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 NAUTICO Y PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912610**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**72407-173052**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS	**Banco a consignar:**	BANCO FINANDINA S A O FINA
Cédula de Ciudadanía	52.085.215	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rlgamboa@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	9120004236
IP/Nº de contacto:	0	**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**	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:	6366339/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**80824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA DE ECONOMIA POPULAR DE LOS CUPOS ASIGNADOS AL CENTRO PARA LA VIGENCIA TENIENDO EN CUENTA LA TRIMESTRALIZACION.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**30/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.100.000
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 21.046.667
Valor Bruto Pago:			**$ 4.100.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.100.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.727.816	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.827.816**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.057.870**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**31035722 - 3126**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.057.870,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 218.667	$ 1.640.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.765.416,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 27.400	$ 205.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 35.000	$ 262.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 2.300	$ 17.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8551 - BUENAVENTURA	27.062,00	0,400%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ 1.900.000		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	34.139,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Dependientes hasta		$ -		Pro-Hospital	0,00	1,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 18.590.675	$ 1.216.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.122.000				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.038.799,00**	

SON: CUATRO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación del programa Auxiliar en Información Turística en Punta Soldado, ficha 3026853

Formación del programa Auxiliar en Información Turística en Alto y Medio Dagua, ficha 3026875

Formación del programa complementario de Servicio al cliente 3094125 en el Resguardo Nasa Kiwe, La Delfina.

Gestión para aperturas de cursos complementarios en La Barra,Bocana, Agua Clara, Palmitas, La Delfina, Triana

Evaluación, seguimiento y/o certificación de fichas 3026853, 3026875 y 3094125

Entrega de materiales de foramción para fichas 3026853 y 3026875, programa Auxiliar en Información Turística

Organización de salidas pedagogicas para fichas 3026853 y 3026875

Particiapción en jornadas pedagógicas programadas por el CNPB

Elaboración de plan de mejoramiento para fichas 3026853 y 3026875

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

RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS
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,

LESSI SOCORRO SALAZAR VALENCIA
INSTRUCTOR G13

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
MAURICIO GOMEZ BETANCOURTH
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	RUTH LUCENA GAMBOA CORTES
IDENTIFICACIÓN:	CC-52085215
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-04
FECHA DE PAGO:	2024-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO FINANDINA S.A
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	31035722
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31035722
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 600	$ 205.000	$ 205.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 800	$ 262.400	$ 263.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 17.200	$ 17.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 484.600	$ 486.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/11/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	RUTH LUCENA GAMBOA CORTES
IDENTIFICACIÓN:	CC-52085215
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-07
FECHA DE PAGO:	2024-10-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO FINANDINA S.A
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31263110
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31263110
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 205.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 262.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.200	$ 17.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.600	$ 484.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/12/2024

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Buenaventura, Octubre 18 de 2024

PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ BETANCOURT

ORDEN DE VIAJE No: 111324	**FECHA DE INICIO:** 15/10/2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 18/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Punta Soldado	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Formación en el programa Auxiliar en Información Turística.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formación del programa Auxiliar en Información Turística
2. Prácticas con materiales de formación.
3. Recorrido por un sector de Punta Soldado con apoyo del Líder de turismo de la Comunidad
4.

RESULTADOS:

1. Los aprendices realizan prácticas con materiales de formación entregados por el CNPB..
2. Además, manifiestan interés en realizar cursos que complementen su formación tanto técnica en turismo como en áreas de emprendimiento y administrativa.

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

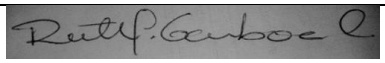
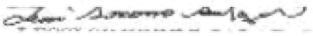
1. **Evidencias Fotográficas**
2. **Lista de asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Gira pedagógica a la Comunidad de La Plata	Instructora Técnica y Aprendices, Coordinadora Académica y de Programas Especiales CNPB	Octubre de 2024
2. Evaluación final	Instructora Técnica,	Octubre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices asistentes a la fecha, muestran interés y compromiso en el desarrollo de la formación en el área de turismo y se les informa de la gira pedagógica a la Comunidad de La Plata como referente en Turismo Comunitario y de Naturaleza.

2. Los aprendices participan en practicas con materiales de formación y en recorrido por un secor de Punta Soldado.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Programas Especiales	**LESSY SOCCORRO SALAZAR V.**	

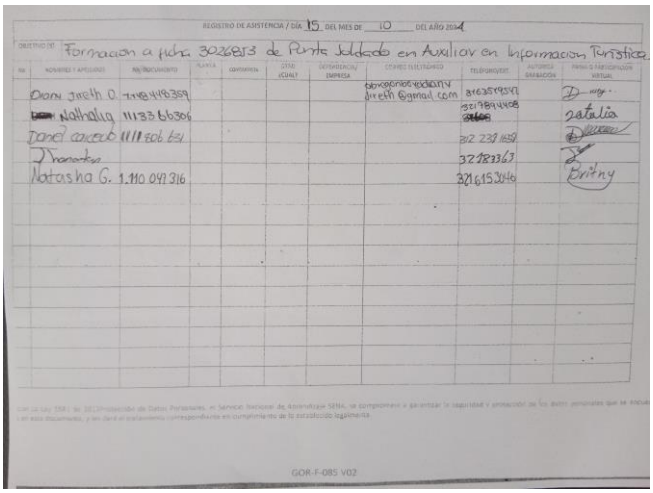
EVIDENCIAS

ASISTENCIAS y FOTOGRAFIAS

FECHA: OCTUBRE 15 - 18 DE 2024

FICHA: 3026853

Formación Auxiliar en Información Turística en Punta Soldado



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO DE: Formacion a ficha 3026853 de Punta Soldado en Auxiliar en Información Turística.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	CARGO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FIRMA(S) ASISTENCIA	FIRMA(S) PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Dora Jineth O.	1148449359					doracorrios@sena.edu.co jineth@gmail.com	3163749370		D ang.
	Nathaly	1133666306						3107874408 3166		Natalia
	Daniel Concelo	1117806651						312 239 1659		
	Diana [illegible]							3218833643		
	Natasha G.	1.110.041.316						3216152446		Britny

