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	**45126-715895**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAIME ANDRES BALLENA OLAYA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	9.694.662	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jaballena@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	488411094128
IP/Nº de contacto:	3137461341	**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:	5925853/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**12524**	**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. 20-9-2024-001522

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:**	$ 40.934.163
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	$ 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		----------	**9474686013**
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	$ 1.058.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.693.842		
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	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	23.758,00	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 formación presencial del técnico en sistemas teleinformáticos en las fichas 2927924, 2927899 y 2934735, a los aprendices.

Impartir formación presencial del técnico en sistemas teleinformáticos en las fichas 2726219, 2711249 y 2723370, a los aprendices.

Se organizaron los ambientes, los equipos de cómputo y todos los elementos que se requieran al inicio y fin de las formaciones.

Se realizó seguimiento de etapa productiva con los aprendices de los programas, Sistemas y Sistemas teleinformáticos.

Se participó en reuniones convocadas por líder de SENAMEN y Coordinacion programas especiales.

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



JAIME ANDRES BALLENA OLAYA
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 15:51:59 USUARIO: SIC - C.C. 9694662

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 9694662		BALLENA OLAYA JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 b 7 - 11	AGUACHICA-CESAR	7777777	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	958781788	9474686013	I	2024/10/15	2024/10/04	DALE	0	$518,500

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	9694662	BALLENA OLAYA JAIME ANDRES																		230301	30	$1,786,218	$285,800	EPS037	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$9,400	0	$0	$0	No	$518,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0		$518,500

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 9694662		BALLENA OLAYA JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 b 7 - 11	AGUACHICA-CESAR	7777777	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	958781788	9474686013	I	2024/10/15	2024/10/04	DALE	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,800	$0	$0	$285,800
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	$223,300	$0	$0	$223,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				**1**	**$518,500**	**$0**	**$0**	**$518,500**

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.	144624	**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
JAIME ANDRES BALLENA OLAYA	CC: 9694662	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-26	2024-09-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	1	4.465.545,00	286.042,00	286.042,00	0,00	286.042,00	VIATICOS FORMACION 26 27 SEP SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN SISTEMAS TELE INFORMÁTICOS EN LAS FICHAS 2927899 2934735 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL MUNICIPIO.
				2024-09-27	2024-09-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**286.042,00**	**0,00**	**286.042,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 26 27 SEP SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN SISTEMAS TELE INFORMÁTICOS EN LAS FICHAS 2927899 2934735 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL MUNICIPIO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/12 11:31:33 -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 11:31:56 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					29/08/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JAIME ANDRES BALLENA OLAYA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**9.694.662**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5925853**	**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 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				**CARGO**	SURDIRECTOR(A)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORD. ACDEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LLANA / INSTITUCIÓN EDUCATIVA INESAN		**CONTACTO**	CARLOS SARZA 316 2434231/NO RALVA 311 2876397
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 técnico en Sistemas teleinformáticos en las fichas 2927899 - 2934735, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de San Alberto.							

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 a la finalización de la comisión.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 26/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Desplazamiento desde el municipio de Aguachica hasta el municipio de San Alberto, a las instalaciones de la Institución Educativa Llana.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial del técnico en Sistemas teleinformáticos en la ficha 2927899 a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de San Alberto.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Desplazamiento desde el municipio de San Alberto, hasta el municipio de Aguachica.
Medio de transporte: terrestre.

Día 2: 27/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Desplazamiento desde el municipio de Aguachica hasta el municipio de San Alberto, a las instalaciones de la Institución Educativa Inesan.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial del técnico en Sistemas teleinformáticos en la ficha 2934735 a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de San Alberto.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Desplazamiento desde el municipio de San Alberto, hasta el municipio de Aguachica.
Medio de transporte: terrestre.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.09.06 15:42:32 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.04 10:09:56 -05'00'	
SADY TORCOROMACASELLES OSORIO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Subdirectora (E)	**Coordinador académico programas especiales**	**JAIME ANDRES BALLENA OLAYA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA AGUCHICA 30 DE SEPTIEMBBRE DE 2024		
PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO – SUBDIRECTORA ENCARGADA		
ORDEN DE VIAJE No: 144624	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26 DE SEPTIEMBRE 2024	**26 DE SEPTIEMBRE 2024**
ORDEN DE VIAJE No: 144624	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27 DE SEPTIEMBRE 2024	**27 DE SEPTIEMBRE 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL	SAN ALBERTO
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL EN EL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS LÍBANO E INESAN.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		

1. Se impartió formación en el programa sistemas teleinformáticos con ficha No 2927899, en la Institución educativa Llana del municipio de San Alberto – Cesar, el día 26 de septiembre 2024 con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.

