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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**65086-319728**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	49.671.855	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lrondon@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	116216110
IP/Nº de contacto:	53286	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5927841/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - RECURSOS FINANCIEROS 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	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.615
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.451
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.935.070

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 269.216	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.734.761**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.162.261**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**2331011396**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.162.261,00	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	23.674,00	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	$ 1.054.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.738.055					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.441.871,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación presencial aprendices programas de formación Asistencia,asesoría comercial,Contabilización fichas asignadas.
Se realizó el desplazamiento a otros municipios a impartir formación técnica de manera presencial a las fichas asignadas.
Se hizo buen uso de equipos de proyección y mobiliarios, suministrados por I.E. para realización de la formación a los aprendices.
Se realizo acompañamiento a los aprendices de los grados 11° I.E. SAGRADO CORAZON Y COLEGIO TERESIANO en la feria de emprendimiento.
Se emitieron los juicios de evaluación según línea de tiempo a las fichas asignadas.
Se presentó agenda correspondiente a la orden de desplazamiento de manera oportuna correspondientes al mes de noviembre de 2024.
Se presentó Informe de actividades mensuales correspondiente al mes de noviembre de 2024 de forma oportuna en la plataforma de SecopII
Se cargó la informacion correspondiente a la etapa productiva en el drive compartido con la lider de ARTICULACION DOBLE TITULACION
formato GFPI_F_023_SEGUIMIENTO A LA ETAPA PRODUCTIVA y el documento de identificacion de cada aprendiz por cetificar de grado 11°.

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

LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ
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)

18/11/24 12:09:54 USUARIO: SIC - C.C. 49671855

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 901541310-8

Operador PILA: ASOPAGOS y SOI
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	14/11/2024 11:34:45 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Octubre de 2024
Número Transacción	49
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ
Doc. Identificación	CC - 49671855
Número Control Interno	2024- 00289118
Numero Planilla Asopagos	2331011396 PAGADA POR NUEVO SOI
Tipo Cotizante	1

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	$ 223.900	$ 2.000	$ 225.900
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 9.500	$ 100	$ 9.600
AFP	230301	PORVENIR	$ 285.800	$ 2.600	$ 288.400
Costos de Recaudo					$ 9.500
Total a pagar					$ 533.400

NOVEDADES										
ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC

PAGOS online.net
901541310-8
CAJA 14 NOV 2024 CAJA
EFECTIVO RECIBIDO
KRA. 18 # 4-63 - AGUACHICA

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco Colpatria, Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com * **Si requiere Factura Electrónica por los costos de recaudo, enviar copia del RUT vía WhatsApp.**

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 Aguachica, Cesar – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net

Fact: Noviembre - 2024

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:	viernes, 18 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	169124	**Fecha Solicitud**	2024-10-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-18	**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
LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ	CC: 49671855	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-24	2024-10-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	269.216,00	269.216,00	0,00	269.216,00	VIATICOS FORMACION 24 25 OCT PELAYA PAILITAS - IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL A LOS APRENDICES DE GRADO 10 MATRICULADOS EN EL TEC. EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA DE LAS FICHAS 2934740 Y 2934758 EN LOS MUNICIPIOS EN LOS MUNICIPIOS OBEJETO DE LA AGENDA.
				2024-10-25	2024-10-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**269.216,00**	**0,00**	**269.216,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 24 25 OCT PELAYA PAILITAS - IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL A LOS APRENDICES DE GRADO 10 MATRICULADOS EN EL TEC. EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA DE LAS FICHAS 2934740 Y 2934758 EN LOS MUNICIPIOS EN LOS MUNICIPIOS OBEJETO DE LA AGENDA.

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: 5540827336374662988
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/18 11:23:18 -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:	viernes, 18 de octubre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	18/10/2024 11:10:42

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
18/10/2024 11:23:40 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					3/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49671855**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5927841**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - RECURSOS FINANCIEROS 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**	CORRDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA-PELAYA-AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA-PAILITAS-AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E. NACIONALIZADO INTEGRADO		**CONTACTO**	JOSE ERNESTO SANDOVAL 3114301832
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN		**CONTACTO**	REINALDO GARCIA 3133760839
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	10	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion presencial a los aprendices de grado 10° matriculados en el TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA de las fichas: 2934740 y 2934758 en los municipios de Pelaya y Pailitas, Cesar; del programa especial de Articulacion doble titulacion.							

