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 GUAVIARE

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISMO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**95**
Código Centro	**953310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**36067-146341**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NAIDA CAROLINA CESPEDES CASTRO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	40.216.784	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ncespedes@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	63265441452
IP/Nº de contacto:	85340	**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:	5778594/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FPI, QUE SE EJECUTE EN MARCO P. ARTICULACIÓN CON LA MEDIA COMPE/ TRANSVERSALES, INTERACCIÓN CONSIGO MISMO Y ETICA, QUE IMPARTE EL CDATTG. RDO CPE NO. 95-9-2024-000161.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 14/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.123.334
Número de pago	**12**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.836.667
Valor Bruto Pago:	**$ 2.123.334,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.123.334	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.550.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.673.334**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.325.734**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**82237105**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.820.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 227.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 291.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 9.600
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 291.200	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 227.500	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 9.600	
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	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 1.442.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.545.858		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.325.734,00	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-Univesidad de la Amazonia	10.617,00	0,000%
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	**$2.112.717,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO DOCE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2917086 Recursos Humanos, proceso de alistamiento de la formación, planeación pedagogica, ajuste de proyecto formativo, actualización plata forma SENA SOFIA PLUS

2917071 Promotoria de manejo ambiental, proceso de alistamiento de la formación, planeación pedagogica, ajuste de proyecto formativo, actualización plataforma SENA SOFIA PLUS

2917086 Promotoria de manejo ambiental, proceso de alistamiento de la formación, planeación pedagogica, ajuste de proyecto formativo actualización plataforma SENA SOFIA PLUS

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

NAIDA CAROLINA CESPEDES CASTRO
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,

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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
GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40216784	NAIDA CAROLINA CESPEDES CASTRO	Cra 22 # 11-46 SAN JOSE DELGUAVIARE	3105576269	nccespedes@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		GUAVIARE	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	04/12/2024	82237105	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40216784	NAIDA CAROLINA CESPEDES CASTRO	Cra 22 # 11-46 SAN JOSE DELGUAVIARE	3105576269	nccespedes@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		GUAVIARE	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	04/12/2024	82237105	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40216784	CESPEDES CASTRO NAIDA CAROLINA	59	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: San José del Guaviare, 05 diciembre de 2024.

PRESENTADO A: Gustavo Adolfo Acosta, Subdirector de Centro con funciones de Director Regional (E)

ORDEN DE VIAJE No: 82724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25/11/2024	**29/11/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Días 1-2-3: Calamar (Guaviare) Día 4: El Retorno (Guaviare) Día 5**:** El Retorno (Guaviare)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar acompañamiento a las ceremonias de grados realizada en las instituciones educativas rurales y urbanas de los municipios de El Retorno y Calamar, con el equipo de instructores de la estrategia articulación con la media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DIA 1: 25/11/2024 8:00 am: Desplazamientos ruta de ida: San José del Guaviare (Guaviare) - Calamar, (Guaviare). Medio de transporte: Terrestre, 10:00 am
6:00 pm Se realizó actividades de cierre de procesos de formación, clausura y acompañamiento a las ceremonias de grados I.E Carlos

DIA 2: 26/11/2024 Calamar, (Guaviare) 8:00 am4:00 pm: se participó actividades de cierre de procesos de formación, clausura y acompañamiento a las ceremonias de grados I.E Cristalina

DIA 3: 27/11/2024 Calamar, (Guaviare) 8:00 am-5:00 pm: se realizó acompañamiento a actividades de cierre de procesos de formación, clausura y acompañamiento a las ceremonias de grados I.E Las Damas

DIA 4: 28/11/2024 7:00 am: Desplazamientos ruta: Calamar, (Guaviare) - El Retorno, (Guaviare). Medio de transporte: Terrestre 9:00 am

6:00 pm: se asistió a actividades de cierre de procesos de formación, clausura y acompañamiento a las ceremonias de grados I.E Unilla -I.E Libertad.

DIA 5: 29/11/2024 El Retorno, (Guaviare) 8:00 am-5:00 pm: se asistió a actividades de cierre de procesos de formación, clausura y acompañamiento a las ceremonias de grados I.E La Torre Gómez

06:00 pm: Regreso desde El Retorno, (Guaviare) a San José del Guaviare, (Guaviare). Medio de transporte: Terrestre.

RESULTADOS:
Se realizo acompañamiento a los grados de los aprendices de las Instituciones educativas rurales y urbanas de los municipios de El Retorno y Calamar.
EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotografías







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
NAIDA CAROLINA CÉSPDES CASTRO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico Programas Especiales	Ezequiel Tarazona Murillo	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgaacosta	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-095-953310	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 22 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	82724	**Fecha Solicitud**	2024-11-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-095-953310 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8424	**Dependencia Solicitante**	953311 C DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DL GUAVIARE - INTEGRACION CON LA MEDIS
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
NAIDA CAROLINA CESPEDES CASTRO	CC: 40216784	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-25	2024-11-27	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	GUAVIARE / CALAMAR	3	Si	0	4	4.550.000,00	286.042,00	1.144.168,00	0,00	1.144.168,00	VIATICOS FORMACION 25-11-2024 AL 29-11-2024 SJG-CALAMAR,GVRE-EL RETORNO,GVRE-SJG REALIZAR ACOMPANAMIENTO CEREMONIAS DE GRADOS REALIZADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS RURALES Y URBANAS CON EQUIPO DE INSTRUCTORES ESTRATEGIA ARTICULACION CON LA MEDIA
				2024-11-28	2024-11-29	GUAVIARE / CALAMAR	GUAVIARE / EL RETORNO	1	No	0							
				2024-11-29	2024-11-29	GUAVIARE / EL RETORNO	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**1.144.168,00**	**0,00**	**1.144.168,00**	

