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 CAQUETÁ

CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ

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

Código Regional	**18**
Código Centro	**951610**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**39111-330267**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CAMILO BUITRAGO MEJIA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	71.366.755	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cbmejia@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	46668539653
IP/Nº de contacto:	3144396248	**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:	5950187/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**23524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar temporalmente los servicios personales, en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en el área clave de artesanías, definidas para los Proyectos Regulares para el cumplimiento de las metas establecidas en este proceso.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 15/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.350.000
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 28.200.000
Valor Bruto Pago:	**$ 2.350.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.350.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 473.585	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.823.585**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.834.285**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7952951984**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.880.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 235.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 300.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 9.900
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%	$ 21.689.120	$ 612.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.343.175		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.834.285,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.453.085,00	
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 - FLORENCIA	14.719,00	0,600%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.335.281,00**	

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informé mediante mensajes de WhatsApp los resultados de las pruebas de conocimiento a cada candidato del P2577 NSCL 250701145 grupo 1

Realicé la Validación de la información de la evaluación de conocimiento, desempeño y producto en el aplicativo DSNFT de los proyectos

Realicé la legalización de la orden de viaje No. 67524 al municipio de El Doncello para finales del mes de agosto.

Apoyé en el registro a 47 aspirantes que están programados para sensibilización en el aplicativo dsnft.sena.edu.co. durante el mes de

Entregué el portafolio para verificación del P213 NSCL 250701116 grupo 1 en el mes de agosto.

Entregue planilla de pago No 7952951984 del mes de julio

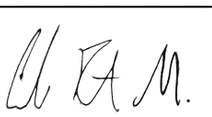
Recursos de la Nación

Ver informe anexo GTH-F-062 V10 DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

Florencia - Caquetá

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



CAMILO BUITRAGO MEJIA
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,



MARIO DANIEL CARDOSO CORDOBA
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
LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71366755
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILO BUITRAGO MEJIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CR 3B # 12A - 04	TELÉFONO:	8779686
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7935363750**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		120			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1120438186

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 300.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 25.900	$ 0	$ 300.800	$ 25.900	$ 326.700
SUBTOTALES:										**$ 300.800**	**$ 25.900**	**$ 326.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 235.000	$ 0	$ 20.300	$ 0	$ 235.000	$ 20.300	$ 0	$ 255.300
SUBTOTALES:													**$ 235.000**	**$ 20.300**	**$ 0**	**$ 255.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.900	$ 9.900	$ 900	$ 0	$ 10.800
SUBTOTALES:									**$ 9.900**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 10.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71366755	BUITRAGO MEJIA CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.880.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.880.000	$ 300.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.880.000	$ 235.000	$ 0	$ 235.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.880.000	71366755	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 592.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71366755
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILO BUITRAGO MEJIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CR 3B # 12A - 04	TELÉFONO:	8779686
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7952951984**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	92				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1122818148

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.600	$ 0	$ 208.000	$ 13.600	$ 221.600
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 13.600**	**$ 221.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 10.700	$ 0	$ 162.500	$ 10.700	$ 0	$ 173.200
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 10.700**	**$ 0**	**$ 173.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 500	$ 0	$ 7.300
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 7.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 71366755	BUITRAGO MEJIA CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	71366755	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 402.100**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Florencia 28 de agosto del 2024

PRESENTADO A:
Luis Ángel Lozada Olaya, Director Regional (E), Con Funciones de Subdirector Del Centro Tecnológico de la Amazonia, Mediante Resolución No. 1-01958 de 2024.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
67524	20 de julio del 2024	21 de julio del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Tecnológico de la Amazonia	El Doncello

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar las pruebas de conocimiento, desempeño y producto a los candidatos del proyecto 1957, en los municipios de El Doncello y Puerto Rico.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realicé la toma de evidencia de conocimiento a 21 candidatos en la NSCL 250701123 y 15 en la NSCL 250701115, del proyecto 1957 que se presentaron en los horarios establecidos.
2. Realice la toma de evidencia de desempeño y producto a 21 candidatos en la NSCL 250701123 y 15 en la NSCL 250701115, del proyecto 1957 que se presentaron en los lugares y horarios establecidos.