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	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
3	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 1 : 24/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Pelaya
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formacion presencial a los aprendices de grado 10° matriculados en el TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA de la ficha: 2934740 en el municipio de Pelaya, Cesar; del programa especial de Articulacion doble titulacion.
Desplazamientos Ruta de regreso: Pelaya- Aguachica
Medio de transporte: terrestre.

Día 2 : 25/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Pailitas
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formacion presencial a los aprendices de grado 10° matriculados en el TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA de la ficha: 2934758 en el municipio de Pailitas, Cesar; del programa especial de Articulacion doble titulacion.
Desplazamientos Ruta de regreso: Pailitas- Aguachica
Medio de transporte: terrestre.

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.15 10:12:17 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.10 09:37:39 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:** ALEXANDER FLECHAS PEÑA HENRY	
Cargo: SUBDIRECTORA E.	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos:** LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica, octubre 28 de 2024

PRESENTADO A: Sady Torcoroma Caselles Osorio, Subdirectora (E).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
169124	**24/10/2024** **25/10/2024**	**24/10/2024** **25/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO (1)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
I.E. Nacionalizado integrado	AGROEMPRESARIAL	Pelaya- Cesar
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO (2)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
I.E. Nuestra Señora Del Carmen	AGROEMPRESARIAL	Pailitas- Cesar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial a los aprendices de grado 10° matriculados en el TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA de las fichas: 2934740 y 2934758 en los municipios de Pelaya y Pailitas, Cesar; del programa especial de Articulación doble titulación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó formación presencial a aprendices de grado 10° del programa de formación ASISTENCIA ADMINISTRATIVA ficha:2934740 I.E. Nacionalizado integrado y ficha:2934758 I.E. Nuestra Señora Del Carmen.
2. Resultado de aprendizaje 04 ELABORAR INFORMES ORIGINADOS DE LAS TRANSACCIONES CONTABLES REGISTRADAS DE FORMA MANUAL O SISTEMATIZADA ACUERDO CON NORMATIVA Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES.
3. Se desarrolló actividad de aprendizaje correspondiente al resultado impartido.

RESULTADOS:

1. Se logró que los aprendices relacionaran sus conocimientos previos para la construcción de nuevos saberes.
2. Se logró que los aprendices elaboraran informes originados de las transacciones contables registradas de forma manual o sistematizada acuerdo con normativa y políticas institucionales.

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

1. LISTADOS DE ASISTENCIA
2. FOTOGRAFIAS

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evaluación del Resultado: 04 elaborar informes originados de las transacciones contables registradas de forma manual o sistematizada	LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ	06 de noviembre de 2024

acuerdo con normativa y políticas institucionales.		
1. Emitir el juicio de evaluación en la plataforma Sofia Plus a cada aprendiz	LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ	07 de noviembre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se logró que los aprendices relacionaran sus conocimientos previos para la construcción de nuevos saberes
2. Se logró que los aprendices elaboraran informes originados de las transacciones contables registradas de forma manual o sistematizada acuerdo con normativa y políticas institucionales.