Con la Ley 1581 de 2012 Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren en este documento, y en dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

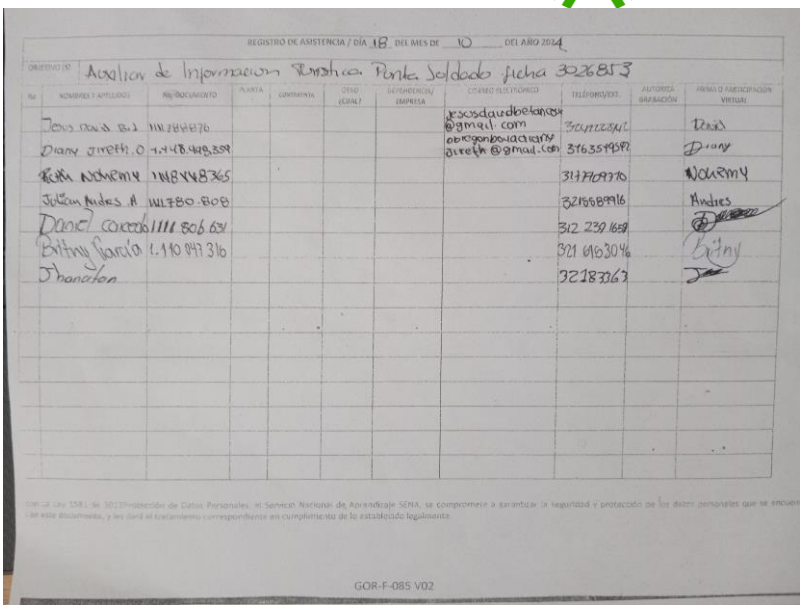
GOR-F-085 V02











REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO DE: Auxiliar de Información Punto Vive Digital Soledad ficha 3226853

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CEL	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O VERIFICACIÓN VIRTUAL
	Jesus David Ba	1117844876					jesusdavidbetancourt@gmail.com	3104123411		David
	Diany Jireth Ordoñez	1.148.448.359					obregonbolaniany jireth@gmail.com	3163579582		Diany
	Yoha Norma	1148448365						3177109776		Norma
	Julian Andres A	1117800808						3215689916		Andres
	Daniel Cardo	1111806634						312 239 1688		
	Britny Garcia	1.140.947.316						321 0163046		Britny
	Jhonatan							3218316?		

Ley 1581 de 2012 Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuen... en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	BUENAVENTURA, OCTUBRE 18 DE 2024	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS	**Código Centro:**	**912610**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	52085215	**Fecha de elaboración:**	**18/10/2024**

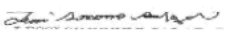
En desarrollo de la comisión No. _111324_ durante los días 15,16,17,18 del mes de OCTUBRE de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
15/10//2024	BUENAVENTURA - PUNTA SOLDADO	LANCHA	$105.000
18/10/2024	PUNTA SOLDADO - BUENAVENTURA	LANCHA	$105.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$210.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS	**Nombre completo:**	LESSI SOCORRO SALAZAR	**Nombre completo:**	**MAURICIO GOMEZ BETANCOURT**
Numero de Contrato:	6366339 DE 2024	**Cargo:**	COORDINADORA PROGRAMAS ES	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Buenaventura, Noviembre 19 de 2024

PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ BETANCOURT

ORDEN DE VIAJE No: 112524	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21/10/2024	25/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Punta Soldado	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Formación en el programa Auxiliar en Información Turística.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formación del programa Auxiliar en Información Turística
2.

RESULTADOS:

1. Los aprendices realizan preguntas sobre su etapa productiva.
2. Se aclaran aspectos de la salida pedagógica
3.

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

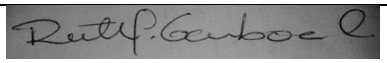
1. **Evidencias Fotográficas**
2. **Lista de asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Información sobre de etapa productiva con instructor de seguimiento del CNPB	Coordinadora Académica y de Programas Especiales CNPB	Noviembre de 2024
2. Salida Pedagógica	Instructora técnica, Coordinadora Programas Especiales, Aprendices	Octubre 30 de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices asistentes a la fecha, muestran interés y compromiso en el desarrollo de la formación en el área de turismo-

2. Se informa a los aprendices y sus acudientes, así como a líderes de turismo de la comunidad sobre la salida pedagógica a la Comunidad de La Plata como referente en Turismo Comunitario y de Naturaleza.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Programas Especiales	**LESSY SOCCORRO SALAZAR V.**	