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: 2024/11/22 15:33:06 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	MHgaacosta	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-095-953310	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 22 de noviembre de 2024	

VIATICOS FORMACION 25-11-2024 AL 29-11-2024 SJG-CALAMAR,GVRE-EL RETORNO,GVRE-SJG REALIZAR ACOMPANAMIENTO CEREMONIAS DE GRADOS REALIZADAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS RURALES Y URBANAS CON EQUIPO DE INSTRUCTORES ESTRATEGIA ARTICULACION CON LA MEDIA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	79923171	Nombre:	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOHANA PAOLA PARRADO CASTRO	Fecha Verificación:	22/11/2024 11:46:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79923171
Usuario SIIF: MHgaacosta
22/11/2024 3:33:20 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					**21/11/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
NAIDA CAROLINA CÉSPEDES CASTRO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**40216784**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5778594**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar las acciones de formación profesional integral presencial, que se ejecuten en el marco del programa de articulación con la media en las competencias transversales, interacción consigo mismo y ética, que imparte el CDATTG en las instituciones educativas del departamento del Guaviare.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guaviare				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRÍGUEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EZEQUIEL TARAZONA MURILLO				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**San José del Guaviare / Calamar (Guaviare)/ El Retorno (Guaviare)/ San Jose del Guaviare**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		29	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar acompañamiento a las ceremonias de grados realizada en las instituciones educativas rurales y urbanas de los municipios de El Retorno y Calamar, con el equipo de instructores de la estrategia articulación con la media.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
17.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato
22	Las demás necesarias para el cabal cumplimento del objeto contractual.

AGENDA

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

DIA 1: 25/11/2024
8:00 am: Desplazamientos ruta de ida: San José del Guaviare (Guaviare) - Calamar, (Guaviare) .
Medio de transporte: Terrestre
10:00 am-6:00 pm Actividades de cierre de procesos de formación, clausura y acompañamiento a las ceremonias de grados I.E Carlos Mauro Hoyos

DIA 2: 26/11/2024
Calamar, (Guaviare)
8:00 am-4:00 pm: Actividades de cierre de procesos de formación, clausura y acompañamiento a las ceremonias de grados I.E Cristalina

DIA 3: 27/11/2024
Calamar, (Guaviare)
8:00 am-5:00 pm: Actividades de cierre de procesos de formación, clausura y acompañamiento a las ceremonias de grados I.E Las Damas

DIA 4: 28/11/2024
7:00 am: Desplazamientos ruta: Calamar, (Guaviare) - El Retorno, (Guaviare).
Medio de transporte: Terrestre
9:00 am-6:00 pm: Actividades de cierre de procesos de formación, clausura y acompañamiento a las ceremonias de grados I.E Unilla -I.E Libertad.

DIA 5: 29/11/2024
El Retorno, (Guaviare)
8:00 am-5:00 pm: Actividades de cierre de procesos de formación, clausura y acompañamiento a las ceremonias de grados I.E La Torre Gomez
06:00 pm: Regreso desde El Retorno, (Guaviare) a San José del Guaviare, (Guaviare).
Medio de transporte: Terrestre
Observaciones: Sin Gastos de transporte

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ Firmado digitalmente por GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ Fecha: 2024.11.22 11:19:09 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRÍGUEZ**	**Nombres y Apellidos:** **EZEQUIEL TARAZONA MURILLO**	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL (e)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: NAIDA CAROLINA CÉSPEDES CASTRO**

Por autorización de ordenador del gasto, se liquida 4 días de viáticos

SENA	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: NAIDA CAROLINA CÉSPEDES CASTRO						IDENTIFICACIÓN 40.216.784
CIUDAD	SAN JOSE DEL GUAVIARE	FECHA	14 de Diciembre 2024	REGIONAL	GUAVIARE	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CDATTG Carrera 19C # 16-48 barrio modelo			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	No.CO1.PCCNTR.5778594 de 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		EDWIN ENRIQUE BUCHELY	
ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA		JENNY CATHERINE RODRÍGUEZ ALMANZA	Jenny Rodriguez
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)		EZEQUIEL TARAZONA MURILLO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
CONTABILIDAD		CLAUDIA MARCELA GAVIRIA PABON	
COORDINADOR DEL GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO		EDWIN ENRIQUE BUCHELY	
COORDINACION ACADEMICA		EZEQUIEL TARAZONA MURILLO	
BIBLIOTECA		YANETH CAVANZO PARRA	
SUPERVISOR DE CONTRATO		EZEQUIEL TARAZONA MURILLO	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

SENA	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 Sr(a) CESPEDES CASTRO NAIDA CAROLINA identificado(a) con CC. 40216784 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2024 a las 09:59:59

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.