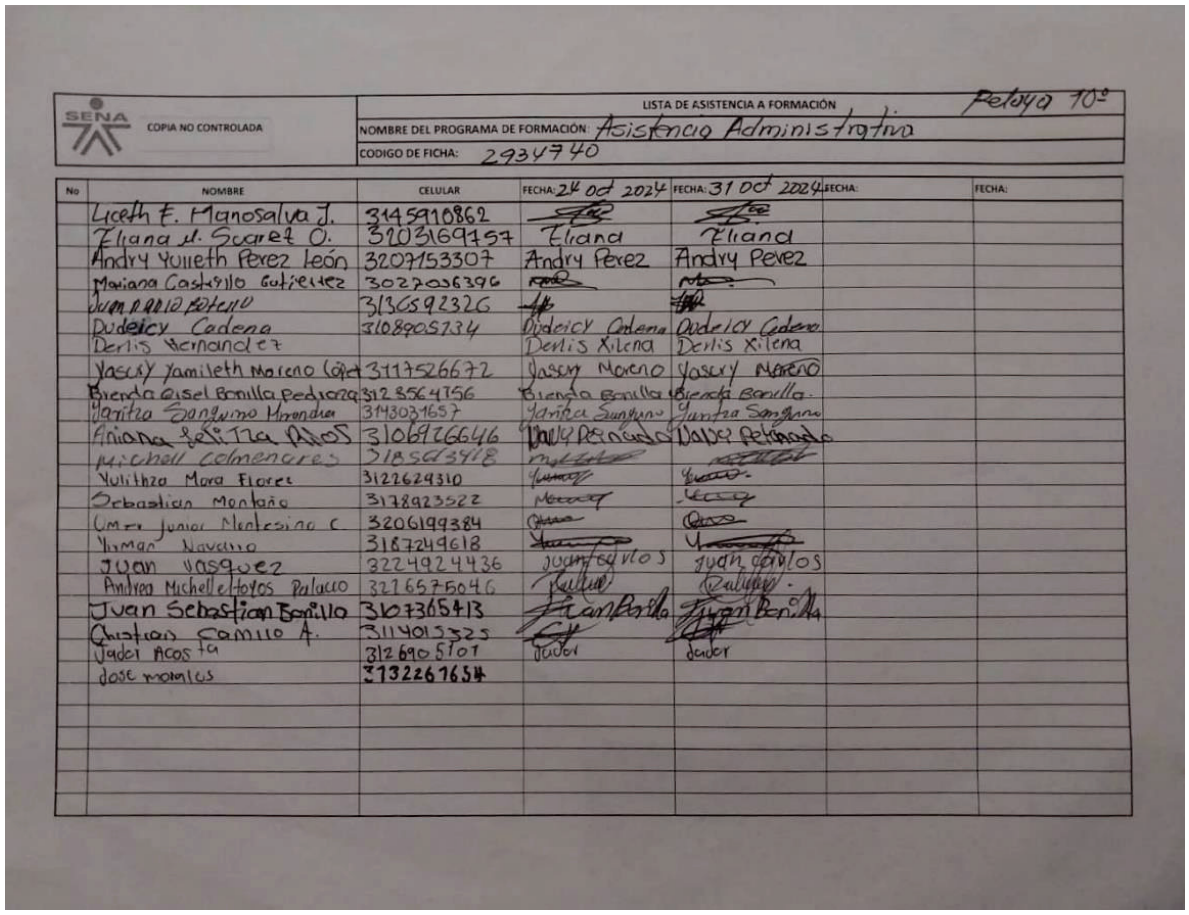
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.15 19:23:09 -05'00'

Evidencias de la formacion FICHA: 2934740
Municipio de Pelaya Cesar
24 de octubre de 2024