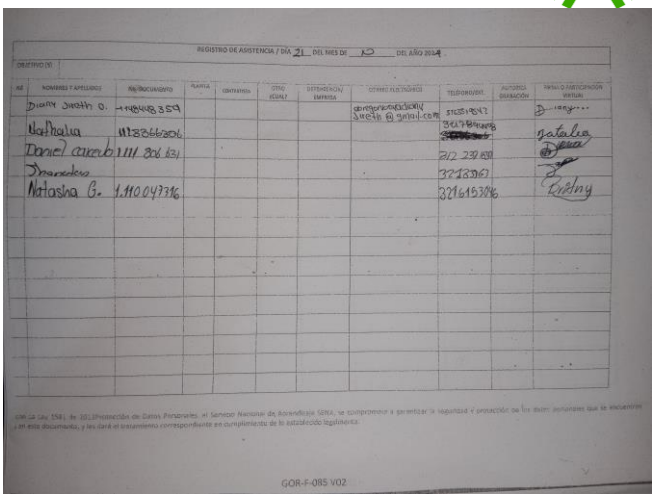
EVIDENCIAS

ASISTENCIAS y FOTOGRAFIAS

FECHA: OCTUBRE 21 - 25 DE 2024

FICHA: 3026853

Formación Auxiliar en Información Turística en Punta Soldado



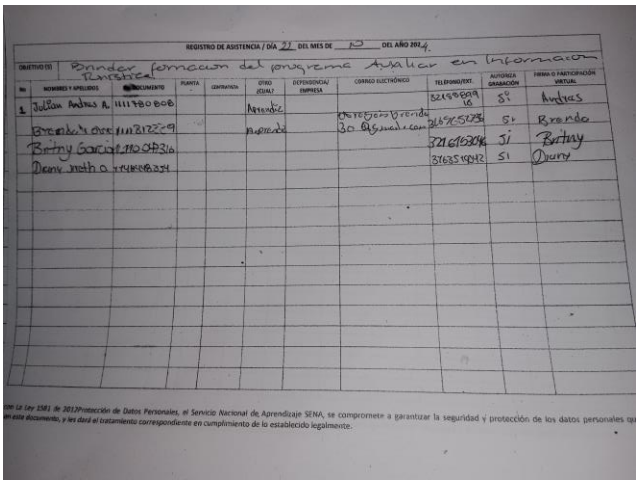
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S):

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Danny Jareth O.	1148483359						3163519842		
	Natalia	1118366306						3[illegible]		Natalia
	Daniel Cuervo	1111 306 634						312 237 831		
	Brandon							3213183061		
	Natasha G.	1.110.047.316						3216153046		Britny

Con La Ley 1581 de 2012Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

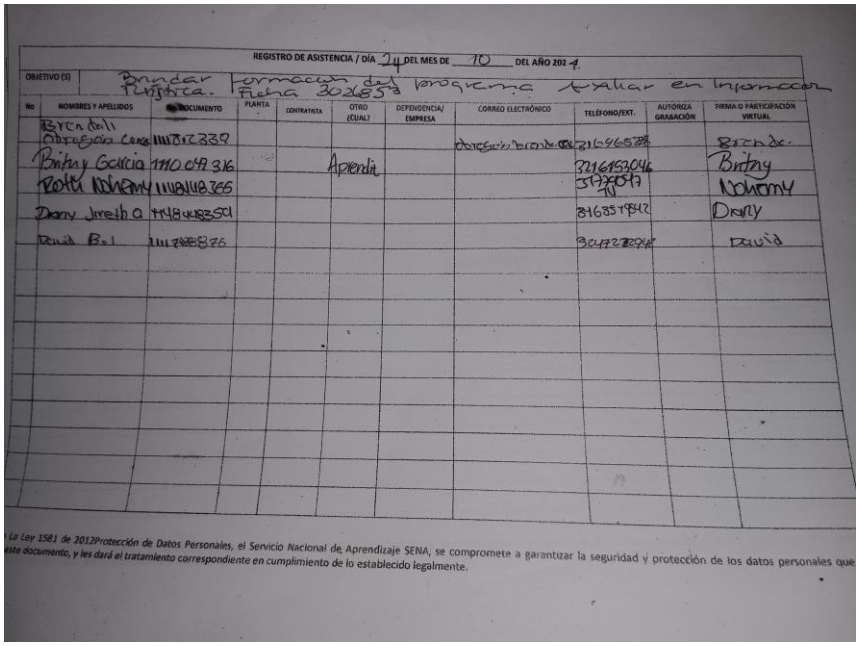


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Brindar formacion del programa Analisis en Informacion Pasistica.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Julian Andres R.	1111780808			Aprendiz			3216899916	Si	Andres
	Brandon Cuervo	1111812209			Aprendiz		[illegible]	3163[illegible]	Si	Brandon
	Britny Garcia	1.110.049.316						3216153046	Si	Britny
	Danny Jareth O.	1148483359						3163519842	Si	Danny

Con La Ley 1581 de 2012Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

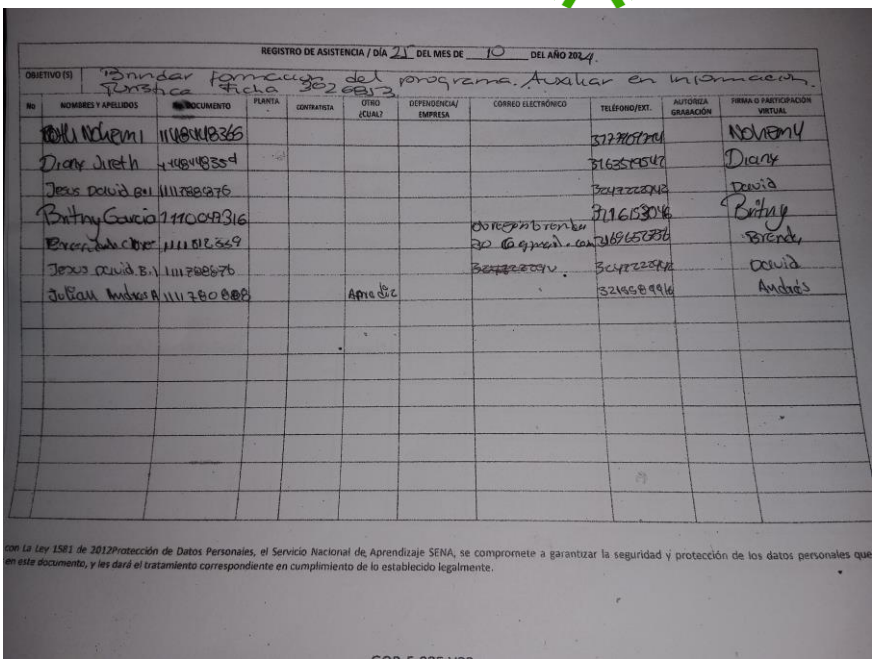


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Brindar formacion del programa Analisis en Informacion Pasistica. Ficha 3026853

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Brandon Cuervo	1111812209						3216465788		Brandon
	Britny Garcia	1110 049 316			Aprendiz			3216153046		Britny
	Ruth Nohemy	1118148765						3183[illegible]047		Nohemy
	Danny Jareth O.	1148483359						3163519842		Danny
	David B.	1117888876						3047[illegible]		David