2. Se explicó a los aprendices del programa, cómo debe ser el desarrollo de la guía de aprendizaje, la competencia y los resultados.

3. Se impartió formación en el programa de sistemas teleinformáticos con ficha No 2934735, en la Institución educativa Inesan del municipio de San Alberto – Cesar, el día 27 de septiembre con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.

4. Se explicó a los aprendices del programa, cómo debe ser el desarrollo de la guía de aprendizaje, la competencia y los resultados.

RESULTADOS:

Ficha No 2927899, Preparar el mantenimiento de los equipos de cómputo de acuerdo con procedimientos técnicos y administrativos.

Ficha No 2934735, Preparar el mantenimiento de los equipos de cómputo de acuerdo con procedimientos técnicos y administrativos.

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

1. Registro Fotográfico
2. Listas de Asistencia

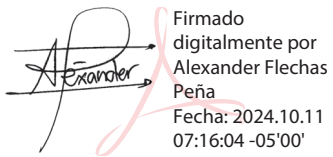
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Se impartió formación en el programa sistemas teleinformáticos con ficha No 2927899, en la Institución educativa Llana del municipio de San Alberto – Cesar, el día 26 de septiembre 2024 con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.	Jaime Andrés Ballena Olaya	26 de septiembre de 2024
2. Se impartió formación en el programa de sistemas con ficha No 2934735, en la Institución educativa Inesan del municipio de San Alberto – Cesar, el día 27 de agosto 2024 con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.	Jaime Andrés Ballena Olaya	27 de septiembre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Las formaciones se llevaron a cabo de manera satisfactoria en los horarios establecidos, y se desarrollaron todas las actividades propuestas.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jaime Andrés Ballena Olaya	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico programas especiales	Henry Alexander Flechas Peña	 Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.11 07:16:04 -05'00'





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

OBJETIVO (S) | **FICHA No 2927899 TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS. I.E. LA LLANA**

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	YULI MARIANA ALFONSO PINTO	1097101185			Aprendiz	I.E. La Llana	15mariana04pinto@gmail.com	3185345545		Mariana
2	INGRI JULIANA AMARIZ OSORIO	1065238395			Aprendiz	I.E. La Llana	jo949230@gmail.com	3102974034		Juliana
3	JUAN DAVID MIRANDA ALVAREZ	1104069278			Aprendiz	I.E. La Llana	mirandaalvarezjuandavid3@gmail.com	3126810013		Juandavid
4	KAREN DANIELA ARANGO GONZALEZ	1065235407			Aprendiz	I.E. La Llana	gkarendaniela77@gmail.com	3161693544		Daniela A.
5	LUIS DAVID GUERRERO PEREZ	1042002494			Aprendiz	I.E. La Llana	cp546684@gmail.com	3102234972		
6	JONATHAN BAÑOS TORREJANO	1065237187			Aprendiz	I.E. La Llana	Jonathanbanostorrejano@gmail.com	3153350079		
7	OMAIRA LUCIA VEGA RAVELO	1065237568			Aprendiz	I.E. La Llana	ov21814@gmail.com	3103781491		Lucia V.
8	OMAR YESID MEJIA MERCADO	1050458157			Aprendiz	I.E. La Llana	omarmejiamercado@gmail.com	3169113871		
9	DIONIS DAVID FERNANDEZ BELTRAN	1100335064			Aprendiz	I.E. La Llana	dionisdavidfernandez072@gmail.com	3126842303		
10	ALFREDO BAÑOS BORRE	1064713638			Aprendiz	I.E. La Llana	banosborrealfredo@gmail.com	3178910691		
11	LUIS CAMILO MIRANDA ARDILA	1065238863			Aprendiz	I.E. La Llana	jeidiardila@gmail.com	3152559472		Luis.camil
12	LIZETH ANDREA PABON FORERO	1065237119			Aprendiz	I.E. La Llana	andreaforero911@gmail.com	3127850644		lizeth
13	LUISA FERNANDA CORDOBA ARANGO	1013461312			Aprendiz	I.E. La Llana	lichafer15@gmail.com	3146331560		
14	JOHAN CAMILO LOPEZ RAMIREZ	1065238521			Aprendiz	I.E. La Llana	jhoancamilolopezramirez@gmail.com	3155570633		
15	MAITE SHARAY HOYOS VEGA	1065238103			Aprendiz	I.E. La Llana	maitehoyos1308@gmail.com	3150263551		Maite H.
16	ANGIE JULIETH VARGAS MORENO	1094779866			Aprendiz	I.E. La Llana	vargasmorenoangiejulieth@gmail.com	3116565932		Julieth V.
17	LAURA JINETH DIAZ HOYOS	1065237161			Aprendiz	I.E. La Llana	jinethdiazhoyos@gmail.com	3176586710		Laura .