Listado de asistencia a la formación día 24 de octubre de 2024
ficha: 2934740



SENA — COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN — Peloya 10°

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Asistencia Administrativa

CODIGO DE FICHA: 2934740

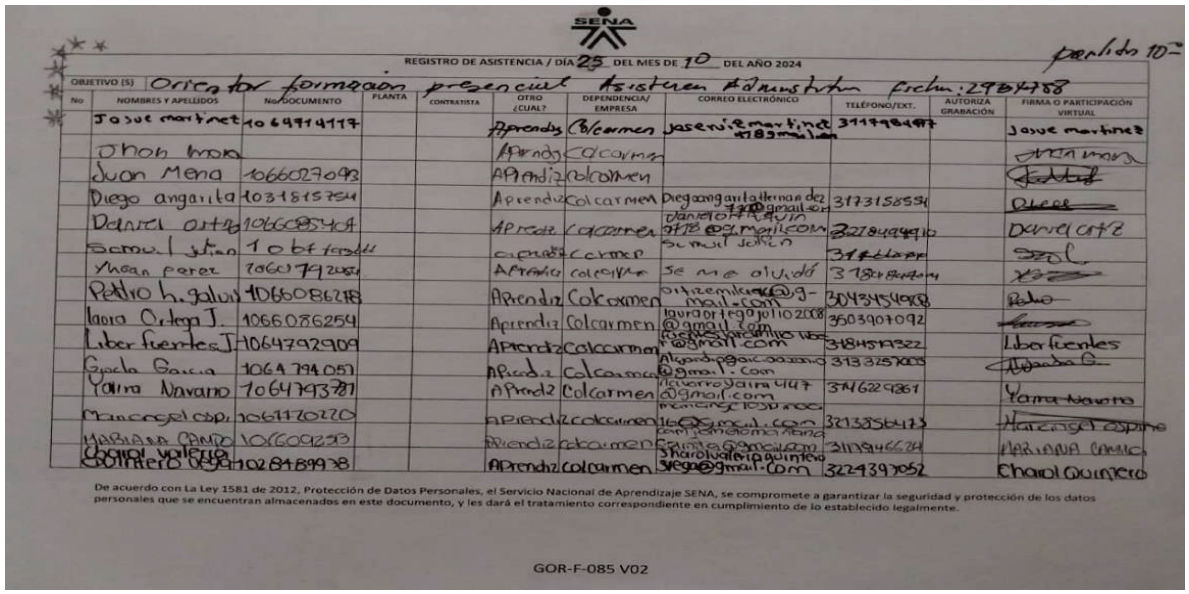
No	NOMBRE	CELULAR	FECHA: 24 oct 2024	FECHA: 31 oct 2024	FECHA:	FECHA:
	Liceth F. Manosalva J.	3145910862				
	Eliana M. Suarez O.	3203169757	Eliana	Eliana		
	Andry Yulieth Perez León	3207153307	Andry Perez	Andry Perez		
	Mariana Castrillo Gutierrez	3027036396				
	Juan Pablo Peñaloza	3136592326				
	Dadeicy Cadena	3108905734	Dadeicy Cadena	Dadeicy Cadena		
	Derlis Bernandez		Derlis Xilena	Derlis Xilena		
	Yasery Yamileth Moreno López	3117526672	Yasery Moreno	Yasery Moreno		
	Brenda Gisel Bonilla Pedraza	3128564756	Brenda Bonilla	Brenda Bonilla		
	Maritza Sanguino Miranda	3148031657	Yaritza Sanguino	Yaritza Sanguino		
	Ariana Felitza Ayos	3106926646	Ariana Fernandez	Ariana Fernandez		
	Michell Colmenares	3185d3418				
	Yulithza Mora Florez	3122629310				
	Sebastian Montaño	3178923522				
	Omar Junior Montesino C.	3206199384				
	Yirman Navarro	3167249618				
	Juan Vasquez	3224924436	Juan Carlos	Juan Carlos		
	Andrea Michell Hoyos Palacio	3216575046				
	Juan Sebastian Bonilla	3107305413	Juan Bonilla	Juan Bonilla		
	Christian Camilo A.	3114015325				
	Yader Acosta	3126905101	Yader	Yader		
	Jose Morales	3132267654				

Evidencias de la formacion FICHA: 2934758
Municipio de Pailitas Cesar
25 de octubre de 2024





Listado de asistencia a la formación día 25 de octubre de 2024
ficha: 2934758



SENA

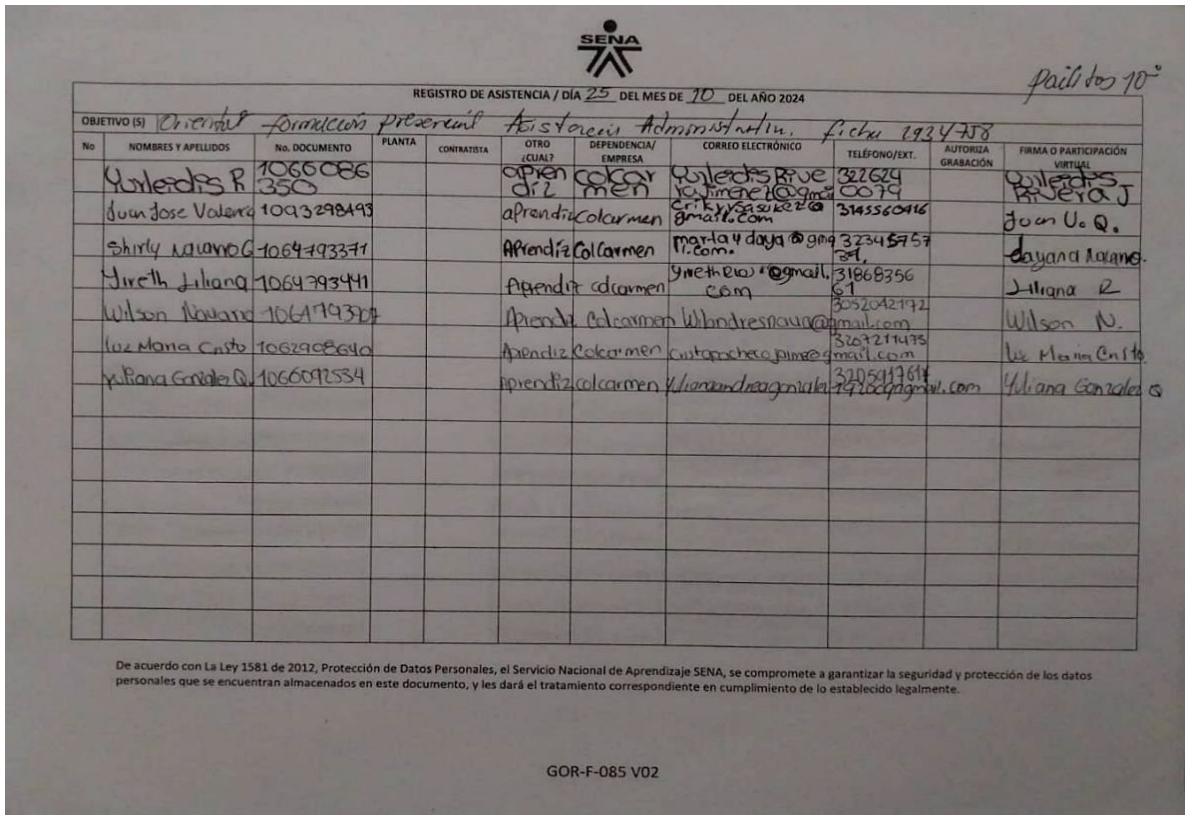
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Orientar formación presencial Asistencia Administrativa Ficha: 2934758

