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	**14623-161081**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEIDY GIOVANNA SOSA MORALES	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.023.001.285	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lgsosa@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	19100002548
IP/Nº de contacto:	3192584549	**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:	5827951/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**5224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROGRAMAS ECONOMÍA POPULAR Y/O CAMPESENA DE LA RED DE SALUD, SERVICIOS PERSONALES Y ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE. RDO CPE NO. 95-9-2024-000221.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 14/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.635.564
Número de pago	**12**	**Valor Total del Contrato:**	$ 36.916.995
Valor Bruto Pago:	**$ 1.635.564,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.635.564	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 214.075	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.849.639**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.104.339**	**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		----------	**82260083**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.401.911
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 175.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 224.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 6.800	$ 7.400
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%	$ 37.181.350	$ 368.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.319.891		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.104.339,00	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	9.248,00	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	**$1.626.316,00**	

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Dar formacion a la ficha 3095200

acompañamiento etapas productivas

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

Giovanna Sosa

LEIDY GIOVANNA SOSA MORALES
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,

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	1023001285	LEIDY GIOVANNA SOSA MORALES	Cll 70B Sur 14B 40 Barrio Aurora 1	6372461	giovannasosam@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	82260083	$407.100	

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	175.300	0		0		0	0	0	0	175.300	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	224.400	0	0	0	0	0	0		224.400	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	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	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	175.300	175.300
Pensión	1	224.400	224.400
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	407.100	407.100

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
CC	1023001285	LEIDY GIOVANNA SOSA MORALES		Cll 70B Sur 14B 40 Barrio Aurora 1	6372461	giovannasosam@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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	82260083	$407.100	

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	Estornudo	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	1023001285	SOSA MORALES LEIDY GIOVANNA	59	0			N																	25-14	1.402.100	224.400	0	0	0	0	EPS037	1.402.100	175.300	14-23	1.402.100	1	7.400		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, 03/12/2024

PRESENTADO A: Edgar Augusto Braga Silva. Subdirector (E) CDATTG

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
78524	25/11/2024	29/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
CALAMAR		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar FPI al operario en cuidado estético de manos y pies en el área técnica de la ficha 3095200

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de San José del Guaviare a Calamar, El día 25 de noviembre del 2024 a las 9:00am. Vía terrestre.
2. El día 25 y 26 de noviembre Se oriento formación según la estructura curricular programada del Operario en cuidado estético de manos y pies, se contó con la asistencia de 22 aprendices.
3. El día 27 y 28 de noviembre Se oriento formación según la estructura curricular programada del Operario en cuidado estético de manos y pies, se contó con la asistencia de 22 aprendices.
4. El día 29 de noviembre Se oriento formación según la estructura curricular programada.
5. El día 29 de noviembre a las 6:00pm se realizó desplazamiento de Calamar a San José del Guaviare. Vía terrestre.

RESULTADOS:

1. Dejo la capacidad de adaptarse a situaciones desafiantes, gestionar la presión y mantener la concentración en todo momento, obtener habilidades de comunicación.
2. Dejo un valioso aprendizaje en términos de habilidades técnicas, trabajo en equipo, superación personal.

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

1. **Evidencia fotografica**






COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Adaptarse a futuras situaciones desafiantes y buscar soluciones prácticas a cualquier imprevisto que se pueda presentar en el desempeñode cualquier actividad	Leidy Giovanna Sosa Morales	**03 diciembre 2024**
CONCLUSIÓNES: 1. Las actividades desarrolladas en ambientes reales, permiten a los aprendices conocer su entorno, sus necesidades, fortalecer sus conocimientos teorico-practicos, mejorando y fortaleciendo su comunicación asertiva. **2.** Las actividades desarrolladas con la comunidad Calamarense permiten conocer las necesidades académicas y laborales de la región, que la práctica constante y el perfeccionamiento de habilidades técnicas son necesarias para alcanzar niveles de excelencia		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Leidy Giovanna Sosa Morales		Giovanna Sosa
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	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:	martes, 12 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	78524	**Fecha Solicitud**	2024-11-12	**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.**	2024-11-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION-CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3424	**Dependencia Solicitante**	953345 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTR, TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUAVIARE-SERVCIOS PRESTADOS A LA FORMAC
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
LEIDY GIOVANNA SOSA MORALES	CC: 1023001285	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-25	2024-11-25	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	GUAVIARE / CALAMAR	0,5	No	50	1	3.504.778,00	214.075,00	214.075,00	0,00	214.075,00	VIATICOS FORMACION 25-11-2024 AL 29-11-2024 SJG-CALAMAR,GVRE-SJG ORIENTAR FPI AL OPERARIO EN CUIDADO ESTETICO DE MANOS Y PIES EN EL AREA TECNICA DE LA FICHA 3095200
				2024-11-29	2024-11-29	GUAVIARE / CALAMAR	GUAVIARE / SAN - DEL GUAVIAR	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**214.075,00**	**0,00**	**214.075,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 25-11-2024 AL 29-11-2024 SJG-CALAMAR,GVRE-SJG ORIENTAR FPI AL OPERARIO EN CUIDADO ESTETICO DE MANOS Y PIES EN EL AREA TECNICA DE LA FICHA 3095200

