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	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**61092-606102**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.538.510	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mepa96@gmail.com	**Número de Cuenta:**	60215426555
IP/Nº de contacto:	0	**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**	SI

¿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:	6285450/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**94724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN CAMPESENA TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2024-004721

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**13/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.935.070
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 32.449.628
Valor Bruto Pago:		**$ 1.935.070,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.935.070	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 858.126	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.793.196**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.811.896**	**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		----------	**9477344093**
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	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 24.787.566	$ 604.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.295.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.811.896,00	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	13.966,00	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	**$1.921.104,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTIUNO MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos
Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (proyecto de formac
Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo, de acuerdo con lo
Llevar el control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y
Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo institucional una vez el aspirante esté en estado matriculado y verif
Emitir los juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje y registrarlas en los aplicativos institu

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

MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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)

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 91538510		PITA ALVAREZ MARIO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 36 # 31-118	GIRON-SANTANDER	6328175	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1058640219	9477344093	I	2024/12/04	2024/11/18	BANCOLOMBIA	0	$406,400

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)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC	91538510	PITA MARIO	230201	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$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 91538510		PITA ALVAREZ MARIO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 36 # 31-118	GIRON-SANTANDER	6328175	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1058640219	9477344093	I	2024/12/04	2024/11/18	BANCOLOMBIA	0	$406,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$406,400	$0	$0	$406,400

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, 29 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	183324	**Fecha Solicitud**	2024-10-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESSENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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
MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ	CC: 91538510	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-07	2024-11-07	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	286.042,00	429.063,00	0,00	429.063,00	VIATICOS FORMACION 07 08 09 LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN EN LOS CURSOS DE MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO E INTERMEDIO E INFORMATICA Y MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO CGTO DE BESOTE.
				2024-11-08	2024-11-08	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50							
				2024-11-09	2024-11-09	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**429.063,00**	**0,00**	**429.063,00**	

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: 2024/10/29 15:02:38 -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:	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, 29 de octubre de 2024	

VIATICOS FORMACION 07 08 09 NOV LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN EN LOS CURSOS DE MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO E INTERMEDIO E INFORMATICA Y MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO CGTO DE BESOTE.

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:	29/10/2024 14:49:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
29/10/2024 3:02:55 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					9/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**91538510**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 6285450**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria 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 de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA 1	**AGUACHICA -LA GLORIA(AYACUCHO)- AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA - LA GLORIA (AYACUCHO)- AGUACHICA**							
RUTA 3	**AGUACHICA -LA GLORIA(BESOTE)- AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	LA GLORIA (Ayacucho - Besote)		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		7	11	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		8	11	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		9	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria presencial en el Corregimiento Ayacucho en los cursos de MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO E INTERMEDIO ; y en el corregimiento de Besote impartir curso de INFORMATICA y MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO							

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)

Día 1 :07/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- La Gloria (Ayacucho) Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria presencial en el Municipio de La Gloria Corregimiento Ayacucho en los cursos de EXCEL INTERMEDIO (doble jornada)
Desplazamientos ruta de regreso : La Gloria (Ayacucho) - Aguachica

Día 2: 08/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- La Gloria (Ayacucho) Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria presencial en el Municipio de La Gloria Corregimiento Ayacucho en los cursos de MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJA DE CALCULO EXCEL (doble jornada)
Desplazamientos ruta de regreso : La Gloria (Ayacucho) - Aguachica

Día 3 : 09/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- La Gloria (Besote) Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria presencial en el Municipio de La Gloria (Besote) en el curso MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL BASICO E INFORMATICA
Desplazamientos ruta de regreso : La Gloria (Besote) - Aguachica

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 15:57:52 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.09 08:23:26 -05'00'	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica – 13/11/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
183324	**07/11/2024**	**07/11/2024**
	08/11/2024	**08/11/2024**
	09/11/2024	**09/11/2024**
LUGAR ADONDE REALIZÓEL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agro empresarial	**LA GLORIA (Ayacucho , Besote)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria presencial en el Corregimiento Ayacucho en los cursos de MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I y EXCEL BASICO E INTERMEDIO ; y en el corregimiento de Besote impartir curso de INFORMATICA y MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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. Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).

