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 VALLE

CENTRO DE ELECTICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**99032-274479**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JORGE ELIECER SUAREZ PINZON	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	4.539.262	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	joelsuarez@utp.edu.co	**Número de Cuenta:**	31081897291
IP/Nº de contacto:	3127049309	**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:	5768766/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR, LLEVANDO A CABO ACCIONES DE ALISTAMIENTO, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO FORMATIVO EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL, ADEMÁS DE LAS OTRAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**17/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.530.476
Número de pago	**12**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.525.590
Valor Bruto Pago:			**$ 2.530.476,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.530.476	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.723.962	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.254.438**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.033.438**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.033.438,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		--------	**9477962586**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 736.667	$ 1.786.218	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 92.100	$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 117.900	$ 285.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	V	$ -	$ 0	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-UCEVA	21.272,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacifico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 1.011.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.501.754					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$2.509.204,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Realice informa de equipos e inventario del Aula Móvil
2.Se realiza reintegro y traspaso de equipos de Aula móvil al instructor José Ignacio Pérez
3.Realice el reporte de juicios de la ficha 2827133, 2847661, 2999579, 2999581, 2999278, 3076900
4.Se realizar planes de mejoramiento fichas 2999278 y 2827133
5.Se reciben los equipos del contrato No. CO1.PCCNTR. 6702250 para el aula móvil
6.Se generaron las asistencias de las fichas, 2827133, 2847661, 2999579, 2999581, 3076900
7.Se genero el reporte de horas para el mes de noviembre
8.Se asiste al congreso internacional de innovación tecnológicas industrias 4.0 del 12 al 16 en BOGOTA

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

JORGE ELIECER SUAREZ PINZON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

LUZ ADRIANA ARANA LOZANO
PROFESIONAL G02

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
FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

11/12/24 10:32:31 USUARIO: SIC - C.C. 4539262

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 4539262		SUAREZ PINZON JORGE ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6#3-07	QUINCHIA-RISARALDA	3563846	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	1109524529	9477962586	I	2024/12/13	2024/12/09	BANCOLOMBIA	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
1	CC	4539262	SUAREZ PINZON JORGE ELIECER	25-14	30	$1,786,218	$285,800	EPS037	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**

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				**1**	**$518,500**	**$0**	**$0**	**$518,500**

2024/12/09 12:34 PM

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

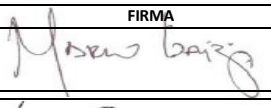
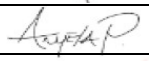
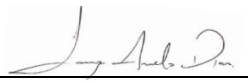
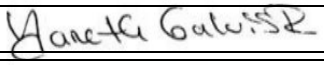
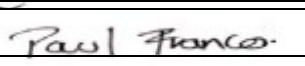
Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JORGE ELIECER SUAREZ PINZON						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	SANTIAGO DE CALI	**FECHA**	**DICIEMBRE DE 2024**	**REGIONAL**	**VALLE**	**4539262**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.5768766 DE 2024**			

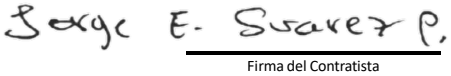
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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		**Mario Jeyson Loaiza Martinez <mloaizam@sena.edu.co>**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**Angela Patricia Agualimpia Ceballos <apagualimpia@sena.edu.co>**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**Oscar Ramiro Caro Ceballos <ocaro@sena.edu.co>**	
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.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**Jorge Andres Díaz Fernández <jadiazf@sena.edu.co>**	
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**César Augusto Victoria Cardona <cavictoria@sena.edu.co>**	
BIBLIOTECA		**Janeth Galvis Ramirez <ygalvis08@gmail.com>**	
OTRO: ALMACEN		**Edson Paul Franco illera <pfranco@sena.edu.co>**	
OTRO:			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**Luz Adriana Arana Lozano <larana@sena.edu.co>**	

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

OTROS : _____



Firma del Contratista

	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					**31/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JORGE ELIECER SUAREZ PINZON					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**4539262**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5768766**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios como instructor, llevando a cabo acciones de alistamiento, orientación, acompañamiento y evaluación del proceso formativo en los programas de formación regular, complementaria y virtual, además de las otras actividades encomendadas y complementarias alineadas con su objeto contractual.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Fanny Clemencia Montenegro Maya				**CARGO**	SUBDIRECTORA DE CENTRO G10		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ADRIANA ARANA LOZANO				**CARGO**	PROFESIONAL G02		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CALI-BOGOTA-CALI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Electricidad y Automatización Industrial -CEAI**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12	11	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		16	11	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Participar del Congreso Internacional de Investigación, Desarrollo e Innovación relacioandas con industrias corvengentes 4.0							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Gestionar todas las actividades relacionadas, derivadas y conexas al proceso de formación profesional conforme las directrices y procedimientos institucionales encaminados a lograr las metas y objetivos trazados en el plan de acción.
2	
3	

AGENDA

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

Día 1 : 12/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: CALI-BOGOTA
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:
Desplazamiento terrestre:
Cali al terminal
Terminal a Bogotá *
Instalacion en hotel

Día 2 al 4: 13/11/2024 al 15/11/2024
Actividades a ejecutar:
• Industrias Convergentes e Industrias 4.0
• Sostenibilidad y Economía Circular
• Desarrollo Económico y Social
• Industrias Culturales y Creativas
• Ciencias de la Vida, la Salud y el Bienestar
Lugar: Museo Interactivo Maloka de la ciudad de Bogotá D.C.
Medio de transporte: Terrestre.