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: 2024/11/12 16:30:02 -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:	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:	martes, 12 de noviembre de 2024	

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:	12/11/2024 16:07:54

Firmado digitalmente por:
Nombre: GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79923171
Usuario SIIF: MHgaacosta
12/11/2024 4:30:14 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					29/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEIDY GIOVANNA SOSA MORALES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1023001285**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5827951**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación titulados y complementarios presencial y/o virtual de los programas de formación regular, economía popular y/o campesena de la red de servicios personales, de acuerdo con el proceso de gestión de la formación profesional integral y lineamientos institucionales, según programación realizada por el Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turístico Y Tecnológico 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 RODRIGUEZ				**CARGO**	Subdirector de Centro con funciones de Director Regional (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	EZEQUIEL TARAZONA MURILLO				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**San Jose del Guaviare / CALAMAR (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	Orientar formacion profesional integral al operario en cuidado estetico de manos y pies en el area tecnica, de la ficha 3095200.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Impartir formacion en los lugares y horarios que la entidada indique.
2	Programar las actividades de enseñanza- aprendizaje- evaluación de conformidad con las estructuras curriculares, el calendario institucional y el manual de procedimientos para la ejecución de acciones de formación profesional
3	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes
4	Responder por el acuerdo y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato (electrónico o físico).

AGENDA

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

Día 1 : 25/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: San Jose del Guaviare - Calamar (Guaviare)
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: orientar formacion tecnica a el Operario en cuidado estetico de manos y pies ficha N° 3095200.

DEL 26/11/2024 AL 28/11/2024
Actividades a ejecutar: orientar formacion tecnica a el Operario en cuidado estetico de manos y pies ficha N° 3095200.

DIA 5: 29/11/2024
Actividades a ejecutar: orientar formacion tecnica a el Operario en cuidado estetico de manos y pies ficha N° 3095200.
Desplazamientos Ruta de regreso: Calamar (Guaviare) - San Jose del Guaviare
Medio de transporte: terrestre.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ Firmado digitalmente por GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ Fecha: 2024.10.29 16:24:25 -05'00'		Giovanna Sosa
Nombres y Apellidos: **Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez**	**Nombres y Apellidos:** **Ezequiel Tarazona Murillo**	
Cargo: Subdirector de Centro con funciones de Director Regional (E)	**Cargo: coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos:** **Leidy Giovanna Sosa Morales**

Por autorización de ordenador de gasto, se liquida 1 día de viáticos

Outlook

RV: Agenda de desplazamiento

Desde Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez <gacostar@sena.edu.co>
Fecha Mar 29/10/2024 4:22 PM
Para Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>
CC subdireccionguaviare <subdireccionguaviare@sena.edu.co>

Buen día apreciada Marcela

Autorizado

FUTURO COMISIONADO	RUTA DESPLAZAMIENTO	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	REQUIERE TRANSPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	OBJETO COMISIÓN	VIÁTICOS
Leidy Giovanna Sosa Morales	San José del Guaviare - Calamar (Guaviare) / Calamar (Guaviare) - San José del Guaviare	05/11/2024	08/11/2024	Si	Terrestre	Orientar formación profesional integral al Operario Cuidado Estético de Manos Y Pies en el área técnica, de la ficha 3095200	1
		12/11/2024	15/11/2024				1
		18/11/2024	22/11/2024				1
		2511/2024	29/11/2024				1

Logo SENA

Gustavo Adolfo Acosta Rodríguez
Ctro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tec. del Guaviare
Subdirector(e)
gacostar@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:85310
Carrera 19 C No. 16 - 48B

instagram Facebook Twitter Youtube Linkedin SENA
Redes

De: subdireccionguaviare <subdireccionguaviare@sena.edu.co>
Enviado: martes, 29 de octubre de 2024 2:44 p. m.
Para: Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez <gacostar@sena.edu.co>
Cc: Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>
Asunto: RE: Agenda de desplazamiento

Buen día estimado Jefe

Agradezco autorizar a la contratista para posterior envío al área de viáticos.