RESULTADOS:

El día sábado 20 de julio se realizó la jornada de recolección de evidencia de conocimiento en la NSCL 250701123 en el municipio de Doncello en el colegio Corazón Inmaculado de María, donde se citaron a los candidatos en los horarios de 8:00 am a 10:00 am y la cual asistieron 21 candidatos en total. Ese mismo día, durante el resto de la jornada de la tarde se desarrollaron las visitas directamente en los talleres donde trabajan los artesanos, para la toma de evidencia de desempeño y producto. Un total de 21 candidatos se presentaron, culminando a cabalidad con la actividad.

El día domingo 21 de julio del 2024 se realizó la jornada de recolección de evidencia de conocimiento en la NSCL 250701115 en el municipio de Puerto Rico en la Sala Vive Digital de la Institución Educativa Acevedo y Gómez, donde se citaron a los candidatos en los horarios de 8:00 am a 10:00 am y la cual asistieron 15 candidatos en total. Ese mismo día, durante el resto de la jornada de la tarde se los candidatos asistieron al mismo espacio en los horarios establecidos, para la toma de evidencia de desempeño y producto. Un total de 15 candidatos se presentaron, culminando a cabalidad con la actividad.

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

1. Registros fotográficos de la recolección de las evidencias de conocimiento desempeño y producto de los candidatos del proyecto 1957 de la NSCL 250701123 en el municipio de El Doncello.

Scanned with CamScanner

2. Listado de asistencia de las actividades de la recolección de las evidencias de conocimiento desempeño y producto de los candidatos del proyecto 1957 de la NSCL 250701123 en el municipio de El Doncello.
3. Registros fotográficos de la recolección de las evidencias de conocimiento desempeño y producto de los candidatos del proyecto 1957 de la NSCL 250701115 en el municipio de Puerto Rico.
4. Listado de asistencia de las actividades de Registros fotográficos de la recolección de las evidencias de conocimiento desempeño y producto de los candidatos del proyecto 1957 de la NSCL 250701115 en el municipio de Puerto Rico.



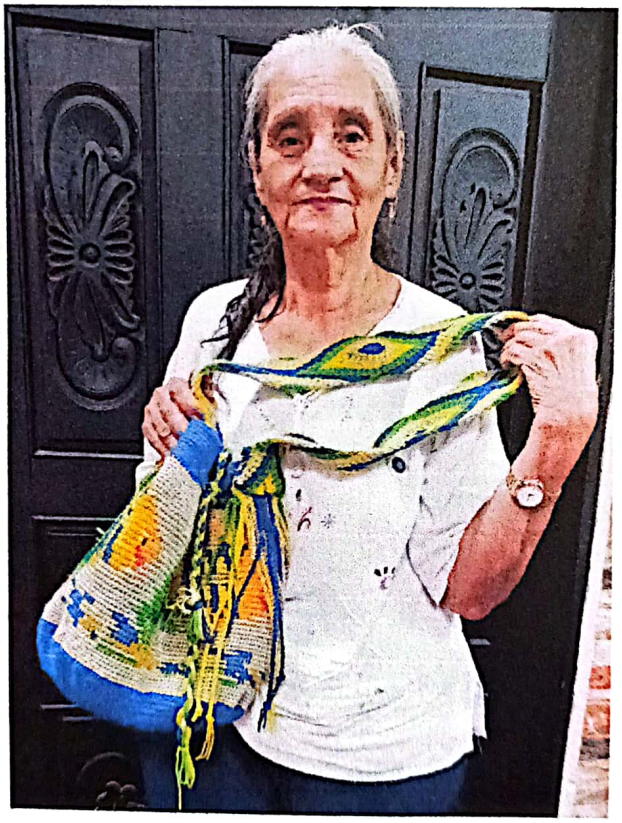


Registro fotográfico de la prueba de conocimiento P1957 de manera presensial en el colegio Corazon Inmaculado de María de El Doncello - Caquetá.