Desplazamientos Ruta de regreso:
Día 5: 16/11/2024
Actividades a ejecutar:
Regreso a las regionales y centros.
Medio de transporte:Terrestre.
Desplazamientos Ruta de regreso: Bogotá – Cali
Observaciones: Ninguna.

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Jorge E. Suarez P.
Nombres y Apellidos: **FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA**	**Nombres y Apellidos:** **LUZ ADRIANA ARANA LOZANO**	
Cargo: **SUBDIRECTORA DE CENTRO G10**	**Cargo:** **PROFESIONAL TÉCNICO G02**	**Nombres y Apellidos:** **JORGE ELIECER SUAREZ PINZON**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 7 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	60924	**Fecha Solicitud**	2024-11-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3424	**Dependencia Solicitante**		922745 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- VALLE- SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
JORGE ELIECER SUAREZ PINZON	CC: 4539262	CONTRATISTA INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2024-11-12	2024-11-16	VALLE / CALI	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	4,5	No	50	4,5	4.465.545,00	336.520,00	1.514.340,00	209.622,00	1.723.962,00	Participar del Congreso Internacional de Investigación, Desarrollo e Innovación relacioandas con industrias corvengentes 4.0
											Totales Solicitud de Comisión			**1.514.340,00**	**209.622,00**	**1.723.962,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Participar del Congreso Internacional de Investigación, Desarrollo e Innovación relacioandas con industrias corvengentes 4.0

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

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: 2024/11/07 11:17:18 -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:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 7 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ESCOBAR CARDONA	Fecha Verificación:	06/11/2024 18:23:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
7/11/2024 11:17:37 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
18 de noviembre de 2024

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Subdirector (E) CEAI - Fanny Clemencia Montenegro Maya

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
60924	**12 de noviembre de 2024**	**16 de noviembre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cundinamarca	**Bogotá**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar del Congreso Internacional de Investigación, desarrollo e Innovación tecnológica relacionadas con industrias convergentes 4.0

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se participa en las siguientes actividades

1. Agenda día 1 Línea de sostenibilidad y economía circular
2. Agenda día 2 Línea ciencias de la vida la salud y el bienestar
3. Agenda día 3 Línea Industrias 4.0 e industrias convergentes

RESULTADOS:

1. Intercambio de saberes y conocimientos sobre las tendencias tecnológicas que lideran la economía global.

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

1. Registro fotográfico de la sesión.
2. Tiquetes de viaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Enviar informe de legalización y soportes de viaje	Jorge Eliecer Suarez pinzon	18/11/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Es importante que el centro siga invitando a los instructores contratistas a estos eventos, pues normalmente siempre invitan es a los instructores de planta

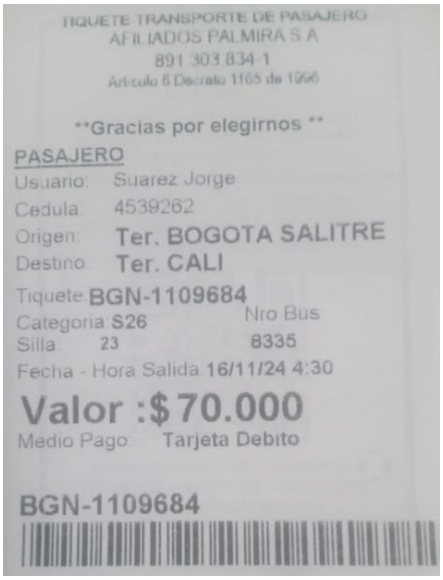
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jorge Eliecer Suarez Pinzón	Jorge E. Suarez P.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Supervisor Profesional G02	Luz Adriana Arana Lozano	


TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJERO
AFILIADOS PALMIRA S A
891 303 834-1
Artículo 5 Decreto 1165 de 1996
**Gracias por elegirnos **
PASAJERO
Usuario: Suarez Jorge
Cedula: 4539262
Origen: Ter. CALI
Destino: Ter. BOGOTA SALITRE
Tiquete: CAL-6323181
Categoria: S26 DUPPLO Nro Bus:
Silla: 45 9745
Fecha - Hora Salida: 12/11/24 6:00
Valor :$ 65.000
Medio Pago: Efectivo
CAL-6323181


TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJERO
AFILIADOS PALMIRA S A
891 303 834-1
Artículo 5 Decreto 1165 de 1996
**Gracias por elegirnos **
PASAJERO
Usuario: Suarez Jorge
Cedula: 4539262
Origen: Ter. BOGOTA SALITRE
Destino: Ter. CALI
Tiquete: BGN-1109684
Categoria: S26 Nro Bus:
Silla: 23 8335
Fecha - Hora Salida: 16/11/24 4:30
Valor :$ 70.000
Medio Pago: Tarjeta Debito
BGN-1109684

