065867142	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-26	2024-09-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 26 SEP LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN CONTACT CENTER Y BPO EN LA FICHA 2711326 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN LA IE INTEGRADO
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 26 SEP LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN CONTACT CENTER Y BPO EN LA FICHA 2711326 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN LA IE INTEGRADO

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/17 12:31:10 -05:00

Firma Responsable

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 17 de septiembre de 2024	

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	17/09/2024 10:21:01

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
17/09/2024 12:31:21 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					**30/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
SUSANA PAOLA SANDOVAL SILVA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065867142**
CONTRATO	**No.**	5927535	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - SERVICIO AL CLIENTE para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación 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 OSORIO				**CARGO**	Subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	Coordinador Academico programas especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Institucion Educativa Integrado La Gloria		**CONTACTO**	Eider Soraca 3154914821
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	9	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial del técnico en contact center y bpo, en la Ficha 2711326 , a los aprendices del programa SENAMEN, en la institución educativa Integrado de la Gloria 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- la gloria
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar Impartir formación presencial del técnico en contact center y bpo, en la Ficha 2711326 , a los aprendices del programa SENAMEN, en la institución educativa Integrado de la Gloria Cesar, para el desarrollo de la competencia: Atender requerimientos de los clientes de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de procesos de negocios y la orientacion del resultado de aprendizaje: procesar las solicitudes del cliente cumpliendo con los protocolos de servicio y requerimientos técnicos
Desplazamientos Ruta de regreso: La Gloria- Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.09.06 16:09:44 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.04 11:51:41 -05'00'	
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Subdirectora de Centro (E)	**Coordinador Académico Programas Especiales**	**SUSANA PAOLA SANDOVAL SILVA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica, 30 septiembre 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
149024	26 septiembre 2024	26 septiembre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/ Agroempresarial	LA GLORIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación presencial del técnico en contact center y bpo en la ficha 2711326 a los aprendices del programa senamen en la IE integrado

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral a los aprendices del programa técnico en operaciones en servicio contact center y bpo ficha 2711326 en el municipio de la gloria, para el desarrollo de la competencia: Atender requerimientos de los clientes de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de procesos de negocios y la orientación del resultado de aprendizaje: procesar las solicitudes del cliente cumpliendo con los protocolos de servicio y requerimientos técnicos

RESULTADOS:

1. Se cumplió con el desarrollo de la formación donde se abarcaron temas específicos de requerimientos de los clientes y procedimientos con ejemplos

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

1. Listado de asistencia
2. Fotografías

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Bitácora Etapa productiva	Aprendices	Próxima formación

CONCLUSIÓNES:

1. La formación se desarrolló a cabalidad sin ningún contra tiempo, dando a conocer temas específicos según línea de tiempo dejando una investigación a los aprendices para desarrollar en la próxima formación

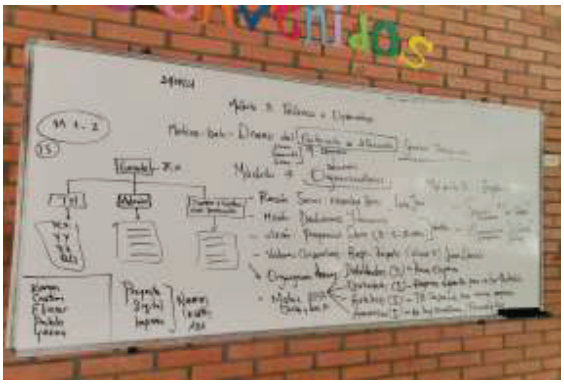
DATOS DEL CONTRATISTA

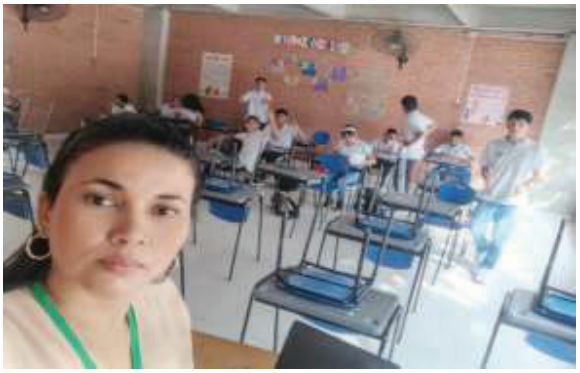
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Susana Sandoval Silva	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de Programas Especiales	Henry Alexander Flechas Peña	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.11 09:52:28 -05'00'

Evidencias fotográficas





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

OBJETIVO (S) Impartir formación profesional integral a los aprendices del TC. Operación de servicios en Contact Center y BPO ficha 2711326 de la I.E Integrado la Gloria.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Carlos Amaya	1063562052			Aprendiz	I.E.I	Amaya7guerracarlos9@gmail.com	3217726125	—	
2	Amaury José Ibañez	1042254350			Aprendiz	I.E.I	amauriosediaz ibanez826@gmail.com	3113215497	—	
3	Matias José Casado Martinez	1091497283			aprendiz	I.E.I	matiasjosecasado 0307@gmail.com	3107042558	—	
4	Dallyn marcela Campuzano Quintero	1063561972			Aprendiz	I.E.I	dallyncampuzano @gmail.com	3115688825	—	
5	Karen Ravana Lanuza Madrid	1063562113			Aprendiz	I.E.I	karenmadrid2@gmail.com	3203089093	—	
6	Isabella Nicol Cobilla Sandoval	1063562112			Aprendiz	I.E.I	Isabella0093C@gmail.com	3244811757	—	
7	Acedo Jose Reyes Alvarez	1065874815			Aprendiz	I.E.I	hr144298@gmail.com	3214[illegible]385	—	
8	Juan David Cordero Moratto.	1063562445			Aprendiz	I.E.I	juandavid cordero morato@gmail.com	3213716873	—	Juan David
9	Luis José Gomez Regalado	1047497506			Aprendiz	I.E.I	gomez regalado luis jose@gmail.com	3145584529	—	

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.

Powered by CamScanner