RESULTADOS:

1. Se realizó la formación complementaria en los cursos EXCEL y INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET en el municipio de la Gloria (Ayacucho – Besote)
2. La jornada se desarrolló en total normalidad.

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

1. Registro Fotográfico
2. Lista de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Orientar la formación complementaria de los cursos Excel Básico, y Ofimática a los aprendices en el Municipio de la Gloria	Mario Enrique Pita Álvarez	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.
Ejecutar la formación ceñida al diseño curricular del programa.	Mario Enrique Pita Álvarez	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación

CONCLUSIÓNES:
Se logró a satisfacción impartir la formación complementaria los cursos Ofimática, EXCEL y INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET a los aprendices en el municipio de la Gloria (Ayacucho – Besote)

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARIOENRIQUE PITA ALVAREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE ALEJANDRO OROZCO**	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.11.25 08:50:04 -05'00'

SENA

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Excel Intermedio - La Mota

CODIGO DE FICHA: 3116317

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 24/10/2024 FIRMA	FECHA: 31/10/2024 FIRMA	FECHA: 7/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA
1	1062904177	Bleidy Rodriguez	3206447176	Bleidy R.	Bleidy R.	Bleidy Rodrigue	
2	1065877546	Yuliana Andrea Ritte	3186054921				
3	1062906422	Deixi Diaz Rodriguez	3104366737	Deixi Diaz.	Deixi Diaz	Deixi Diaz R	
4	1063564713	Aoris perez zuleta	3133445740	Aoris perez.	Aoris Perez.	Aoris perez	
5	1066710183	Nelly Cozmangtmengood	3116490546	Nelly Cozman	Nelly Cozman.	Nelly Cozmat	
6	49.668431	Ana inés Conde Mojica	3225341371	Ana Conde	Ana Conde	Ana Conde	
7	1063560909	Bertha pineda suarez	3107381985				
8	1098824951	Darwin Fabian Duarte	3136738587				
9	1065883884	Elber pineda ayallo	3215529620	Elber pineda.	Elber Pineda	Elber pineda	
10	37171276	Edith Jovanka Contreras	5127369463				
11	1063560708	Jonyalis Criadbo R.	3177324466			Nayalis Pinan	
12	1007427737	Darbeida Rangel	3147320523	Darbeida	Noreida	Noreida.	
13	1065885884	Elkin Florez G.	3125769085				
14	63544370	Julieth. Laguna.	3213415966	Julieth Laguna	Julieth La		
15	1063560690	Byron Alexander Duarte	3112189506	Byron A Duarte.	Byron A Duarte.		
16	9692473	Ruben Angel Sarabia	3147466107	Ruben Ang	Ruben An	Ruben Angel S	
17	1063561171	Maira Aguilar O	3133755789	Maira Aguilar		Maira Aguilar O.	
18		Adriana Hernandez	3166885867			Adriana Hernand	
19	1003246954	Andres Chiquillo M	3137686030			Andres Chiquillo	
20	1062907408	Carolina Urbina Rabun	3234670630			carolina urbina r	

SENA

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: EXCEL INTERMEDIO - AYACUCHO

CODIGO DE FICHA: 3117301

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 25/10/2024 FIRMA	FECHA: 1/11/2024 FIRMA	FECHA: 8/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA
1	1063560491	Sandri Sanguino	3207252459				
2	1063563265	Carmen Cesilia	3203456038				
3	1003245906	Marlin Paola Jaime	3114114540				
4	46432766	Misael N. Chinchilla C	3186712556				
5	1003089157	Yamile Garcia Mora	3104461101				
6	1065572747	Lina Paola Arias	3143751973				
7	49666464	[illegible]	3703617005				
8	1063562963	Yuranis Bohorquez	3102600685				
9	1063561471	Lisethvanessa Trillo	3124675906				
10	1693863	Jhon Stalin Ortiz	3117824649				
11	1063560137	Karina Lemus Perez	3148523280				
12	27375791	Genesis Gonzalez	3123538635				
13	1062909497	Jose Antonio Orejuela	3106847411				
14	5648943	Marsolaire Lopez	3207249557				