Con La Ley 1581 de 2012Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Brindar formación del programa. Auxiliar en informacion. ficha 3026853

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	[illegible]	1116[illegible]365						3[illegible]		[illegible]
	Diana Jireth	1[illegible]9						3163[illegible]		Diana
	Jesus David [illegible]	1111[illegible]876						3[illegible]		David
	Britny Garcia	1110[illegible]316						3[illegible]		Britny
	[illegible]	1111[illegible]369					[illegible]	[illegible]		[illegible]
	Jesus David B.	1111[illegible]876					[illegible]	3[illegible]		David
	Julian Andres A	1111[illegible]888			APRIC			3216[illegible]		Andres

Con La Ley 1581 de 2012Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	BUENAVENTURA, NOVIEMBRE 19 DE 2024	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS	**Código Centro:**	**912610**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	52085215	**Fecha de elaboración:**	**18/11/2024**

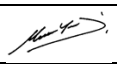
En desarrollo de la comisión No. _112524_ durante los días 21,22,23,24,25 del mes de OCTUBRE de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
21/10//2024	BUENAVENTURA - PUNTA SOLDADO	LANCHA	$75.000
25/10/2024	PUNTA SOLDADO - BUENAVENTURA	LANCHA	$75.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$150.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS	**Nombre completo:**	LESSI SOCORRO SALAZAR	**Nombre completo:**	**MAURICIO GOMEZ BETANCOURT**
Numero de Contrato:	6366339 DE 2024	**Cargo:**	COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Buenaventura, Noviembre 19 de 2024

PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ BETANCOURT

ORDEN DE VIAJE No: 114024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28/10/2024	30/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO : Punta Soldado	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Formación en el programa Auxiliar en Información Turística.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realiza junto con La Coordinadora, la reunión de cierre de la ficha y se plantea un plan de mejoramiento para aprendices presentes en la reunión que no regresaron a la formación.
2. Formación del programa Auxiliar en Información Turística con aprendices que presentarán plande mejoramiento solicitado por la Coordinación.
3. Se realiza la salida pedagógica a la Comunidad de La Plata y se hace recorrido náutico por playas turísticas de la zona.

RESULTADOS:

1. Se conoce la historia, servicios turísticos y proyección de la Comunidad de La Plata como referente de turismo comunitario y de naturaleza.
2. Todos los aprendices que se comprometen con el plan de mejoramiento no asistieron a todas las sesiones de formación, algunos a ninguna.

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

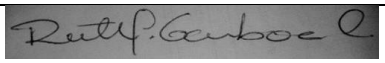
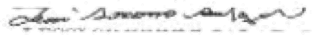
1. **Evidencias Fotográficas**
2. **Lista de asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Formación áreas transversales	Instructores transversales, Coordinadora Programas Especiales	Noviembre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices asistentes a la fecha, muestran interés y compromiso en el desarrollo de la formación en el área de turismo-

2. Se realiza con cumplimiento de los objetivos y sin novedades la salida pedagógica a la Comunidad de La Plata. Los aprendices reciben la debida autorización de acudientes y apoyo del Consejo Comunitario de Punta Soldado.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Programas Especiales	**LESSY SOCCORRO SALAZAR V.**	


