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** | **09462-598668** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | LUIS ENRIQUE PEREZ PORTILLA | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.065.864.659 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | lueperezp@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 29763146128 |
| **IP/Nº de contacto:** | 1 | **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** | 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** | 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:** | 5925789/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **9024** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **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:** | $ 10.121.902 |
| **Número de pago** | **9** | **Valor Total del Contrato:** | $ 43.911.193 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 5.656.357 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 143.021 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.608.566** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.067.066** | **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** | | ---------- | **9474061623** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.067.066,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 223.300 | $ 223.300 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 285.800 | $ 285.800 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL I | | $ 9.400 | $ 9.400 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | Pro-Universidad | 23.043,00 | 0,500% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 34.082.904 | $ 1.023.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 7.731.055 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.442.502,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se utilizó la plataforma Sofia plus para evaluar los resultados de aprendizaje a cada uno de los aprendices.

Se impartió formación profesional integral: Fichas: 2927924,2927899 Programa: Técnico en Sistemas Teleinformaticos.

Se impartió formación profesional integral: Fichas:2723370, 2711249, 2723340, Programa: Técnico en Sistemas.

Se impartió formación profesional integral: Fichas: 2723337 Programa: Asistencia Administrativa.

Se hizo desplazamiento al municipio de San Alberto, corregimiento de Libano y La llana para impartir formación.

Se Organiza el ambiente, los equipos de cómputo y todos los elementos que se requieran al inicio y fin de la formación.

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

**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

**LUIS ENRIQUE PEREZ PORTILLA**
**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 15:48:11 USUARIO: SIC - C.C. 1065864659

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 1065864659 | | PEREZ PORTILLA LUIS ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 15 No. 8-19 | AGUACHICA-CESAR | 3163156411 | 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 | 942793896 | 9474061623 | I | 2024/10/15 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 0 | $518,600 |

**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 | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,786,300 | $285,900 | | | $1,786,300 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,300 | | $9,400 | | $0 | $0 | | $518,600 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,786,300 | $285,900 | | | $1,786,300 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,300 | | $9,400 | | $0 | $0 | | $518,600 |
| Ciudad: AGUACHICA Depto: CESAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,786,300 | $285,900 | | | $1,786,300 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,300 | | $9,400 | | $0 | $0 | | $518,600 |
| 1 | CC | 1065864659 PEREZ LUIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $1,786,300 | $285,900 | EPS005 | 30 | $1,786,300 | $223,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,786,300 | 0.522% | $9,400 | 0 | $0 | $0 | No | $518,600 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,786,300 | $285,900 | | | $1,786,300 | $223,300 | | | $0 | $0 | | | $1,786,300 | | $9,400 | | $0 | $0 | | $518,600 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1065864659 | | PEREZ PORTILLA LUIS ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 15 No. 8-19 | AGUACHICA-CESAR | 3163156411 | 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 | 942793896 | 9474061623 | I | 2024/10/15 | 2024/09/30 | BANCOLOMBIA | 0 | $518,600 |


**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 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 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 | $223,300 | $0 | $0 | $223,300 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $223,300 | $0 | $0 | $223,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$518,600** | **$0** | **$0** | **$518,600** |

# 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.** | 144224 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUIS ENRIQUE PEREZ PORTILLA | CC: 1065864659 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-09-26 | 2024-09-26 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / SAN ALBERTO | 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 SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN SISTEMAS EN LA FICHA 2711249 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL CORREGIMIENTO LA LLANA. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **143.021,00** | **0,00** | **143.021,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 26 SEP SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN SISTEMAS EN LA FICHA 2711249 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL CORREGIMIENTO LA LLANA.

## 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: 2024/09/12 11:26:34 -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: | jueves, 12 de septiembre de 2024 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 11:26:51 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** | | | | | **29/8/2024** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **LUIS ENRIQUE PEREZ PORTILLA** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1065864659** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR. 5925789** | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 8 | 12 | 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 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 - SAN ALBERTO (LA LLANA) - AGUACHICA** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Cesar | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | INSTITUCION EDUCATIVA LA LLANA | **CONTACTO** | CARLOS ZARZA 3162434231 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 26 | 9 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 26 | 9 | 2024 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Impartir formación presencial del tecnico en sistemas en la ficha 2711249, a los aprendices del programa SENAMEN en el corregimiento La Llana, 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 finalización de la comisión. |