SENA

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Informatica: Word - Excel - Bodega

CODIGO DE FICHA: 3095352

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 9/11/2024 FIRMA	FECHA: 16/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA
1	37.615.821	Yulexi Judith Rubio	3207574135	Yulexi J. Rubio			
2	1063563151	Kelly J Gaspar	3175916979	Kelly J Gaspar			
3	1030532248	yaniri Trillos	3177249344	yaniri			
4	1065891830	Nikol Andrea	3114327768	Nikol Andrea Acuña			
5	1065893464	Kaxol stefany	3205665392				
6	49658638.	Josefina Norieg	3023678604	Josefina Norieg			
7	1.063.564.419.	uwaldo. Norieg.	300.5865947	uwaldo norieg			
8	1065877605	Miladis Trillos suarez	3205665392	Miladis Trillos			
9	1063561632	Sorailis Leon	3235838775	Soraida Leon			
10	1065891207	Fernando Castillo S.	3104498550	Fernando Castillo			
11	1065891823	Danna Becerra	3107008726	Danna Becerra			
12	1065887383	Mayy Dayana	3165407368	Dayana Quintero			
13	1065869577	Andreina Becerra	3165407120				
14	1065862519	Andres Milena Fajardo					
15	9693266	Miguel Chinchilla	3187172750				
16	1063562523	Adriana Santana	3013718587				

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

7 DE NOVIEMBRE DE 2024 – LA GLORIA

8 DE NOVIEMBRE DE 2024- LA GLORIA

9 DE NOVIEMBRE 2024– LA GLORIA


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, 31 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	185924	**Fecha Solicitud**	2024-10-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-31	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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
MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ	CC: 91538510	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-14	2024-11-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	286.042,00	429.063,00	0,00	429.063,00	VIATICOS FORMACION 14 15 16 NOV LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN LOS CURSOS MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO E INTERMEDIO - INFORMATICA Y MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BAS
				2024-11-15	2024-11-15	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50							
				2024-11-16	2024-11-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**429.063,00**	**0,00**	**429.063,00**	

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: 2024/10/31 17:40:54 -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:	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, 31 de octubre de 2024	

VIATICOS FORMACION 14 15 16 NOV LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN LOS CURSOS MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO E INTERMEDIO - INFORMATICA Y MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BAS

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:	31/10/2024 16:08:56

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
31/10/2024 5:41:08 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					9/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**91538510**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 6285450**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria 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 de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA -LA GLORIA(AYACUCHO)- AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA - LA GLORIA (AYACUCHO)- AGUACHICA**							
RUTA 3	**AGUACHICA -LA GLORIA(BESOTE)- AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	LA GLORIA (Ayacucho - Besote)		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		14	11	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		15	11	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		16	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria presencial en el Corregimiento Ayacucho en los cursos de MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO E INTERMEDIO ; y en el corregimiento de Besote impartir curso de INFORMATICA y MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO							

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)

Día 1 :14/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- La Gloria (Ayacucho) Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria presencial en el Municipio de La Gloria Corregimiento Ayacucho en los cursos de EXCEL INTERMEDIO (doble jornada)
Desplazamientos ruta de regreso : La Gloria (Ayacucho) - Aguachica

Día 2: 15/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- La Gloria (Ayacucho) Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria presencial en el Municipio de La Gloria Corregimiento Ayacucho en los cursos de MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJA DE CALCULO EXCEL (doble jornada)
Desplazamientos ruta de regreso : La Gloria (Ayacucho) - Aguachica

Día 3 : 16/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- La Gloria (Besote) Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria presencial en el Municipio de La Gloria (Besote) en el curso MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL BASICO E INFORMATICA
Desplazamientos ruta de regreso : La Gloria (Besote) - Aguachica

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 15:58:08 -05'00'		
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.09 08:23:17 -05'00'	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica – 19/11/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
185924	**14/11/2024**	**14/11/2024**
	15/11/2024	**15/11/2024**
	16/11/2024	**16/11/2024**
LUGAR ADONDE REALIZÓEL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agro empresarial	**LA GLORIA (Ayacucho , Besote)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria presencial en el Corregimiento Ayacucho en los cursos de MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I y EXCEL BASICO E INTERMEDIO ; y en el corregimiento de Besote impartir curso de INFORMATICA y MANEJO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO DE EXCEL BASICO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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. Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).