FUTURO COMISIONADO	RUTA DESPLAZAMIENTO	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	REQUIERE TRANSPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	OBJETO COMISIÓN	VIÁTICOS
Leidy Giovanna Sosa Morales	San José del Guaviare - Calamar (Guaviare) / Calamar (Guaviare) - San José del Guaviare	05/11/2024	08/11/2024	Si	Terrestre	Orientar formación profesional integral al Operario Cuidado Estético de Manos Y Pies en el área técnica, de la ficha 3095200	1
		12/11/2024	15/11/2024				1
		18/11/2024	22/11/2024				1
		2511/2024	29/11/2024				1

Con toda atención,

ANGIE MARIA GÓMEZ GUTIERREZ
APOYO DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN - DESPACHO CDATTG

De: Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>
Enviado: martes, 29 de octubre de 2024 14:29
Para: subdireccionguaviare <subdireccionguaviare@sena.edu.co>
Asunto: RV: Agenda de desplazamiento

PSC

De: Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez <gacostar@sena.edu.co>
Enviado: viernes, 25 de octubre de 2024 11:47 a. m.
Para: Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>
Cc: Crhistian Camilo Acevedo Baquero <cacevedob@sena.edu.co>
Asunto: RV: Agenda de desplazamiento

Buenos días, Apreciada Marcela

Autorizado

FUTURO COMISIONADO	RUTA DESPLAZAMIENTO	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	REQUIERE TRANSPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	VIATICOS	OBJETO COMISIÓN	COMISIÓN
Leidy Giovanna Sosa Morales	San José del Guaviare - Calamar Guaviare- San José del Guaviare	05/11/2024 12/11/2024 18/11/2024 25/11/2024	08/10/2024 15/11/2024 22/11/2024 29/11/2024	SI	Terrestre	SI	Orientar formación profesional integral al Operario Cuidado Estético de Manos Y Pies en el área técnica, de la ficha 3095200	3 dias

Atento a sus comentarios

Logo SENA

Gustavo Adolfo Acosta Rodríguez
Ctro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tec. del Guaviare
Subdirector(e)
gacostar@sena.edu.co
PBX:5461500 Ext:85310
Carrera 19 C No. 16 - 48B

Instagram Facebook Twitter Youtube Linkedin SENA
Redes

De: Crhistian Camilo Acevedo Baquero <cacevedob@sena.edu.co>
Enviado: miércoles, 23 de octubre de 2024 11:00 a. m.
Para: Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez <gacostar@sena.edu.co>
Cc: Leidy Giovanna Sosa Morales <lgsosa@sena.edu.co>; Ezequiel Tarazona Murillo <etarazona@sena.edu.co>; Leidy Marcela Echeverry Giraldo <lecheverryg@sena.edu.co>
Asunto: Agenda de desplazamiento

Buenos días estimado Inge Gustavo, envió solicitud de comisión para la instructora Leidy Giovanna Sosa Morales para su autorización, la cual estará orientando formación en el municipio de Calamar-Guaviare en el mes de noviembre.

FUTURO COMISIONADO	RUTA DESPLAZAMIENTO	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	REQUIERE TRANSPORTE	MEDIO DE TRANSPORTE	VIATICOS	OBJETO COMISIÓN	COMISIÓN
Leidy Giovanna Sosa Morales	San José del Guaviare - Calamar Guaviare- San José del Guaviare	05/11/2024 12/11/2024 18/11/2024 25/11/2024	08/10/2024 15/11/2024 22/11/2024 29/11/2024	SI	Terrestre	SI	Orientar formación profesional integral al Operario Cuidado Estético de Manos Y Pies en el área técnica, de la ficha 3095200	

Cordial saludo.

Logo SENA

Crhistian Camilo Acevedo Baquero
San José Del Guaviare Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turís - Instructor G19
cacevedob@sena.edu.co
Calle 2B Oeste No. 90-27

instagram Facebook Twitter Youtube Linkedin SENA
Redes

Logo SENA

Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez
Centro de Des. Agroind, Turístico y Tecnol. del Guaviare - Subdirector De Centro G02
gacostar@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:85324
Calle 2B Oeste No. 90-27

instagram Facebook Twitter Youtube Linkedin SENA
Redes

Logo SENA

Leidy Marcela Echeverry Giraldo
Centro De Desarrollo Agroindustrial, Turístico Y Tecnológico - Contratista
lecheverryg@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:86605
Calle 2B Oeste No. 90-27

instagram Facebook Twitter Youtube Linkedin SENA
Redes

Logo SENA

Gustavo Adolfo Acosta Rodriguez
Centro de Des. Agroind, Turístico y Tecnol. del Guaviare - Subdirector De Centro G02
gacostar@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:85324
Calle 2B Oeste No. 90-27

instagram Facebook Twitter Youtube Linkedin SENA
Redes

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: LEIDY GIOVANNA SOSA MORALES						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	SAN JOSE DEL GUAVIARE	FECHA	14-dic-24	REGIONAL	GUAVIARE	1.023.001.285
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CDATTG Carrera 19C # 16-48 barrio modelo			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.5827951 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	
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		CRHISTIAN CAMILO ACEVEDO BAQUERO	
BIBLIOTECA		YANETH CAVANZO PARRA	
SUPERVISOR DE CONTRATO		EZEQUIEL TARAZONA MURILLO	

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

OTROS : _____

Giovanna Sosa

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

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) LEIDY GIOVANNA SOSA MORALES identificado(a) con CC. 1023001285 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2024 a las 15:38:55

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.

09-12-2024

Escaneado con CamScanner