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Escaneado con CamScanner





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL FICHA No2834434 DEL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS. I.E. SAN ALBERTO MAGNO

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTR ATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Andrés Felipe Herrera Fontecha	1065237792			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno				Andres H.
2	Breiner Alexander Contreras Tovar	1098560727			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	breinercontreras2020@gmail.com	3188249497		
3	Breinner Stid Jaimes León	1098708898			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	Breinnerjaimes01@gmail.com	3178382302		Breinner Jaimes
4	Caleb Shalom Hernández Serrano				Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	CalebShalomHernande@gmail.com	3170246118		
5	Denisse Mariana Blanco Cubides	1065238896			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	blancocubidesdenisse@gmail.com	3164245 ext 1		Mariana Blanco
6	Elgar Ortega Mayorga	1065238495			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	Rhmyorga565@gmail.com	3114510891		Edgar Ortega
7	Freyder Stiven Torres Vega	1065237469			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	freydstiventorresvega@gmail.com	3167237737		
8	Heyleen Juliana Jaimes Chimbaco	1065238598			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	heyleenjaimes@gmail.com	3138689067		
9	Juan David Martínez Guerrero	1065237998			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno				Juan David
10	Kevin Santiago Benitez Montagut	1097304042			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	Kevinbenitez montagut@gmail.com	3008192084		Kevin Benitez
11	Laura Sofia Páez Osorio	1065259993			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	nelcemthasorio@gmail.com	3188126419		
12	Lisbeth Gissela Jiménez Ortiz	1065238499			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	giselajimenezortiz27@gmail.com			
13	Maira Alejandra Villarreal Gelvez	1065240389			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	alejagelvez79@gmail.com.	3145435549		Maira Gelvez.
14	Manuel Alexi Álvarez Carrillo	1065239106			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	alvarezcarillomanuel23@gmail.com	3116314196749		
15	Manuel Santiago García Avellaneda	1065885866			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	santiagogarciaavellaneda@gmail.com	3168901182		M.S.G.A
16	María Ángel Trespalacios Echavarría	1072186853			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	trespalacios2007angel@gmail.com	3132741703		
17	María José Cacerez Vergel	1098698041			Aprendiz	I.E. San Alberto Magno	mjocaverez912@gmail.com	3195401869		
18	Natalia Liceth Carvajal Carmona	1065236393			APRENDIZ	I.E SAN ALBERTO MAGNO	nataliacarvajar@gmail.com			
19	Oscar Andrés Noriega Martínez	1065226847			APRENDIZ	I.E SAN ALBERTO MAGNO	oscarandres1100@gmail.com	3174727390		Oscar Noriega
20	Samuel Fernando Emeterio Estévez Mora	1101623011			APRENDIZ	I.E SAN ALBERTO MAGNO				Samuel Estevez
21	Slendy Michell Barbosa Arias	1065237885			APRENDIZ	I.E SAN ALBERTO MAGNO	slendymichellbarbosaarias@gmail.com	3217037373		
22	Sthefany Aza Fontecha	1065239153			APRENDIZ	I.E SAN ALBERTO MAGNO	Azafontecha902@Gmail.com	3188832861		
23	Valery Michel Beolaños Murcia	1089906456			APRENDIZ	I.E SAN ALBERTO MAGNO	Valerymurcia05@gmail.com	3160496913		Valery Murcia.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

CS Escaneado con CamScanner