SENA

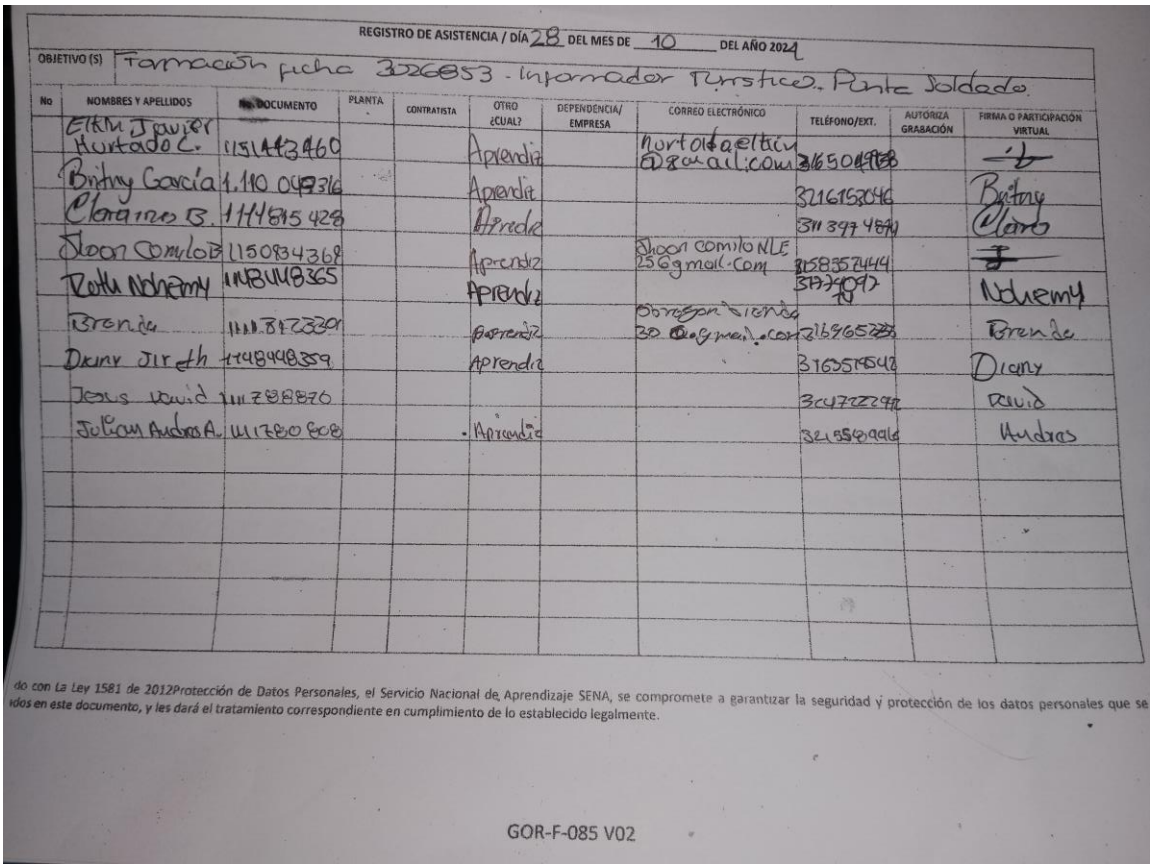
EVIDENCIAS

ASISTENCIAS y FOTOGRAFIAS

FECHA: OCTUBRE 28 - 30 DE 2024

FICHA: 3026853

Formación Auxiliar en Información Turística en Punta Soldado



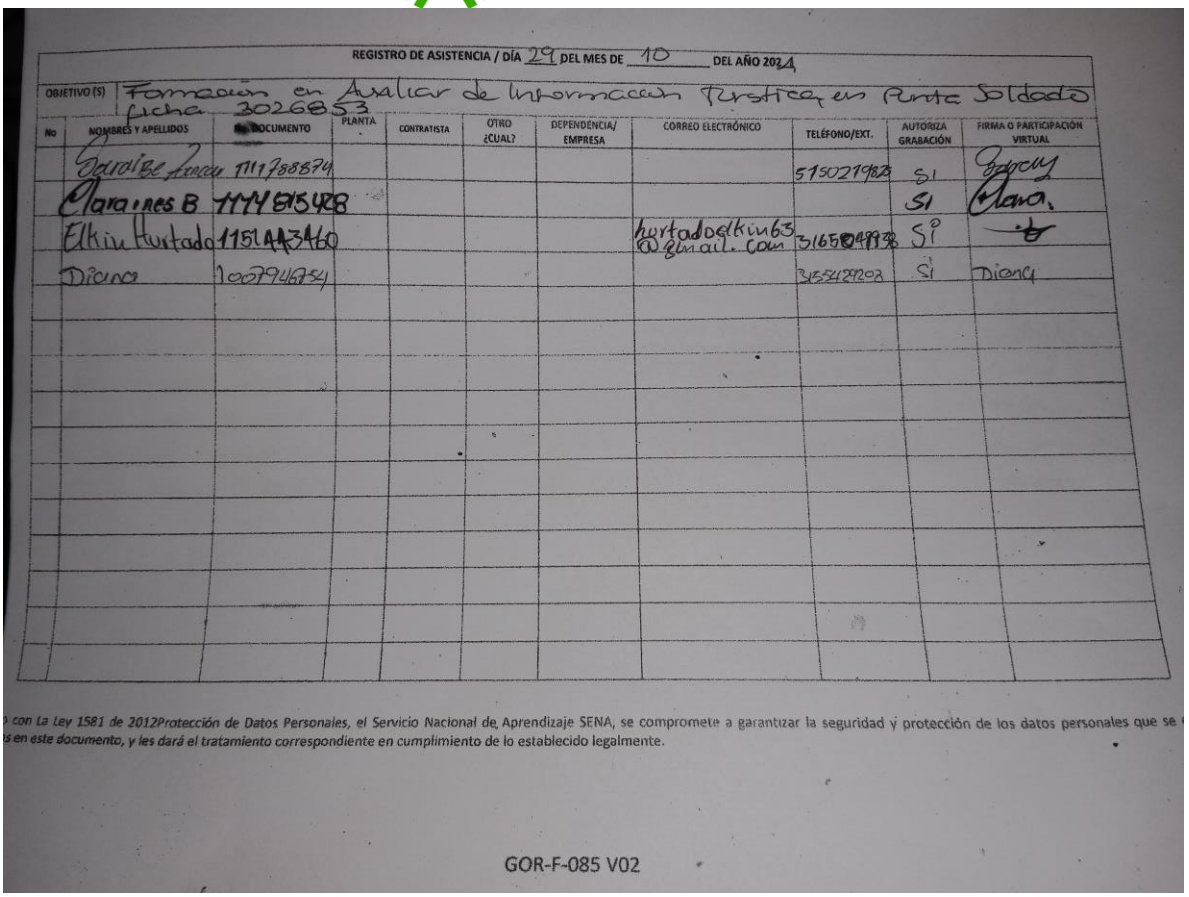
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Formación ficha 3026853 - Informador Turistico. Punta Soldado.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Erika Javier Hurtado C.	1151443460			Aprendiz					
	Britny García	1.110 049316			Aprendiz			3216158046		Britny
	Clarainos B.	1144815428			Aprendiz			311 397 4844		Clarainos
	Sloon Camilo B	1150834368			Aprendiz		Sloon camilo NLE 256 gmail.com	3158352444		
	Ruth Ndhemy	1NB1148365			Aprendiz			3173491710		Ndhemy
	Brenda	1111.872339			Aprendiz		Obregonbrenda 30 @gmail.com	3163652		Brenda
	Diany Jireth	1148448359			Aprendiz			3165145042		Diany
	Jesus David	1117988870						3047222971		David
	Julian Andres A.	1117880808			Aprendiz			3215549946		Andres

do con La Ley 1581 de 2012Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se idos en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