**AGENDA**

**ACTIVIDADES**

**Día 1 : 26/09/2024**
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - San Alberto, La Llana
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial del tecnico en sistemas en la ficha 2711249, a los aprendices del programa SENAMEN en el corregimiento La Llana, 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 16:00:29 -05'00' | Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.04 10:42:37 -05'00' | |
| **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO** | **HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA** | |
| **Subdirectora (E)** | **Coordinador Académico Programas Especiales** | **LUIS ENRIQUE PEREZ PORTILLA** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Aguachica, 30 de septiembre de 2024

**PRESENTADO A**: Sady Torcoroma Caselles Osorio, subdirectora encargada

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No:** 144224 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | 26-09-2024 | 26-09-2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** |
| | Cesar/Centro Agroempresarial | San Alberto |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación presencial del técnico en sistemas en la ficha 2711249, a los aprendices del programa SENAMEN en el corregimiento La Llana, San Alberto.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se impartió formación en el programa Técnico en sistemas con ficha No 2711249, en la Institución educativa La Llana, corregimiento de San Alberto – Cesar, el día 26 de septiembre 2024 con hora de inicio 2:00 pm y finalización 6:00 pm y regreso al municipio de Aguachica.
2. Se Orientó la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados.

**RESULTADOS:**

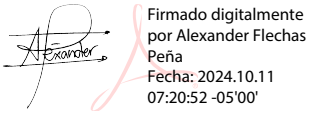
1. Ficha No 2711249, Documentar el mantenimiento de equipos de cómputo, de acuerdo con el procedimiento y los formatos establecidos.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Registro Fotográfico
2. Lista de Asistencia

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Se impartió formación en el programa Técnico en sistemas con ficha No 2711249, en la Institución educativa La Llana, corregimiento de San Alberto – Cesar, el día 26 de Septiembre 2024 con hora de inicio 2:00 pm y finalización 6:00 pm y regreso al municipio de Aguachica. | Luis Enrique Pérez Portilla | 26-09-2024 |

| | | |
|---|---|---|
| **CONCLUSIÓNES:**<br>Se realizó el desplazamiento a la ciudad de San Alberto, las formaciones se llevaron a cabo de manera satisfactoria en los horarios establecidos, y se desarrollaron todas las actividades propuestas a los aprendices de la ficha 2711249. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Luis Enrique Pérez Portilla | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador académico de Programas Especiales | Henry Alexander Flechas Peña |  |

**EVIDENCIAS**





**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2024**

**OBJETIVO (S)** | **FICHA No 2927899 DEL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMAS. 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 | ALEJANDRO CORDOBA MARIN | 1013461946 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | Alejocangrejo97777@gmail.com | 3163433935 | | |
| 2 | KEYNER ELIECER YEPES TORRES | 1065235266 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | Yepeskeiner9@gmail.com | 3163550434 | | Torres |
| 3 | JIMENA MATAGIRA ORTIZ | 1065235415 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | jimexitam@gmail.com | 3113947689 | | Jimena M.O |
| 4 | KEINER ALEXANDER REDONDO CAMPO | 1065235841 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | keinerredondo@gmail.com | 3222109764 | | Keiner R. |
| 5 | FERNANDO ALFREDO OSORIO CARRANZA | 1065236880 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | Alfredoosoriocarranza@gmail.com | 3172687174 | | Alfredo O |
| 6 | NICOL CHARIT TORRES CARPIO | 1065237255 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | torres11nicol@gmail.com | 3143559801 | | Nicol Torres |
| 7 | KEITLIN NICOL HERNADEZ ARANGO | 1065237282 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | keitlinnicolhernandezarango@gmail.com | 3156739449 | | Keitlin |
| 8 | JHON SEBASTIAN DUARTE MERCADO | 1065237887 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | Jhonsebastiand12@gmail.com | 3161900239 | | Jhon |
| 9 | ERICK DAVID CARDENAS DE HOYOS | 1065238140 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | erickcardenastu@gmail.com | 3186614133 | | Erick |
| 10 | WILLIAM FERNANDO PEDROZO ALVAREZ | 1065884845 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | William.pedrozo3@gmail.com | 3133089556 | | |
| 11 | DIANA MARIA MELENDEZ MORENO | 1097489161 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | diana2021moreno@gmail.com | 3188530080 | | Diana |
| 12 | MILAGRO CHARRASQUIEL PEREZ | 1100335200 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | Charrasquielmilagros727@gmail.com | 3102153655 | | Milagro |
| 13 | ANDRY JOSE ATENCIA MARTINEZ | 1126121807 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | atenciaandry79@gmail.com | 3183306857 | | Andry |
| 14 | HILDRED IBETH TAFUR FLOREZ | 1127670941 | | | APRENDIZ | I.E. LA LLANA | florezhildred@gmail.com | 3163941356 | | Hildred |

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