Scanned with CamScanner

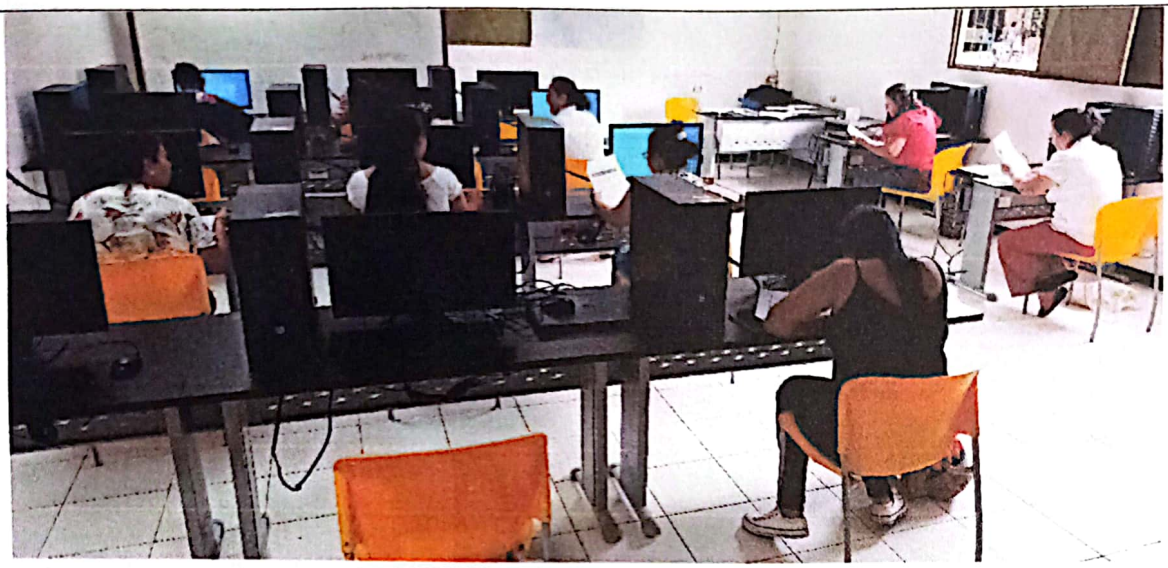






Registro fotográfico de las pruebas de desempeño presenciales en diferentes lugares del municipio de Doncello.

Scanned with CamScanner



Registro fotográfico de la prueba de conocimiento P1957 de manera presensial en la sala vive digital del colegio Acevedo y Gomez del municipio de Puerto Rico.



Scanned with CamScanner



Registro fotográfico de las pruebas de desempeño presenciales en la sala vive digital del colegio Acevedo y Gomez del municipio de Puerto Rico.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Subir la información de las evaluaciones al aplicativo DSNFT y emitir juicio	Evaluador, Camilo Buitrago	En cuanto se normalice el funcionamiento del aplicativo DSNFT.

CONCLUSIÓNES:

1. 21 aspirantes del municipio de El Doncello presentaron sus evidencias de conocimiento desempeño y producto en la NSCL 250701123.
2. 15 aspirantes del municipio de Puerto Rico presentaron sus evidencias de conocimiento desempeño y producto en la NSCL 250701115.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Camilo Buitrago Mejía	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Misional	**Mario Daniel Cardoso Córdoba**	

Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Toma de evidencia de conocimiento N° NSIC 250701773 a un grupo de artesanos del municipio de El Doncello