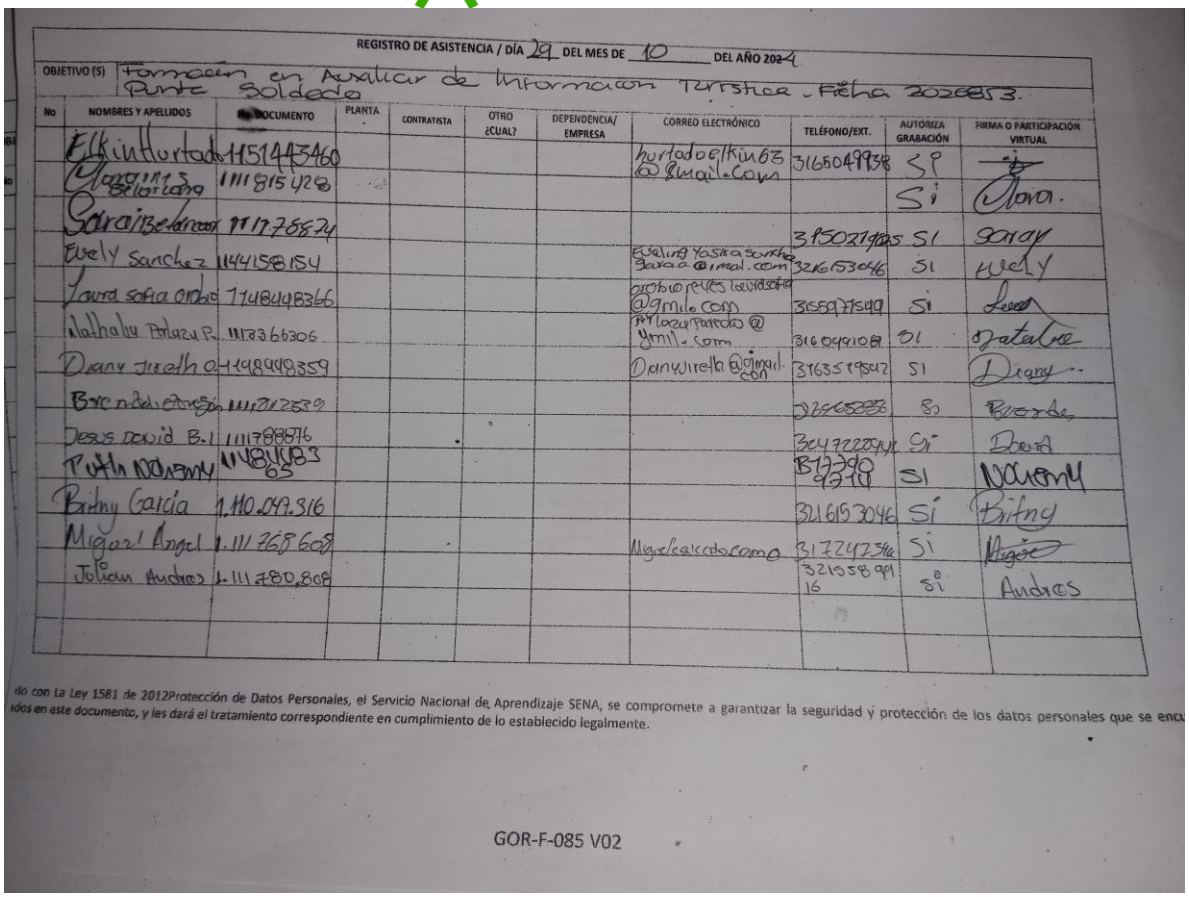
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formación en Auxiliar de Información Turística en Punta Soldado ficha 3026853

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sarai Bet Arroyo	1117888874						3150279823	SI	
	Clara Inés B	1114515428							SI	
	Elkin Hurtado	1151443460					hurtadoelkin63@gmail.com	3165049838	SI	
	Diana	1007946754						3153429203	SI	

...con La Ley 1581 de 2012Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se ...s en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



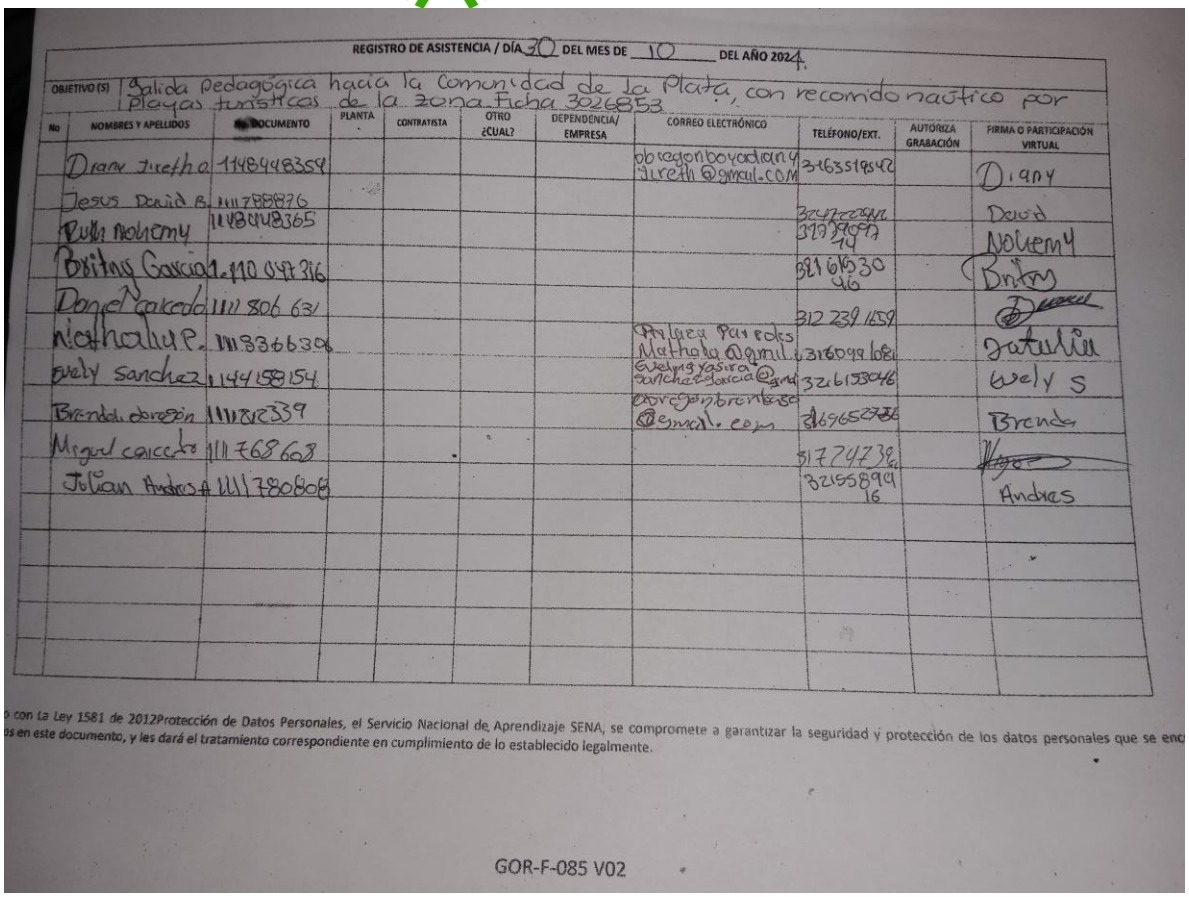
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formación en Auxiliar de Información Turística. Ficha 2026853. Punta Soldado

