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	**78639-708809**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLAUDIA CABALLERO CAVANZO	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	63.433.858	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ccaballeroca@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	1332052272
IP/Nº de contacto:	3003966130	**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:	6001558/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**29924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE CONFECCIÓN PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-002317

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.189.905
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	1,70%
Ingresos por comisiones	$ 2.684.837	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 83.601
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.150.382**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.911.182**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 83.601**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9474690216**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ 83.700	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 1.637.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.807.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.911.182,00	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	83.601,00	1,70%
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	35.752,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.346.192,00**	

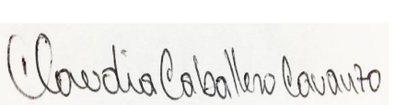
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1-impartir formación profesional en el programa desplazados en el área de confecciones en los cursos confección de camisetas deportiva ficha 3118843 Pelaya, 3118845 Aguachica, 3118848 Tamalameque 3118846 – 3118847 Pailitas. 2-Realizar y desarrollar las guías de aprendizaje para las fichas asignadas.3- Diseñar y desarrollar pruebas didácticas para identificar pre saberes con preguntas relaciona al programa complementario a desarrollar en las fichas asignadas.4-Se realizo este proceso donde se les dio a conocer la oferta Educativa a personal Desplazado y Vulnerable correspondiente al año 2024.5-Registrar las inasistencias de los aprendices a formación en las diferentes plataformas tecnológicas institucionales.6-Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en Sofia plus y verificar que estén en el listado.7-Registrar juicios evaluativos de acuerdo al desarrollo del programa de formación de los aprendices 8-Se incluye la información de los aprendices en las diferentes plataformas tecnológicas como son: solicitud de Formación, Registro, a asociación a la ruta de aprendizaje, emitir juicios evaluativos.

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



CLAUDIA CABALLERO CAVANZO
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 17:34:02 USUARIO: SIC - C.C. 63433858

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63433858		CABALLERO CAVANZO CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32 35C 04	GIRON-SANTANDER	6999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1012506510	9474690216	I	2024/11/18	2024/10/29	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
1	CC	63433858	CABALLERO CLAUDIA	230301	30	$1,786,218	$285,800	EPS042	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63433858		CABALLERO CAVANZO CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32 35C 04	GIRON-SANTANDER	6999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1012506510	9474690216	I	2024/11/18	2024/10/29	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	85224	**Fecha Solicitud**	2024-07-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DESPLAZDOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL

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
CLAUDIA CABALLERO CAVANZO	CC: 63433858	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-19	2024-07-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GONZALEZ	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	70.000,00	213.021,00	VIATICOS FORMACION 19 JUL GONZALEZ - IMPARTIR FORMACION FICHA 3019029 PATRONAJE Y CONFECCIÓN DE FALDA.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**70.000,00**	**213.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 19 JUL GONZALEZ - IMPARTIR FORMACION FICHA 3019029 PATRONAJE Y CONFECCIÓN DE FALDA.

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: 2024/07/09 14:59:08 -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:	martes, 9 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	09/07/2024 8:41:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
9/07/2024 2:59:25 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					5/07/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CLAUDIA CABALLERO CAVANZO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	63433858
CONTRATO	**No.**	NoCO1.PCCNTR.6001558	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	09	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de CONFECCIONES para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados 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				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	Coord. Académico Programas Especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - GONZALEZ - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA	**CONTACTO**	
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	19	7	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION FICHA 3019029 patronaje y confección de falda						

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 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.

AGENDA

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

Día 1: 19/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-González.
Medio de transporte: terrestre.

Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION FICHA 3019029 patronaje y confección de falda

Desplazamientos Ruta de regreso González - Aguachica
Medio detransporte: terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Sady Casselles O. Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.07.08 16:13:00 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:** Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.07.08 08:46:55 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Claudia Caballero Cavanzo
Nombres y Apellidos: **SADY TORCOROMA CASELLES**	**Nombres y Apellidos:** **HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: **Subdirectora (E)**	**Cargo:** **Coord. Académico Programas Especiales**	**Nombres y Apellidos:** **CLAUDIA CABALLERO CAVANZO**

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, 16 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	165124	**Fecha Solicitud**	2024-10-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DESPLAZADOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL

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

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: 2024/10/16 18:54:38 -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:	miércoles, 16 de octubre de 2024	

CLAUDIA CABALLERO CAVANZO	CC: 63433858	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-21	2024-10-21	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GONZALEZ	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	286.042,00	715.105,00	350.000,00	1.065.105,00	VIATICOS FORMACION 21 22 23 24 25 OCT GONZALEZ - IMPARTIR FORMACION FICHA 3103496 PATCHWORK APLICADO A LA LENCERIA.
				2024-10-22	2024-10-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GONZALEZ	0,5	No	50							
				2024-10-23	2024-10-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GONZALEZ	0,5	No	50							
				2024-10-24	2024-10-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GONZALEZ	0,5	No	50							
				2024-10-25	2024-10-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GONZALEZ	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**715.105,00**	**350.000,00**	**1.065.105,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 21 22 23 24 25 OCT GONZALEZ - IMPARTIR FORMACION FICHA 3103496 PATCHWORK APLICADO A LA LENCERIA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

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, 16 de octubre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	16/10/2024 18:46:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
16/10/2024 6:54:53 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					8/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CLAUDIA CABALLERO CAVANZO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	63433858
CONTRATO	**No.**	NoCO1.PCCNTR.6001558	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de CONFECCIONES para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados 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				**CARGO**	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	Coord. Académico CAE		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA -GONZALEZ - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA -GONZALEZ - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA -GONZALEZ - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA -GONZALEZ - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA -GONZALEZ - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO OCIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	21	10	2024	
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	22	10	2024	
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	23	10	2024	
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	10	2024	
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION FICHA 3103496 Patchwork aplicado a la lenceria							

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 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.

AGENDA

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

Día 1:
Dia 1: 21/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-González.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Realizar conocimiento sobre historia y la técnica del patchwork materiales textiles utilizados en patchwork.
Desplazamiento Ruta de regreso: González -Aguachica

Dia;2: 22/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-González.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Realizar conocimientos sobre Normas de seguridad industrial en el puesto de trabajo.
Desplazamiento Ruta de regreso: González -Aguachica

Dia;3: 23/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-González.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Realizar inicio del corte de las piezaspara la confección del cojín en técnica de cuadrado.
Desplazamiento Ruta de regreso: González -Aguachica

Dia;4 24/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-González.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades;a;ejecutar:Realizar lo practico de armar el cojin.
Desplazamiento Ruta de regreso: González -Aguachica

Dia;5 25/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-González.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Cortar las piezas para armar el tapete en la técnica ventana de catedral.
Desplazamiento Ruta de regreso: González -Aguachica

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Sady Caselles L Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 15:40:11 -05'00'	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: Alexander Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.10 08:34:00 -05'00'	FIRMA DEL CONTRATISTA: Claudia Caballero Cavanzo
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	
Cargo: Subdirectora (e)	Cargo: Coord. Académico CAE	Nombres y Apellidos: CLAUDIA CABALLERO CAVANZO

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.	173724	**Fecha Solicitud**	2024-10-22	**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**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DESPLAZADOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL

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
CLAUDIA CABALLERO CAVANZO	CC: 63433858	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-28	2024-10-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GONZALEZ	0,5	No	50	1	4.465.545,00	286.042,00	286.042,00	140.000,00	426.042,00	VIATICOS FORMACION 28 29 OCT GONZALEZ - IMPARTIR FORMACION FICHA 3103496 PATCHWORK APLICADO A LA LENCERÍA
				2024-10-29	2024-10-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GONZALEZ	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**286.042,00**	**140.000,00**	**426.042,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 28 29 OCT GONZALEZ - IMPARTIR FORMACION FICHA 3103496 PATCHWORK APLICADO A LA LENCERÍA

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 15:27:50 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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	

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	23/10/2024 10:45:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
23/10/2024 3:28:06 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.