RESULTADOS:

1. Se realizó la formación complementaria en los cursos EXCEL y INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET en el municipio de la Gloria (Ayacucho – Besote)
2. La jornada se desarrolló en total normalidad.

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

1. Registro Fotográfico
2. Lista de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Orientar la formación complementaria de los cursos Excel Básico, y Ofimática a los aprendices en el Municipio de la Gloria	Mario Enrique Pita Álvarez	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.
Ejecutar la formación ceñida al diseño curricular del programa.	Mario Enrique Pita Álvarez	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación

CONCLUSIÓNES:
Se logró a satisfacción impartir la formación complementaria los cursos Ofimática, EXCEL y INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET a los aprendices en el municipio de la Gloria (Ayacucho – Besote)

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARIOENRIQUE PITA ALVAREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE ALEJANDRO OROZCO**	

Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
Fecha: 2024.11.21 10:41:53 -05'00'

SENA

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Excel Intermedio - la Meta

CODIGO DE FICHA: 3116317

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 24/10/2024 FIRMA	FECHA: 31/10/2024 FIRMA	FECHA: 7/11/2024 FIRMA	FECHA: 14/11/2024 FIRMA
1	1062904177	Bleidy Rodriguez	3216447176	Bleidy R.	Bleidy R.	Bleidy Rodriguez	
2	1065877546	Yuliana Andrea Rizo	3186054921				
3	1062906422	Deixi Diaz Rodriguez	3104366737	Deixi Diaz.	Deixi Diaz	Deixi Diaz R.	
4	1063564113	Aoris perez zuleta	3133445740	Aoris perez.	Aoris Perez.	Aoris perez	
5	1066720183	Nelly Guzman Hernandez	3116490546	Nelly Guzman	Nelly Guzman.	Nelly Guzman	
6	49.668.431	Yuri Ines Conde Lopez	3225341371	Yuri Conde	Yuri Conde	Yuri Conde	
7	1063560909	Gabriela pianeda Suarez	3107359985				
8	1098824951	Darwin fabian Duarte	3136738587				
9	1065885884	Elbar pineda ovalle	3215579620	Elbar pineda	Elber Pineda	Elber pineda	Elbar pineda
10	37171276	Edith Johana Contreras	3127337463				
11	1063560700	Jaiyules Cicedo R.	3173324906			Nayeli Duran	Nayeli Duran
12	1006427737	Daniela Ramirez	3147320523	Daniela	Noreda	Noreli,	Noreli,
13	1065885884	Elkin Florez G.	3125769085				
14	63544370	Julieth. Lagunes.	3143745966	Julieth Lag	Julieth La		
15	1063560690	Byron Alexander Duarte	3202189506	Byron A Duarte.	Byron A Duarte.		Byron A Duarte
16	9692473	Ruben Angel Sarabia	3147466107	Ruben Ang	Ruben An	Ruben Angel	Ruben Angel
17	1063561171	Maira Aguilar G	3133755759	Maira Aguilar		Maira Aguilar G.	Maira Aguilar
18	39460493	Adriana Hernandez	3166985667			Adriana Hernandez	Adriana Hernandez
19	1003246959	Andrea Chiquillo A	3137686030			Andrea Chiquillo	
20	1062967408	Carolina Urrego Rabon	3236706030			Carolina Urrego	Carolina Urrego

SENA

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: EXCEL INTERMEDIO - AYACUCHO

