

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		42560-976233				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMAÑA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.065.871.823		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		leibyrodriguez22@gmail.com		Número de Cuenta:		91207011601			
IP/Nº de contacto:		3205544651		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:		5927946/2024		Nº Compromiso SIIF	13124	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001554							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/11/2024		Al		19/11/2024			
Número de pago		10		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.828.179			
Valor Bruto Pago:		\$ 2.828.179,00		Valor Total del Contrato:		\$ 40.934.163			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 2.828.179		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		\$ 3.097.395		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.040.095		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Noviembre		Octubre		Base retención en la fuente a título de RENTA		2.040.095,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		7943398891		Base retención en la fuente a título de ICA		0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000		\$ 1.786.218		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500		\$ 223.300		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000		\$ 285.800		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 6.800		\$ 9.400		Reteica - 8299		0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						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		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Pro-Universidad		15.487,00	0,500%
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%		\$ 30.984.458		\$ 680.000		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.494.664						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$2.812.692,00	
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Se orientó formación de manera de manera presencial con los programas de articulación con la media									
Programa: Asistencia administrativa Fichas 2930042-2934761-2934695-2934769-2930008-2927901									
Se ejecutó el proceso de revisión, cambios de formatos de planeación pedagógica, guías de aprendizajes y planes de trabajo									
Se socializo y se realizo seguimiento en etapa productiva Programa: Asistencia administrativa Fichas 2930042-2934761-2934695-2934769-2930008-2927901 Se llevó control de asistencia en las formaciones									
Se emitieron juicios evaluativos según el cronograma de actividades de Programa: Asistencia administrativa Fichas 2930042-2934761-									
Se utilizó la plataforma Sofía plus descargar reporte de horas del mes de Noviembre									
Me desplace a los municipios de -San Martin-Tamalameque, con el fin de impartir formación profesional y apoyo en las Instituciones									
Se registró las horas de formación en el aplicativo Sofía plus correspondiente al mes de Noviembre									
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									
				LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMAÑA EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago.					
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,					
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.									
				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)									

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065871823		NÚMERO PLANILLA:	7943398891					TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMANA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2024		
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	TELÉFONO:	5654146		DÍAS DE MORA:	0										
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 10B-34 APT 2	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/01					NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1020075784				
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per													
TIPO EMPRESA:	PRIVADA															
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO															
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO											

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 285.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.800	\$ 0	\$ 285.800
SUBTOTALES:												\$ 285.800	\$ 0	\$ 285.800

TOTAL APORTES A SALUD																					
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1		\$ 0			\$ 0		\$ 0	\$ 223.300		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 223.300			
SUBTOTALES:															\$ 223.300	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400
SUBTOTALES:									\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																								PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1065871823	RODRIGUEZ UMANA LEIBY YHOAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.300.000				NO									01-31									230301-PORVENIR	30	1.786.218	\$ 285.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 285.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.786.218	\$ 223.300	\$ 0	\$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	1.786.218	\$ 106587182	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 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: miércoles, 23 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	175624	Fecha Solicitud	2024-10-23	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-10-23	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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMAÑA	CC: 1065871823	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-28	2024-10-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 28 OCT TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN I.E. ERNESTINA PANTOJA EN LA FICHA 2930047 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL MUNICIPIO.
Totales Solicitud de Comisión														143.021,00	0,00	143.021,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN																	
VIATICOS FORMACION 28 OCT TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN I.E. ERNESTINA PANTOJA EN LA FICHA 2930047 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL MUNICIPIO.																	

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: 2024/10/23 18:17:00 -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, 23 de octubre de 2024	

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	23/10/2024 17:58:15
-----------------	---------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
23/10/2024 6:17:22 p. m.

										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								04/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS											
LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMAÑA											
CONTRATO		No.	C01.PCINTR.5927946		AÑO	2024		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	Tipo:	C.C.	No.
											1065871823
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área ASISTENCIA ADMINISTRATIVA 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		SUBDIRECTORA (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				CARGO		COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
AGUACHICA-TAMALAMEQUE - TAMALAMEQUE - AGUACHICA											
RUTA											
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cesar				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agroempresarial			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Cesar				ENTIDAD O EMPRESA:		I.E. ERNESTINA PANTOJA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		28		10	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		28	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación presencial del tecnico en I.E. ERNESTINA PANTOJA en la ficha 2930047, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de Tamalameque									
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	Llevar control de las inasistencias de los de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz										
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 : 28/10/2024 Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - TAMALAMEQUE Medio de transporte: TERRESTRE Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINITRATIVA FICHA 2930047 Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos Ruta de regreso: TAMALAMEQUE - AGUACHICA Medio de transporte: TERRESTRE											
FIRMAS											
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		 Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Fecha: 2024.10.15 10:09:56 -05'00'				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :		 Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.10 08:46:05 -05'00'			
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES		Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				FIRMA DEL CONTRATISTA:					
Cargos: SUBDIRECTORA (E)		Cargos: COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES				Nombres y Apellidos: LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMAÑA					



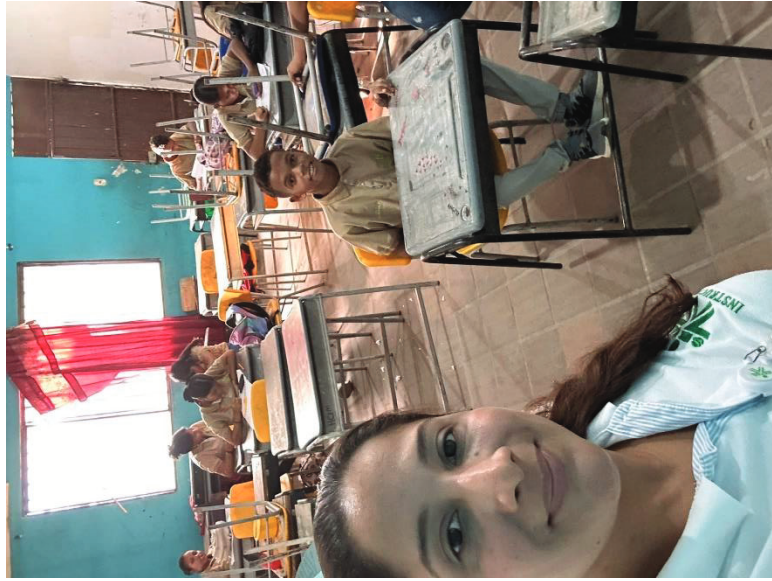
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA			
CIUDAD Y FECHA Aguachica-Cesar, 29 de octubre de 2024			
PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES SUBDIRECTORA (E)			
ORDEN DE VIAJE No 175624	FECHA DE INICIO:		FECHA DE FINALIZACION:
	28/10/2024		28/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION		OTRA : (ciudad)
	Centro Agroempresarial		Tamalameque
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial en el municipio de Tamalameque a los aprendices de la ficha 2930047 del programa Técnico de Asistencia Administrativa, articulados con la Institución Educativa Ernestina Pantoja.			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:			
DIA 1 (28/10/2024)			
<div>1. Se realizó desplazamiento desde el municipio de Aguachica al municipio de Tamalameque</div> <div>2. Se impartió formación presencial en el municipio de Tamalameque a los aprendices de la ficha: 2930047 del programa Técnico de Asistencia Administrativa.</div> <div>3. Se realizó desplazamientos desde el municipio de Tamalameque al municipio de Aguachica.</div>			
RESULTADOS:			
<div>1. Evidencias de la actividad desarrollada en la sesión de formación definida en la guía de aprendizaje.</div>			
EVIDENCIAS O SOPORTES:			
<div>1. Registro fotográfico</div> <div>2. Listados de asistencia</div>			
COMPROMISOS			
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA	
1. Socializar y orientar la actividad de formación propuesta en la sesión de formación y realizar seguimiento.	Leiby Yhoan Rodríguez Umaña Instructora	A partir de la fecha	
2. Recolectar y calificar las evidencias correspondientes a las actividades	Leiby Yhoan Rodríguez Umaña Instructora	A partir de la fecha	



propuestas en la sesión de formación.		
CONCLUSIONES:		
1. Los aprendices adquirieron los conocimientos y habilidades relacionados con los contenidos temáticos del programa formativo a partir de las actividades definidas en la guía de aprendizaje, según los tiempos establecidos en el cronograma de la planeación pedagógica o línea de tiempo.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMAÑA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	 <small>Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.06 15:50:46 -05'00'</small>

Anexos Evidencias

Ficha 2930047





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE JUL DEL AÑO 2024										
OBJETIVO (S)		Asistencia de la fecha 2930047								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	COMITISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	YANIS FERRONDO GARCIA GARCIA	10918678246	—	—	—	—	garcia.yanis@gmail.com	3124929123	—	
2	ANDRÉS FELIX PEDRIZA VECINO	10671034336	—	—	—	—	ma1113a@gmail.com	3125100224	—	
3	LUISA VANEGAS VILLALBA	1064696224	—	—	—	—	—	31253406	—	
4	NOEY FLORES CHAVEZ	106303493	—	—	—	—	noeflores@gmail.com	3123333334	—	
5	KATHIN YOLSET BASTO RIVERA	10606439833	—	—	—	—	kathinbritoarista@gmail.com	30641883	—	
6	WANNY PUOTA GARCIA MORALES	1061034020	—	—	—	—	mitandia.whiteth@gmail.com	304808123	—	
7	MARIS FERRONDO PEREZ GIL	1067034518	—	—	—	—	—	3042208887	—	
8	KAREN VELAZQUEZ	1067033217	—	—	—	—	karerelamania@gmail.com	312330925	—	
9	ANDREA CAMILA TORREALBA	1063033530	—	—	—	—	andreaellidc@gmail.com	312335588	—	
10	DANIELA DUNAN	1063033206	—	—	—	—	emily.pino.chen@gmail.com	324995328	—	
11	JUAN MIGUEL DOMÍNGUEZ TORRES	1067034446	—	—	—	—	ubaniwmc2004@gmail.com	322541897	—	

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.



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

Usuario que Genera Reporte:MHscaselleSADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-020-952010CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 13 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	191624	Fecha Solicitud	2024-11-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-11-13	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°. Dias	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
LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMAÑA	CC: 1065871823	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-14	2024-11-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	0,00	126.195,00	VIATICOS FORMACION 14 NOV SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TECNICO EN IE SAN MARTIN DE TOURS EN LA FICHA 2930008 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL MUNICIPIO.
Totales Solicitud de Comisión												126.195,00	0,00	126.195,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 14 NOV SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TECNICO EN IE SAN MARTIN DE TOURS EN LA FICHA 2930008 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL MUNICIPIO.

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: 5540027336374662960
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/13 11:37:46 -05:00

Firma Responsable



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, 13 de noviembre de 2024	

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	13/11/2024 9:36:52
-----------------	---------------------------	---------------------	--------------------

	Firmado digitalmente por: Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Cédula de ciudadanía: 49655633 Usuario SIIF: MHscaselle 13/11/2024 11:38:00 a. m.
---	--

						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					05/11/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMAÑA					Tipo:	C.C.	No.	1065871823
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.5927946	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área ASISTENCIA ADMINISTRATIVA 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	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	AGUACHICA-SAN MARTIN - SAN MARTIN - AGUACHICA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			ENTIDAD O EMPRESA:	I.E. SAN MARTIN DE TOURS	CONTACTO	JOSE MIGUEL CARDENAS SANCHEZ 3124349972	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	11	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	14	11	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial del tecnico en I.E. SAN MARTIN DE TOURS en la ficha 2930008, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de San Martin							
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	Llevar control de las inasistencias de los de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz							
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 : 14/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - SAN MARTIN Medio de transporte: TERRESTRE Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHA 2930008 I.E. SAN MARTIN DE TOURS Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos Ruta de regreso: SAN MARTIN - AGUACHICA Medio de transporte: TERRESTRE								
FIRMAS								
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:			
 Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.11.12 14:30:21 -05'00'		 Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.08 08:57:24 -05'00'						
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES		Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA			Nombres y Apellidos: LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMAÑA			
Cargo: SUBDIRECTORA (E)		Cargo: COORDINADOR ACADEMICO						



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Aguachica-Cesar, 15 de noviembre de 2024		
PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES SUBDIRECTORA (E)		
ORDEN DE VIAJE No 191624	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	14/11/2024	14/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Martín	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Centro Agroempresarial	Aguachica-Cesar
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial en el municipio de San Martín a los aprendices de la ficha 2930008 del programa Técnico de Asistencia Administrativa, articulados con la Institución Educativa San Martín de Tours.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
DIA 1 (14/11/2024)		
<ol style="list-style-type: none">1. Se realizó desplazamiento desde el municipio de Aguachica al municipio de San Martín2. Se Impartió formación presencial en el municipio de San Martín a los aprendices de la ficha: 2930008 del programa Técnico de Asistencia Administrativa.3. Se realizó desplazamientos desde el municipio de San Martín al municipio de Aguachica.		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Evidencias de la actividad desarrollada en la sesión de formación definida en la guía de aprendizaje.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
<ol style="list-style-type: none">1. Registro fotográfico2. Listados de asistencia		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Socializar y orientar la actividad de formación propuesta en la sesión de formación y realizar seguimiento.	Leiby Yhoan Rodríguez Umaña Instructora	A partir de la fecha
2. Recolectar y calificar las evidencias correspondientes a las actividades	Leiby Yhoan Rodríguez Umaña Instructora	A partir de la fecha



propuestas en la sesión de formación.		
CONCLUSIONES: 1. Los aprendices adquirieron los conocimientos y habilidades relacionados con los contenidos temáticos del programa formativo a partir de las actividades definidas en la guía de aprendizaje, según los tiempos establecidos en el cronograma de la planeación pedagógica o línea de tiempo.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMAÑA		<i>Leiby Rodríguez Umaña</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	 <div style="font-size: small;"> Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.18 11:10:57 -05'00' </div>

Anexos Evidencias

Ficha 2930008





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE NOV DEL AÑO 2024										
OBJETIVO (S)		continuación de la formación de la fecha 2930008								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Rafael Eduardo Alvarez Ochochamps	106870741	—	—	Aprendiz	TOURS	rafadeschamps33@gmail.com	315780380	—	PO
2	San Román Riosse wlos	107824901	—	—	Aprendiz	TOURS	sanroman9684@gmail.com	3337374131	—	San
3	Daniela Viquez	1063675254	—	—	Aprendiz	TOURS	Daniela_viquez2023@gmail.com	373667930	—	Daniela
4	Marcelo Arceval Coronel Jaramila	1063718497	—	—	Aprendiz	TOURS	marceloarcevalcoron@gmail.com	3147410116	—	Marcelo
5	Berith Darysa Contreras Guacana	1063612404	—	—	Aprendiz	TOURS	berithdarysacontreras@gmail.com	3333155233	—	Berith
6	Yasmany Contreras Hernandez	10685236740	—	—	Aprendiz	TOURS	Yasmanycontreras@gmail.com	312883252	—	Yasmany
7	Valentina Viquez	1063619986	—	—	Aprendiz	TOURS	valentiniaviquez@gmail.com	3721665595	—	Valentina VE
8	Valery Contreras	106366994	—	—	Aprendiz	TOURS	ValeryContreras@gmail.com	3159157061	—	Valery
9	Viviana Rojas	106365691	—	—	Aprendiz	TOURS	vivianarojas02@gmail.com	33459324	—	Viviana
10	Alicia Salas	1063612775	—	—	Aprendiz	TOURS	aliciasalas02@gmail.com	3272727923	—	Alicia
11	Julian Santos C.	1063619108	—	—	Aprendiz	IESMAT	JulianSantos1683@gmail.com	3185503417	—	Julian
12	Christian Andres Cardenas Viquez	1063606415	—	—	Aprendiz	IESMAT	CardenasViquez@gmail.com	324444444	—	Christian
13	Valeria Viquez	1063619983	—	—	Aprendiz	TOURS	valeriamviquez@gmail.com	3721665595	—	Valeria
14	Yasmany Contreras	1063612404	—	—	Aprendiz	TOURS	YasmanyContreras@gmail.com	3721665595	—	Yasmany

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.

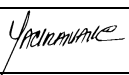
GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE NOV DEL AÑO 2024										
OBJETIVO (S)		continuación de la formación de la fecha 2930008								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ASISTENTE TECNICA ANTONIA RODRIGUEZ	1068887638	—	—	Estudiante	IESMAT	antoniamr@gmail.com	372240728	—	Anton
2	MATEO HERRERA RAUBIANO	1068085970	—	—	Estudiante	IESMAT	mateoherrera1710@gmail.com	317611804	—	Mateo
3	MARIA Alejandra de la Cruz Linares	1063736431	—	—	Estudiante	IESMAT	mariaalejandra1108@gmail.com	323522494	—	Maria
4	WILDER JUANES RODRIGUEZ GARCIA	1063779816	—	—	Estudiante	IESMAT	wilderjua@gmail.com	3203883544	—	Wilder
5	ANA JOHANA LEONARDO GARCIA	1064052306	—	—	Aprendiz	IESMAT	analeonardogarcia@gmail.com	31624611351	—	Ana Johana
6	DAN ROBERT MONTELLANO	106361954	—	—	Aprendiz	IESMAT	Danmontellano@gmail.com	3186103859	—	Dan
7	JOHAN CARLOS RODRIGUEZ	1065836975	—	—	Aprendiz	IESMAT	Johancarlosr@gmail.com	3257773282	—	Johan
8	ALVARO JOSE QUINONES GARCIA	1063619627	—	—	Aprendiz	IESMAT	alvarojosequinonesgarcia@gmail.com	3055432159	—	Alvaro
9	MARCOS ANTONIO RODRIGUEZ	1063619627	—	—	Aprendiz	IESMAT	marcosantonio@gmail.com	31460477	—	Marcos
10	JOSE ANTONIO GARCIA	1063619627	—	—	Aprendiz	IESMAT	antoniojosegarcia@gmail.com	31460477	—	Jose Antonio
11	JOHAN CARLOS RODRIGUEZ	1063619627	—	—	Aprendiz	IESMAT	Johancarlosr@gmail.com	3257773282	—	Johan
12	JOHAN CARLOS RODRIGUEZ	1063619627	—	—	Aprendiz	IESMAT	Johancarlosr@gmail.com	3257773282	—	Johan
13			—	—					—	
14			—	—					—	
15			—	—					—	

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

						Versión: 05			
						Código: GTH- F- 074			
Proceso Gestión de Talento Humano									
Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista									
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:				LEIBY YHOAN RODRIGUEZ UMAÑA		IDENTIFICACIÓN			
CIUDAD	AGUACHICA		FECHA	19/11/2024	REGIONAL	CESAR	1.065.871.823		
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				CENTRO AGROEMPRESARIAL					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR. 5927946 del 14 de febrero del 2024							
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO									
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		☒	CESIÓN		☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
DEPENDENCIA SENA		Marcar con x	RESPONSABLES						
			NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA				
GESTIÓN DE TIC		X	NATANIEL ROMERO OÑATE					Firmado digitalmente por NATANIEL ROMERO OÑATE Oñate Fecha: 2024.11.05 11:28:09 -05'00'	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		X	DAYCE DIAZ GRANJA		DAYCE DIAZ GRANJA			Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA DIAZ GRANJA Fecha: 2024.11.05 14:13:54 -05'00'	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		X	ORLANDO RUEDA BLANCO					Firmado digitalmente por ORLANDO RUEDA BLANCO Rueda Blanco Fecha: 2024.11.07 16:42:39 -05'00'	
BIBLIOTECA		X	LUZ CARIME GANDUR					Firmado digitalmente por LUZ CARIME GANDUR GOMEZ Carime Gandur Gomez Fecha: 2024.11.07 08:16:12 -05'00'	
PRESUPUESTO		X	LAURA CUADRADO AREVALO					Firmado digitalmente por LAURA CUADRADO AREVALO Karina Cuadrado Arevalo Fecha: 2024.11.12 15:48:08 -05'00'	
CONTABILIDAD		X	EIDIS ARRIETA MARTINEZ					Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2024.11.13 18:33:53 -05'00'	
TESORERIA		X	YACIRA NAVARRO CABAS					Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2024.11.14 07:32:43 -05'00'	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/LIDER/ACADEMICA		X	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA					Firmado digitalmente por HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.15 21:27:28 -05'00'	
SUPERVISOR DE CONTRATO (Entrega de Carné)		X	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA					Firmado digitalmente por HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.15 21:27:56 -05'00'	
ALMACÉN E INVENTARIOS		X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato en PDF junto a este paz y salvo, garantizando que no tiene elementos a su cargo.						
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)									
OTROS :									
								 Firma del Contratista	

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1065871823 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Noviembre de 2024 a las 17:58:28

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.