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Elkin Hurtado	1151443460					hurtadoelkin63@gmail.com	3165049938	SP	
	Gloria [illegible]	1111815428							Si	Gloria.
	Sara [illegible]	1117765824						3150219835	SI	saray
	Evely Sanchez	1144158154					Evelin Yasira Sanchez Garcia@gmail.com	3206153046	SI	Evely
	Laura Sofia Ordoñez	1148448366					[illegible]@gmail.com	3155977549	Si	Laura
	Nathalia Palacios P.	1123366306					[illegible]@gmail.com	3160492108	SI	Nathalia
	Diana Judith O.	1148449359					Dianyuritella@gmail.com	3163579542	SI	Diana
	Brenda [illegible]	1112012589						3265655256	SI	Brenda
	Jesus David B.	1111788876						3047220941	Si	David
	Ruth [illegible]	1148[illegible]83						3177909778	SI	Ruth
	Britny Garcia	1.110.049.316						3216193046	Si	Britny
	Miguel Angel	1.111.268.608					Miguelcalcedo@gmail.com	3172477346	Si	Miguel
	Julian Andres	1.111.780.808						3215589916	Si	Andres

[illegible]do con La Ley 1581 de 2012Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encu[illegible]ados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Salida Pedagógica hacia la Comunidad de la Plata, con recorrido nautico por Playas turisticas de la zona ficha 3226853

No	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Diana Jureth	1148448354					obregonboyadiana jureth@gmail.com	3163519542		Diana
	Jesus David B.	1117888876						3127890971		David
	Ruth Noheny	1148448365						3216830 46		Noheny
	Britny Garcia	1110 047 316								Britny
	Dangel Parra	1111 806 631						312 239 1659		
	Nathalia P.	1113366396					Parraez Pardos Nathalia@gmail	3160991681		Natalia
	Evely Sanchez	1144158154					Evelyng yasira sanchezgarcia@gmail	3216153046		Wely S
	Brenda Arregoces	1111812339					obregoces brenda@gmail.com	3169652886		Brenda
	Miguel Caicedo	1117768668						3177473		
	Julian Andres	1117780808						3215589916		Andres

...con La Ley 1581 de 2012Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se enc...s en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Buenaventura, Octubre 15 de 2024

PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ BETANCOURT

ORDEN DE VIAJENo:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
97324	17/09/2024	19/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Alto y Medio Dagua	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Formación en el programa Auxiliar en Información Turística.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formación del programa Auxiliar en Información Turística.
2. Orientación sobre Etapa Productiva y propuesta de portafolio y pitch.
3. Información sobre entrega de materiales de formación el 1o de octubre de 2024 en el Centro Náutico Pesquero de Buenaventura para lo cual debe estar consolidada una unidad productiva.

RESULTADOS:

Los aprendices cotizan y organizan gira pedagógica a otros sectores de Buenaventura y a la ciudad de Guadalajara de Buga como destino modelo y competente en turismo.

Además, inicia la organización de portafolio y pitch de unidad productiva como informadores turísticos

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

1. **Evidencias Fotográficas**
2. **Lista de asistencia**

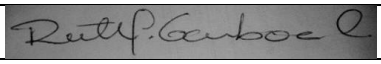
COMPROMISOS

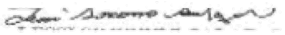
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Elaboración de pitch y portafolio	Instructora Técnica y Aprendices	Septiembre de 2024
2. Presentación y gestión de gira pedagógica ante el CNPB	Instructora Técnica, Coordinadora	Septiembre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices asistentes a la fecha, muestran interés y compromiso en el desarrollo de la formación en el área de turismo
2. Los aprendices realizan actividades prácticas relacionadas con turismo mediante la organización de visitas a sitios de interés turístico en Alto y Medio Dagua. pedagógica.
3. Se conforma la unidad productiva

.

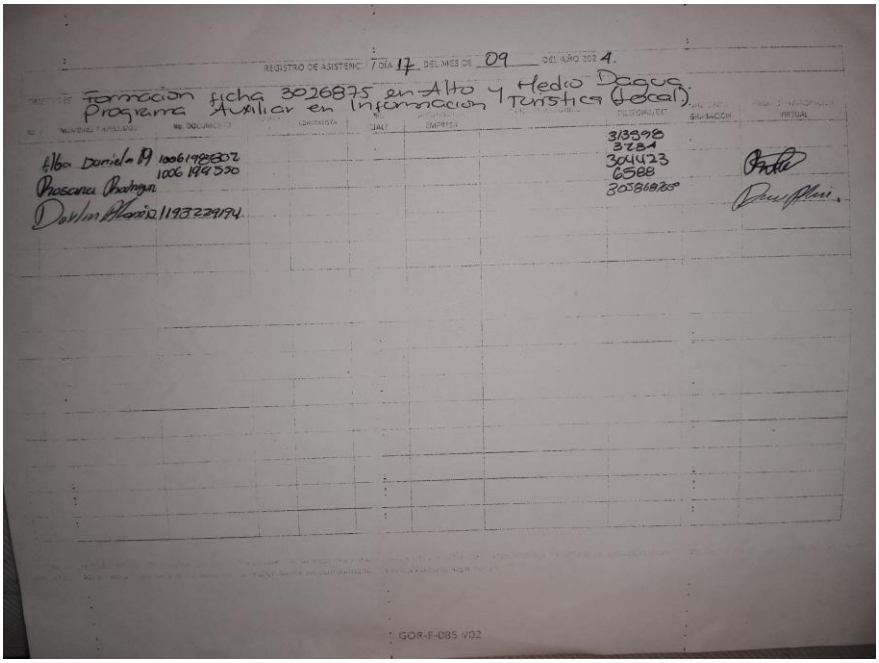
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Programas Especiales	**LESSY SOCCORRO SALAZAR VALENCIA**	