SENA	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					8/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CLAUDIA CABALLERO CAVANZO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	63433858
CONTRATO	**No.**	NoCO1.PCCNTR.6001558	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de CONFECCIONES para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados 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				**CARGO**	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	Coord. Académico CAE		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA -GONZALEZ - AGUACHICA**						
RUTA	**AGUACHICA -GONZALEZ - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/CENTRO**	**Centro Agroempresarial**	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO OCIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	10	2024
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION FICHA 3103496 Patchwork aplicado a la lencería						

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 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.

AGENDA

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

Dia 2: 28/10/2024**:** Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-González
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: iniciar la unión de las piezas para confeccionar el tapete. Desplazamiento Ruta de regreso: González -Aguachica

Dia 2: 29/10/2024**:** Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-González
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: realizar armado del tapete en técnica ventana de catedra los aprendices de la ficha asignada.
Desplazamiento Ruta de regreso: González -Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Sady Caselles L. Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 15:40:25 -05'00'	Alexander Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.10 06:37:33 -05'00'	Claudia Caballero Cavanzo
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	
Cargo: Subdirectora (e)	Cargo: Coord. Académico CAE	Nombres y Apellidos: CLAUDIA CABALLERO CAVANZO

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, 8 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	189924	**Fecha Solicitud**	2024-11-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DESPLAZADOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
CLAUDIA CABALLERO CAVANZO	CC: 63433858	CONTRATISTA	Autorizada								1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	0,00	378.585,00	VIATICOS FORMACION 12 13 14 NOV PELAYA - IMPARTIR FORMACION FICHA 3118843 CONFECCION DE CAMISETAS DEPORTIVAS.
				2024-11-12	2024-11-12	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50							
				2024-11-13	2024-11-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50							
				2024-11-14	2024-11-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**0,00**	**378.585,00**	

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: 2024/11/08 12:21:19 -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, 8 de noviembre de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 12 13 14 NOV PELAYA - IMPARTIR FORMACION FICHA 3118843 CONFECCION DE CAMISETAS DEPORTIVAS.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	08/11/2024 11:20:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
8/11/2024 12:21:42 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					6/11/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CLAUDIA CABALLERO CAVANZO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	63433858
CONTRATO	**No.**	NoCO1.PCCNTR.6001558	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de CONFECCIONES para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados 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				**CARGO**	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	Coord. Académico CAE		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA -PELAYA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA -PELAYA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA -PELAYA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		12	11	2024
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		13	11	2024
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		14	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION FICHA 3118843 CONFECCION DE CAMISETAS DEPORTIVAS							

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 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.

AGENDA

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

Día 1: 12-11-2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pelaya.
transporte: terrestre.

Actividades a ejecutar: Conocimientos sobre, Normas de seguridad industrial en el puesto de trabajo.

Normas de seguridad industrial, definición y aplicación en confección, posturas en las máquinas y organización en el puesto de trabajo y elementos de protección
Aplicar normas de calidad en confección según los lineamientos establecidos.
Desplazamientos Ruta de regreso Pelaya-Aguachica
Medio de transporte: terrestre.
Dia 2: 13-11-2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pelaya
transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: corte camiseta deportiva según modelo escogido
Desplazamientos Ruta de regreso Pelaya - Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Dia 3: 14-11-2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pelaya.
transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: confección de la camiseta deportiva siguiendo estándares de calidad en confección
Desplazamientos Ruta de regreso Pelaya - 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: 2024.11.08 09:51:08 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.06 14:13:39 -05'00'	
Nombres y Apellidos: **SADY TORCOROMA CASELLES**	**Nombres y Apellidos:** **HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: **Subdirectora (e)**	**Cargo:** **Coord. Académico CAE**	**Nombres y Apellidos: CLAUDIA CABALLERO CAVANZO**

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, 15 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	195824	**Fecha Solicitud**	2024-11-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DESPLAZADOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL

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

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: 2024/11/15 09:00:16 -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, 15 de noviembre de 2024	

CLAUDIA CABALLERO CAVANZO	CC: 63433858	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-18	2024-11-18	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	286.042,00	715.105,00	100.000,00	815.105,00	VIATICOS FORMACION 18 19 20 21 22 NOV PAILITAS - IMPARTIR FORMACION FICHA 3118847 CONFECCION DE CAMISETAS DEPORTIVAS
				2024-11-19	2024-11-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50						
				2024-11-20	2024-11-20	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50						
				2024-11-21	2024-11-21	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50						
				2024-11-22	2024-11-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**715.105,00**	**100.000,00**	**815.105,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 18 19 20 21 22 NOV PAILITAS - IMPARTIR FORMACION FICHA 3118847 CONFECCION DE CAMISETAS DEPORTIVAS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

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, 15 de noviembre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	14/11/2024 17:53:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
15/11/2024 9:00:33 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					6/11/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CLAUDIA CABALLERO CAVANZO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	63433858
CONTRATO	**No.**	NoCO1.PCCNTR.6001558	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de CONFECCIONES para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados 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				**CARGO**	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	Coord. Académico CAE		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA -PAILITAS - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA -PAILITAS - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA -PAILITAS - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA -PAILITAS - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA -PAILITAS - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		18	11	2024
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		19	11	2024
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	11	2024
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		21	11	2024
VFECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION FICHA 3118847 CONFECCION DE CAMISETAS DEPORTIVAS							

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 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.

AGENDA

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

Día 1: 18/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas.
transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Conocimiento sobre maquinaria para la confección de camiseta deportiva, partes funciones de las máquinas.
Desplazamientos Ruta de regreso Pailitas - Aguachica
Medio detransporte:terrestre.
Dia 2: 19/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas
transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Conocimientos sobre, Normas de seguridad industrial en el puesto de trabajo.
- Normas de seguridad industrial, definición y aplicación en confección, posturas en las máquinas y organización en el puesto de trabajo y elementos de protección.
- Aplicar normas de calidad en confección según los lineamientos establecidos.
Desplazamientos Ruta de regreso Pailitas - Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Dia 3: 20/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas.
transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: conocimiento sobre las

herramientas de trabajo, sistemas de aguja y calibres de las maquinas fileteadora, collarín y plana
Desplazamientos Ruta de regreso Pailitas - Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Dia 4: 21/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas.
transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: enhebrar y calibrar las diferentes máquinas para la confección de camisetas deportivas según las especificaciones técnicas
Desplazamientos Ruta de regreso Pailitas - Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Dia 5: 23/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas.
transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Desarrollar operaciones de costura en las diferentes máquinas de confección para camiseta deportiva, de acuerdo con la orden de producción.
Desplazamientos Ruta de regreso Pailitas - Aguachica
Medio de transporte: terrestre

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.11.08 09:51:45 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:** Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.06 10:15:01 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **SADY TORCOROMA CASELLES**	**Nombres y Apellidos:** **HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: **Subdirectora (e)**	**Cargo:** **Coord. Académico CAE**	**Nombres y Apellidos: CLAUDIA CABALLERO CAVANZO**

	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:			**CLAUDIA CABALLERO CAVANZO**			**IDENTIFICACION**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**	**13/11/2024**	**REGIONAL**	**CESAR**	**63.433.858**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**NoCO1.PCCNTR.6001558 del año 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: 2024.11.18 08:18:22 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2024.11.18 12:14:03 -05'00'
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2024.11.19 08:16:49 -05'00'
BIBLIOTECA	X	**LUZ CARIME GANDUR**	Firmado digitalmente por Luz Carime Gandur Gomez Fecha: 2024.11.19 15:59:44 -05'00'
PRESUPUESTO	X	**LAURA CUADRADO AREVALO**	Firmado digitalmente por LAURA CUADRADO AREVALO Fecha: 2024.11.20 08:35:05 -05'00'
CONTABILIDAD	X	**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2024.12.08 14:59:05 -05'00'
TESORERIA	X	**YACIRA NAVARRO CABAS**	Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2024.12.09 08:06:53 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/LIDER/ ACADEMICA	X	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Alexander Flechas Peña 2024.12.09 10:10:39 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO (Entrega de Carné)	X	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Alexander Flechas Peña 2024.12.09 10:11:02 -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 : _____

Claudia Caballero Cavanzo

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CABALLERO CAVANZO CLAUDIA identificado(a) con CC. 63433858 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 14 de Noviembre de 2024 a las 21:20:47

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.