CODIGO DE FICHA: 3117301

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 25/10/2024 FIRMA	FECHA: 1/11/2024 FIRMA	FECHA: 8/11/2024 FIRMA	FECHA: 15/11/2024 FIRMA
1	1063560991	Sandri Sanguino	3207252449				
2	1063563965	carmen cesilia	3203456036				
3	1003245906	Marlin Paola Jaime	3114145540				
4	46432766	Misael A. Chinchilla C	3188712356				
5	1003589157	Yamile Garcia Mora	3104461101				
6	1065592747	Lina Paola Ruiz	3143591473				
7	46666464	ANA FLORES VERGEL	3202673005				
8	1063562963	Juan C. Ballesteros	3102600685				
9	1063561474	Lisethvanessa trillo	3124675906				
10	1693863	Jhon Stalin Duarte	3177824649				
11	1063560137	Karine Lems Peña	3148523280				
12	27375791	Genesis Gonzalez	3122535635				
13	1062909497	Jose Antonio Orejarena	3106847411				
14	5648943	Marsolaire Lopez	3207249857				

SENA

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Informatica: Word - Excel - Basico

CODIGO DE FICHA: 3095352

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 9/11/2024 FIRMA	FECHA: 16/11/2024 FIRMA	FECHA: 23/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA
1	37.615.821	Yulexi Judith Rubio	3207574135	Yulexi J. Rubio			
2	1063563151	Kelly J Gaspar	3175916979	Kelly J Gaspar	Kelly J Gaspar		
3	1030532248	yaniri Trillos	3177749344	Yaniri	Yaniri		
4	1065891830	Nikol Andrea	3114357760	Nikol Andrea Acuña	Nikol Andrea Acuña		
5	1065893464	Kaval stefany	3205665392		Kaval stefany Arias		
6	49658638	Josefina Noriega	3023678604	Josefina Noriega	Josefina Noriega		
7	1.063.564.419	Uwaldo. Noriega	300.5865947	Uwaldo Noriega	Uwaldo Noriega		
8	1065877605	Miladis Trillos Suarez	3205665392	Miladis Trillos	Miladis Trillos		
9	1063611632	Soraida Leon	3235838775	Soraida Leon	Soraida Leon		
10	1049277207	Fernando Castillo S.	3164965850	Fernando Castillo	Fernando Castillo		
11	1065891823	Danna Becerra	3107008726	Danna Becerra	Danna Becerra		
12	1065887383	Mayi Dayana	3165407369	Dayana Quintero	Dayana Quintero		
13	1065869577	Andreina Becerra	3165427120		Andreina Becerra		
14	1065862519	Andres Milena Fajardo			Andres Milena Fajardo		
15	9693266	Miguel Chinchilla	3187172750				
16	1063562523	Adriana Santana	3013718585		Adriana Santana		

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

14 DE NOVIEMBRE DE 2024 – LA GLORIA

15 DE NOVIEMBRE DE 2024- LA GLORIA

16 DE NOVIEMBRE 2024– LA GLORIA


	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:		**MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ**				**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**	**13/12/2024**	**REGIONAL**	**CESAR**	**91.538.510**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		**CO1.PCCNTR. 6285450**		**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: 2024.11.27 15:05:51 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	**X**	**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2024.11.27 16:03:50 -05'00'
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	**X**	**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2024.12.04 10:15:02 -05'00'
BIBLIOTECA	**X**	**LUZ CARIME GANDUR**	Firmado digitalmente por Luz Carime Gandur Gomez Fecha: 2024.12.09 15:19:46 -05'00'
PRESUPUESTO	**X**	**LAURA CUADRADO AREVALO**	Firmado digitalmente por Laura Karina Cuadrado Arevalo Fecha: 2024.12.04 11:36:24 -05'00'
CONTABILIDAD	**X**	**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2024.12.05 20:33:07 -05'00'
TESORERIA	**X**	**YACIRA NAVARRO CABAS**	Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2024.12.06 17:27:31 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/LIDER/ ACADEMICA	**X**	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2024.12.09 19:50:04 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO (Entrega de Carné)	**X**	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2024.12.09 19:50:17 -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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 91538510 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 25 de Noviembre de 2024 a las 11:55:40

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.