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Josue martinez	1069714117			Aprendiz	Colcarmen	joserivemartinez783@mail.com	3117984497		Josue martinez
	Jhon Mena				Aprendiz	Colcarmen				
	Juan Mena	1066027093			Aprendiz	Colcarmen				
	Diego angarita	1031815754			Aprendiz	Colcarmen	Diegoangarita1@hermandez	3173158554		
	Daniel ortiz	1066085468			Aprendiz	Colcarmen	danielortiz4478@gmail.com	3227444910		Daniel ortiz
	Samuel stiven	1066			aprendiz	Colcarmen	samuel stiven	3146		
	Yhoan perez	1060792			Aprendiz	colcarmen	se me olvidó	3		
	Pedro h. galvis	1066086218			Aprendiz	Colcarmen	pedrohemlerg@g-mail.com	3043454988		Pedro
	Laura Ortega J.	1066086254			Aprendiz	Colcarmen	lauraortegajoli02@gmail.com	3503907092		
	Liber fuentes J.	1064792909			Aprendiz	Colcarmen	[illegible]@gmail.com	3184518322		Liber fuentes
	Gracia Garcia	1064794051			Aprendiz	Colcarmen	[illegible]@gmail.com	3133257		
	Yaira Navarro	1064793781			Aprendiz	Colcarmen	navarroyaira447@gmail.com	3146229361		Yaira Navarro
	Marcos pino	1061770270			aprendiz	colcarmen	[illegible]@gmail.com	3213856433		Marcos pino
	MARIANA CANTO	1066092333			Aprendiz	colcarmen	[illegible]@gmail.com	3119946784		MARIANA CANTO
	Sharol valeria Quintero	1028189938			Aprendiz	colcarmen	sharolvaleriaquintero@gmail.com	3224397052		Sharol Quintero

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



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Orientar formación presencial Asistencia Administrativa. Ficha 2934758

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yuleidis R	1066086350			aprendiz	colcarmen	yuleidisriveraj@gmail.com	3226240079		Yuleidis Rivera J
	Juan Jose Valero	1093298493			aprendiz	Colcarmen	erikyvsaurez@gmail.com	3145560416		Juan J. Q.
	Shirly Navarro G	1064793371			Aprendiz	Colcarmen	marta4dayana@gmail.com	3234575739		dayana Navarro
	Yireth Liliana	1064793441			Aprendiz	colcarmen	yirethliliana@gmail.com	3186835661		Liliana R
	Wilson Navarro	1064793307			Aprendiz	Colcarmen	Wilsondresnavarro@gmail.com	3052042172		Wilson N.
	Luz Maria Cristo	1062908640			Aprendiz	Colcarmen	cristopacheco.prime@gmail.com	3207211475		Luz Maria Cristo
	Yuliana Gonzalez Q.	1066092554			Aprendiz	colcarmen	Yulianandreagonzalez1992@gmail.com	3205117611		Yuliana Gonzalez Q

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