EVIDENCIAS

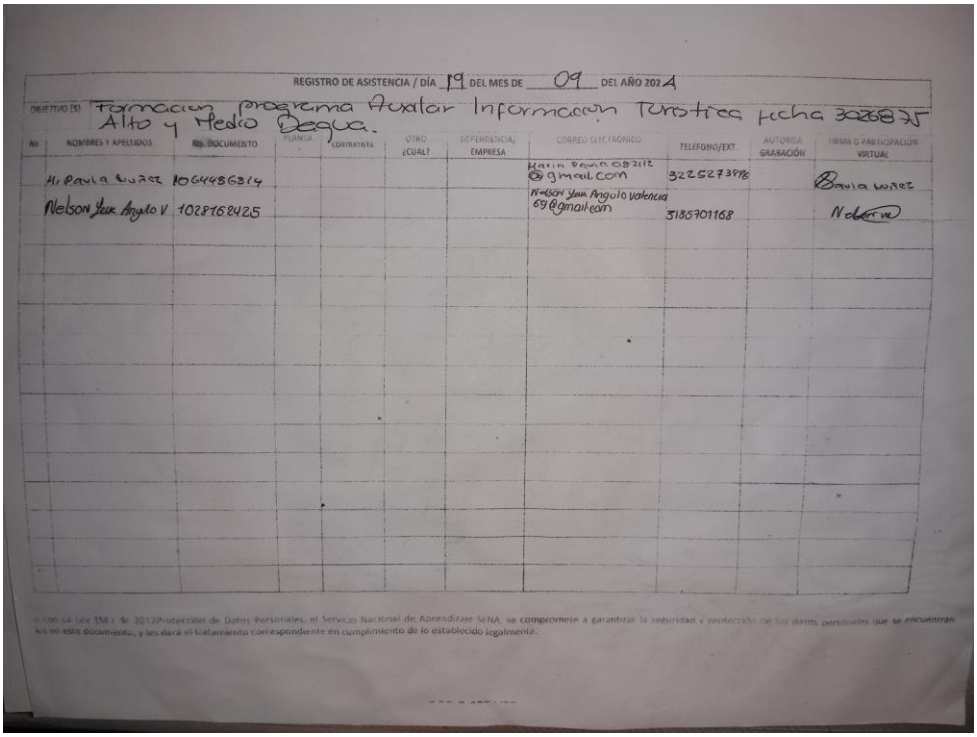
ASISTENCIAS y FOTOGRAFIAS

FECHA: SEPTIEMBRE 17, 18, 19 DE 2024
FICHA: 3026875
Formación Auxiliar en Información Turística en Alto y Medio Dagua









REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formacion programa Auxiliar Informacion Turistica Ficha 3026875 Alto y Medio Dagua.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Ma Paula Suarez	1064486314					Maria paula 682112 @gmail.com	3225273978		Paula Suarez
	Nelson Yair Angulo V.	1028168425					Nelson Yair Angulo Valencia 69@gmail.com	3185701168		Nelson

Con la Ley 1581 de 2012 Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	BUENAVENTURA,DICIEMBRE 06 DE 2024	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS	**Código Centro:**	**912610**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	52085215	**Fecha de elaboración:**	**06/12/2024**

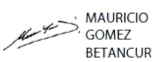
En desarrollo de la comisión No. __97324__durante los días_17,18,19__del mes de _SEPTIEMBRE__de_2024_se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
17/09/2024	BUENAVENTURA - ALTO Y MEDIO DAGUA	CARPATI	$ 10.000
17/09/2024	ALTO Y MEDIO DAGUA - BUENAVENTURA	CARPATI	$ 10.000
18/09/2024	BUENAVENTURA - ALTO Y MEDIO DAGUA	CARPATI	$ 10.000
18/09/2024	ALTO Y MEDIO DAGUA - BUENAVENTURA	CARPATI	$ 10.000
19/09/2024	BUENAVENTURA - ALTO Y MEDIO DAGUA	CARPATI	$ 10.000
19/09/2024	ALTO Y MEDIO DAGUA - BUENAVENTURA	CARPATI	$ 10.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 60.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS	**Nombre completo:**	LESSI SOCORRO SALAZAR VALENCIA	**Nombre completo:**	**MAURICIO GOMEZ BETANCOURT**
Numero de Contrato:	6366339 DE 2024	**Cargo:**	COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) RUTH LUCENA GAMBOA CORTES identificado(a) con CC. 52085215 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Noviembre de 2024 a las 15:20:07

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.

	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: RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	BUENAVENTURA	**FECHA**	**NOVIEMBRE 18 DE 2024**	**REGIONAL**	**VALLE**	**52.085.215**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**COORDINACION DE PROGRAMAS ESPECIALES**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR. 6366339 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		**EMETERIO CUERO OCORO**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Lessi Socorro Salazar Valencia	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**LESSI SOCORRO SALAZAR VALENCIA**	
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)		**MAYREN OROZCO RIOS**	
CONTABILIDAD		**CARLOS SANTIAGO RIVAS CUERO**	
TESORERIA		**MAYREN OROZCO RIOS**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**LESSI SOCORRO SALAZAR VALENCIA**	
BIBLIOTECA			
OTRO VIATICOS		**CARLOS SANTIAGO RIVAS CUERO**	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**LESSI SOCORRO SALAZAR VALENCIA**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista