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	**34192-522557**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.098.651.652	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	marjo.rios@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29765584718
IP/Nº de contacto:	53301	**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:	5927948/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - ASESORÍA COMERCIAL 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 19/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.828.178
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 41.083.014
Valor Bruto Pago:	**$ 2.828.178,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.828.178	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	**$ 3.097.394**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.896.794**	**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		----------	**31139324**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 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	$ 191.300	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 632.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.113.955		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.896.794,00	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	15.487,00	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	**$2.812.691,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación en el programa Técnico de Asesoria comercial fichas: 2715437, 2927919, 2927898

Se impartió formación en el programa Técnico de Animaciòn turística ficha: 2711280

Se impartió formación en el programa Técnico de Asistencia administrativa ficha 2934695

Se ejecutó e impartió formación según la planeación pedagógica, el cronograma de la planeación o línea de tiempo, guías de aprendizaje

Se realizó acompañamiento a los aprendices que se encuentran en etapa productiva, bitacoras y diligenciamiento de formatos

Se registró inasistencias en la plataforma Sofía plus y se realizó el respectivo reporte a las instituciones educativas

Se realizó la emisión de los juicios evaluativos segùn linea de tiempo

Se participò en reuniones con el equipo ejecutor

Se desplazó a los municipio de palestina , pelaya y san Martin para orientar formación y apoyo a la IE

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

MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN
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)

19/11/24 07:15:26 USUARIO: SIC - C.C. 1098651652

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098651652
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-15
FECHA DE PAGO:	2024-10-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31139324
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31139324
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.786.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.400	$ 223.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.786.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.900	$ 285.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.786.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 9.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.700	$ 518.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/12/2024

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:	jueves, 24 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	180324	**Fecha Solicitud**	2024-10-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-24	**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
MARJORIE DANESA RIOS GUZMAN	CC: 1098651652	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-31	2024-10-31	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 31 OCT PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN ANIMACIÓN TURÍSTICA DE LA FICHA 2711280 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 31 OCT PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN ANIMACIÓN TURÍSTICA DE LA FICHA 2711280 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: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/24 18:15:57 -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, 24 de octubre de 2024	

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	24/10/2024 17:42:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
24/10/2024 6:16:15 p. m.

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

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					09/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1098651652**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5927948**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor en el área de ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - ASESORIA COMERCIAL para impartir formación profesional integralpresencial en el marco del programa de articulación con la educación media del Centro Agroempresarial del SENA 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**	Coord. Academico Programas especiales CAE		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA 1	**AGUACHICA - PELAYA - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE Jose Maria Torti	**CONTACTO**	Maria del Pilar tel: 3152313169
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	31	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	31	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial del tecnico en Animación turistica de la ficha 2711280, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de Pelaya.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

DIA 1 (31/10/2024)

Desplazamientos ruta de ida: Desplazamiento desde el municipio de Aguachica al municipio de Pelaya a las instalaciones de la IE Jose Maria Torti
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación presencial del tecnico en Animación turistica de la ficha 2711280 a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de Pelaya.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Desplazamiento desde el municipio de Pelaya al municipio de 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: 2024.10.15 10:12:31 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.10 09:38:20 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: Subdirectora E	**Cargo: Coord. Academico Programas especiales CAE**	**Nombres y Apellidos: MARJORIE RIOS GUZMAN**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica-Cesar, 1 de Noviembre 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No: 180324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	31/10/2024	**31/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Pelaya	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	**Pelaya-Cesar**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial del técnico en animación turística de la ficha 2711280, a los aprendices del programa Sena Men en el municipio de Pelaya.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DIA 1 (31/10/2024)

1. Se realizó desplazamiento desde el municipio de Aguachica al municipio de Pelaya
2. Se Impartió formación presencial en el municipio de Pelaya a los aprendices de la ficha 2711280 del programa técnico de Animación turística
3. Se realizó desplazamientos desde el municipio de Pelaya al municipio de Aguachica.

RESULTADOS:

1. Evidencias de la actividad desarrollada en la sesión de formación definida en la guía de aprendizaje.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico
2. Listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socializar y orientar la actividad de formación propuesta en la sesión de formación y realizar seguimiento.	Marjorie Rios Instructora	A partir de la fecha

2. Recolectar y calificar las evidencias correspondientes a las actividades propuestas en la sesión de formación.	Marjorie Rios Instructora	A partir de la fecha

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices adquirieron los conocimientos y habilidades relacionados con los contenidos temáticos del programa formativo a partir de las actividades definidas en la guías de aprendizaje, según los tiempos establecidos en el cronograma de la planeación pedagógica o línea de tiempo.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARJORIE DANESSA RIOS GUZMÁN	

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: 2024.11.06 16:36:49 -05'00'

Anexos Evidencias

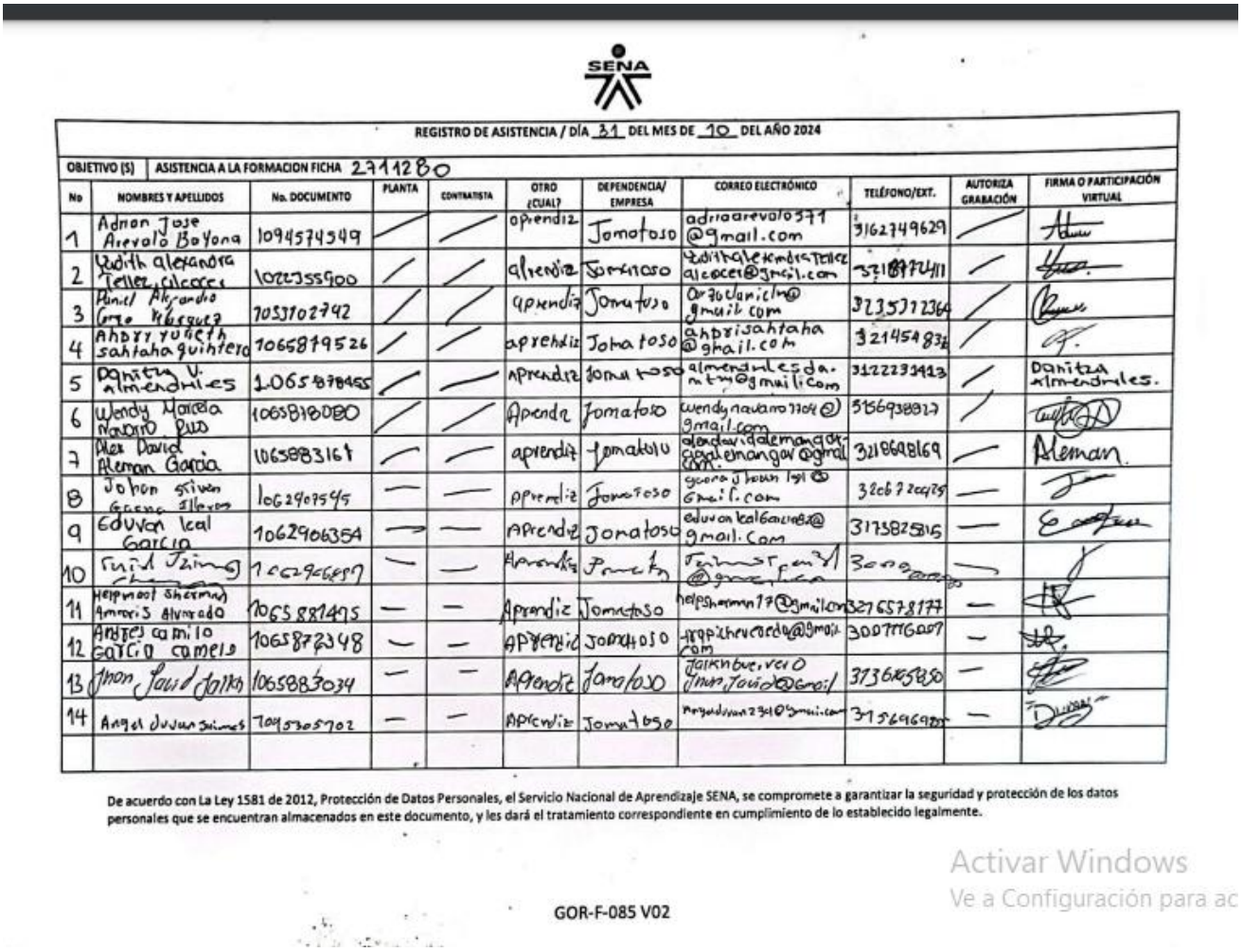
Ficha 2711280







LISTADO DE ASISTENCIA



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 31 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) | ASISTENCIA A LA FORMACION FICHA 2711280

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Adrian Jose Arevalo Bayona	1094574349			aprendiz	Jomatoso	adrianarevalo371@gmail.com	3162749629		
2	Yudith alexandra Tellez cilcares	1022355900			aprendiz	Jomatoso	yudithalexandratellez alecacer@gmail.com	3218774111		
3	Daniel Alejandro Goyo Marquez	7053702742			aprendiz	Jomatoso	arzobaniclm@gmail.com	3235772364		
4	Ahdry yuneth sahtaha quintero	1065879526			aprendiz	Jomatoso	ahdrisahtaha@gmail.com	3214548376		
5	Danitza V. almendrales	1065878455			aprendiz	Jomatoso	almendralesda.ntm@gmail.com	3122233413		Danitza almendrales.
6	Wendy Marcela Navarro Ruiz	1065818080			Aprendiz	Jomatoso	wendynavarro7704@gmail.com	3156938817		
7	Alex David Aleman Garcia	1065883161			aprendiz	Jomatoso	alexdavidalemangar@gmail.com	3218648169		Aleman.
8	Johan sirvan Greno Flores	1062907545			aprendiz	Jomatoso	greno johan 1@Gmail.com	3206722425		
9	Eduvan leal Garcia	1062906354			Aprendiz	Jomatoso	eduvanlealgarcia@gmail.com	3173825815		
10	[illegible]	1062906897			Aprendiz	Jomatoso	[illegible]	3 [illegible]		
11	Helpsherman Sherman Amoris Alvarado	1065881475			Aprendiz	Jomatoso	helpsherman17@gmail.com	3276578177		
12	Andres camilo Garcia camelo	1065872348			Aprendiz	Jomatoso	[illegible]	3007776097		
13	Jhon David [illegible]	1065883034			Aprendiz	Jomatoso	jaironbuelvero jhon.david@Gmail.com	3736765850		
14	Angel Julian Suimes	7095305702			Aprendiz	Jomatoso	[illegible]	3156969 [illegible]		

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

Activar Windows
Ve a Configuración para ac

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	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	192024	**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°. 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
MARJORIE DANESA RIOS GUZMAN	CC: 1098651652	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-14	2024-11-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	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 PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TECNICO EN ANIMACIÓN TURISTICA DE LA FICHA 2711280 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 PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TECNICO EN ANIMACIÓN TURISTICA DE LA FICHA 2711280 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: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/13 11:38:35 -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, 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 11:38:49 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					5/11/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1098651652**
CONTRATO	**No.**	**CO1. PCCNTR. 5927948**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor en el área de ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - ASESORIA COMERCIAL para impartir formación profesional integralpresencial en el marco del programa de articulación con la educación media del Centro Agroempresarial del SENA 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**	Coord. Academico Programas especiales CAE		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - PELAYA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENT	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE Jose Maria Torti		**CONTACTO**	Maria del Pilar tel: 3152313169
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		14	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial del tecnico en Animación turistica de la ficha 2711280, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de Pelaya.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

DIA 1 (14/11/2024)
Desplazamientos ruta de ida: Desplazamiento desde el municipio de Aguachica al municipio de Pelaya a las instalaciones de la IE Jose Maria Torti
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formación presencial del tecnico en Animación turistica de la ficha 2711280 a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de Pelaya.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Desplazamiento desde el municipio de Pelaya al 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: 2024.11.12 14:36:02 -05'00'		
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: Subdirectora E	**Cargo: Coord. Academico Programas especiales CAE**	**Nombres y Apellidos: MARJORIE RIOS GUZMAN**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica-Cesar, 15 de Noviembre 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No: 192024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14/11/2024	**14/11/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	**Pelaya-Cesar**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial del técnico en animación turística de la ficha 2711280, a los aprendices del programa Sena Men en el municipio de Pelaya.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DIA 1 (14/11/2024)

1. Se realizó desplazamiento desde el municipio de Aguachica al municipio de Pelaya
2. Se Impartió formación presencial en el municipio de Pelaya a los aprendices de la ficha 2711280 del programa técnico de Animación turística
3. Se realizó desplazamientos desde el municipio de Pelaya al municipio de Aguachica.

RESULTADOS:

1. Evidencias de la actividad desarrollada en la sesión de formación definida en la guía de aprendizaje.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico
2. Listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socializar y orientar la actividad de formación propuesta en la sesión de formación y realizar seguimiento.	Marjorie Rios Instructora	A partir de la fecha
2. Recolectar y calificar las evidencias	Marjorie Rios Instructora	A partir de la fecha

correspondientes a las actividades propuestas en la sesión de formación.		

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices adquirieron los conocimientos y habilidades relacionados con los contenidos temáticos del programa formativo a partir de las actividades definidas en la guías de aprendizaje, según los tiempos establecidos en el cronograma de la planeación pedagógica o línea de tiempo.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARJORIE DANESSA RIOS GUZMÁN		
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: 2024.11.18 14:19:40 -05'00'

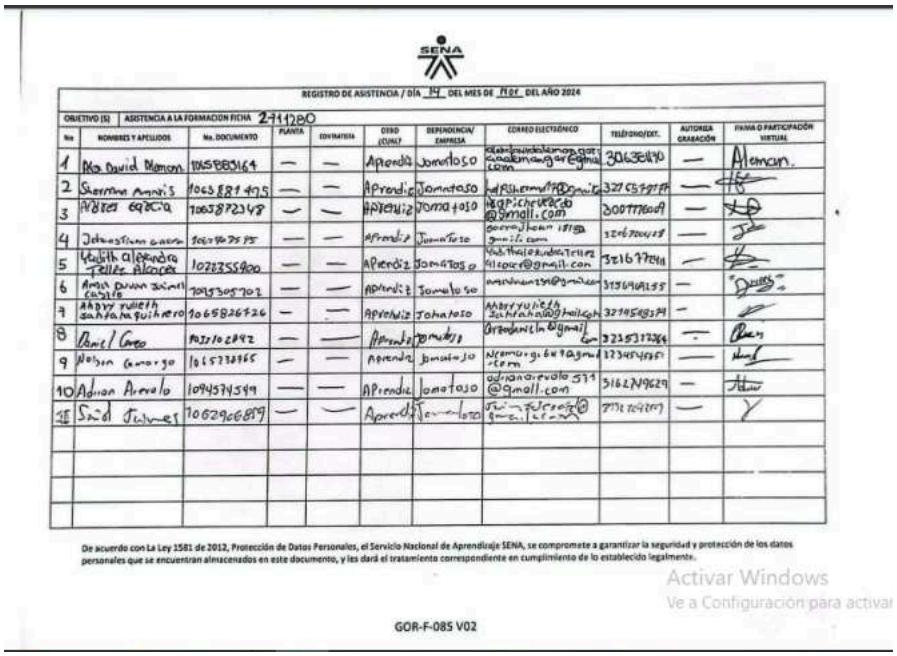
Anexos Evidencias

Ficha 2711280





LISTADO DE ASISTENCIA



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE MAY DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): | ASISTENCIA A LA FORMACION FICHA 2711280

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	CEDO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Ma David Alemán	1065883164	—	—	Aprendiz	Jornatoso	[illegible]	3063[illegible]	—	Alemán.
2	Sharmin Amaris	1063 889 475	—	—	Aprendiz	Jornatoso	[illegible]	321 657 [illegible]	—	[illegible]
3	Adres [illegible]	1065872348	—	—	Aprendiz	Jornatoso	[illegible] @gmail.com	300[illegible]	—	[illegible]
4	Johanstinn Guerra	1067[illegible]	—	—	Aprendiz	Jornatoso	[illegible] gmail.com	321[illegible]	—	[illegible]
5	Yudith Alexandra Tellez Alcocer	1078255900	—	—	Aprendiz	Jornatoso	[illegible] @gmail.com	321[illegible]	—	[illegible]
6	Angie Dayan Jaimes Castro	1095305702	—	—	Aprendiz	Jornatoso	[illegible]	315[illegible]	—	[illegible]
7	Andry Yulieth Santamaria	1065826526	—	—	Aprendiz	Jornatoso	[illegible]	321[illegible]	—	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	—	—	Aprendiz	Jornatoso	[illegible]	321[illegible]	—	[illegible]
9	Nelson Camargo	1065738965	—	—	Aprendiz	Jornatoso	[illegible]	321[illegible]	—	[illegible]
10	Adrian Arevalo	1094574549	—	—	Aprendiz	Jornatoso	[illegible] @gmail.com	316[illegible]	—	[illegible]
11	Said [illegible]	1062966879	—	—	Aprendiz	Jornatoso	[illegible]	3[illegible]	—	[illegible]

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.

Activar Windows
Ve a Configuración para activar

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:			**MARJORIE DANESSA RIOS GUZMAN**			**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**		**REGIONAL**	**CESAR**	**1.098.651.652**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1. PCCNTR. 5927948 del 2024**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

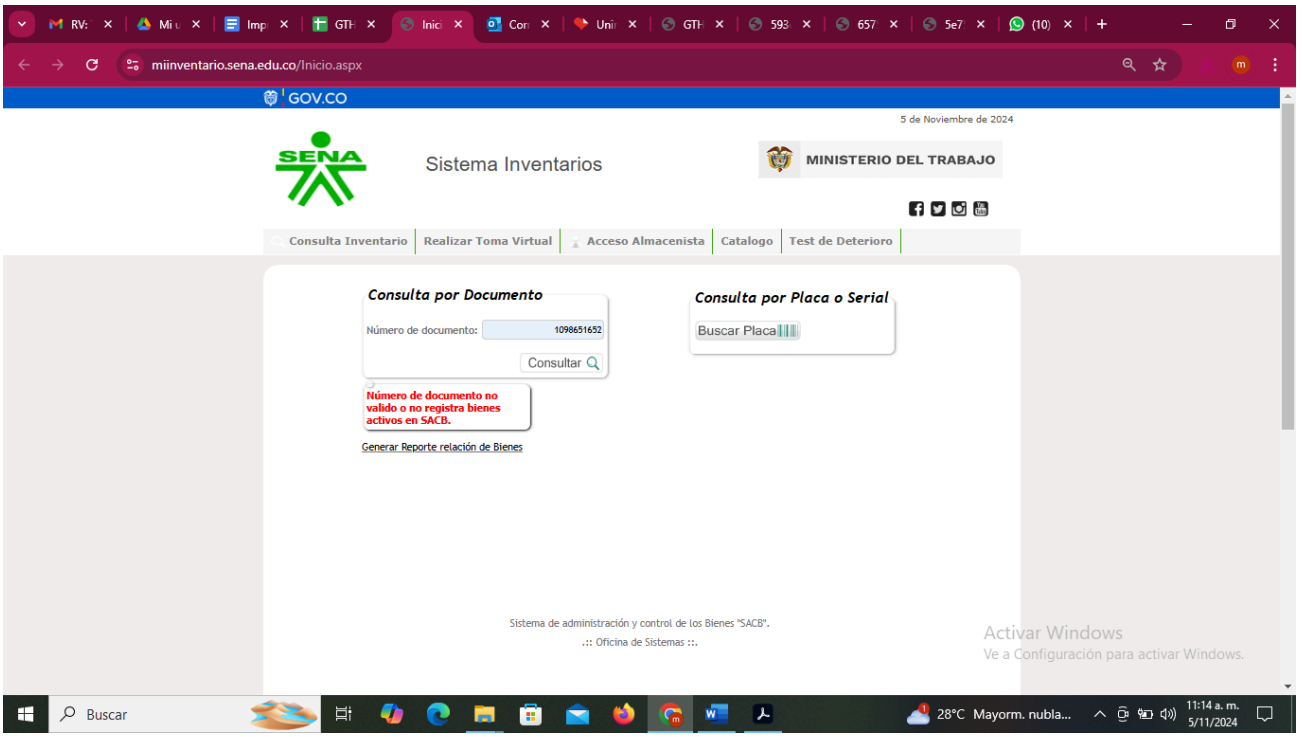
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	**X**	**NATANIEL ROMERO OÑATE**	Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2024.11.05 11:52:46 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	**X**	**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2024.11.05 14:19:17 -05'00'
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	**X**	**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2024.11.07 07:59:38 -05'00'
BIBLIOTECA	**X**	**LUZ CARIME GANDUR**	Firmado digitalmente por Luz Carime Gandur Fecha: 2024.11.07 06:38:16 -05'00'
PRESUPUESTO	**X**	**LAURA CUADRADO AREVALO**	Firmado digitalmente por Laura Karina Cuadrado Arevalo Fecha: 2024.11.07 11:55:49 -05'00'
CONTABILIDAD	**X**	**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2024.11.08 09:11:23 -05'00'
TESORERIA	**X**	**YACIRA NAVARRO CABAS**	Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2024.11.08 11:24:22 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/LIDER/ ACADEMICA	**X**	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.19 10:05:59 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO (Entrega de Carné)	**X**	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.19 10:06:13 -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


miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx
GOV.CO
5 de Noviembre de 2024
Sistema Inventarios
MINISTERIO DEL TRABAJO
Consulta Inventario
Realizar Toma Virtual
Acceso Almacenista
Catalogo
Test de Deterioro
Consulta por Documento
Número de documento:
1098651652
Consultar
Número de documento no valido o no registra bienes activos en SACB.
Generar Reporte relación de Bienes
Consulta por Placa o Serial
Buscar Placa
Sistema de administración y control de los Bienes "SACB".
.:: Oficina de Sistemas ::.
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Buscar
28°C Mayorm. nubla...
11:14 a. m.
5/11/2024