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Lourdes Fonseca	96354722					Lourdesramirez87@gmail	3115756142		
2	Isabel Martinez	26619435						3144852765		
3	Amelia Figueroa	1122722933					Amelia Figueroa1974@gmail.com	322266 7372		Amelia Figueroa.
4	FRANCY ESCOBAR	30521514						3117607802		Francy Escobar
5	LUZ DARY	40.726.038					luzdarysanchez209@gmail.com	3134968257		
6	Yineth Osorio Ca	40.729836					Yinethosorio1971@gmail.com	320.5423749		Yineth Osorio C.
7	Nubia Rodriguez	30516201								Nubia Rodriguez
8	Sandra Milena Muñoz	1116913200					Sanmimalo20@gmail.com	3115728320		
9	Blanca Habab	407263 66					Blaesmlalos@hotmail.com	311473 0852		
10	ANAI VALBUENA	40759046								Anai Idaly
11	Alicia M.	26.619046								Alicia Muñoz M.
12	Edilma Diaz Soto	40728907					Murillodiaz.jorge1982@gmail.com	3224424567		Edilma Diaz
13	Maria N Suarez	35491138								
14	Yeley B.	38233548						3103125478		
15	Maricela Rodriguez	30516074					Diancar26@gmail.com	3143209868		Maricela Rodriguez

De acuerdo 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 almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Toma de evidencia de conocimiento en la NSCL 2507011 23 a un grupo de artesanos del municipio de el Doncello.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	marthaI garzon	30518.377					garzonmarthae gmail.com	3118071875		martha isabel g.
17	Rosa Nelly Sanchez	40.726.097					nellyrosar1954@gmail.	3214966600		
18	Jova Esmid Corrales	40725678						3115318541		
19	Marleny Munoz	36.274.034					pony-mono@hotmail.com.	3124352706		
20	luz MARina Tobar	40725109						3203795966		
21	Maria Name	40725.756					marianaimee hotmail.com	3153382159		

De acuerdo 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 almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Scanned with CamScanner

SENA

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

OBJETIVO (S) Toma de evidencia de conocimiento en la NSCL 20S0701115 a un grupo de artesanes del municipio de Puerto Bicca.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maryoly B.	1.116.913.153					Maryolyfajardo betancur@gmail.com	3213613411		Maryoly F. B
2	Lorena K.	96 351 722					lorenaramirez 87@gmail.com			
3	Maria Nohelia S	35491138					Mariasoler731@gmail.com	3207074242		
4	Dary Jhoana N	1116922234						3224411925		Dery Jhoana
5	Nubia Yamile R	30516205					nubiayamiros@gmail.com	3214923165		Nubia Yamile R
6	Blanca Malambo	40.920.366					bbesmal 3@hotmail.com	3114930352		
7	Diana Maria M.	1012378263					gjhon5183@gmail.com	3102491968		Diana Maria M.
8	Yinet Orozco	40729836					yinethorozco1971@gmail.com	3208423744		Yinett Orozco
9	Yiseb A.	1105583944					tatyaldana1995 @gmail.com	3124548029		Adana
10	Luz Sanchez	40.726.736					williamGonzales 976@gmail.com			Miriam G.
11	Luz M Gonzalez	40723 3					luzdarysanchezricardo@gmail.com	3136762257		
12	Leidy Johana Murcia	1116915472					leidysantiago2008@gmail.com	3124826147		
13	Bertha Lardes	30355425					tamayoberta@gmail.com	3228084156		Bertt
14	Karolayn Pajoy	1020480111						3155604449		Karolayn Pajoy
15	Karly Juliethe.	1116923796					Karlyflorez1310@gmail.com	3125504588		

De acuerdo 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 almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Scanned with CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhcastane	HELMAN CASTANEDA CASTANEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	67524	**Fecha Solicitud**	2024-07-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	- 36-02-00-018-951610 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	CERTIFICACION DE COMPETENCIAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**		951628 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-17-20305C-3603005-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL - FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CIERRE DE BRECHAS DE CAPITAL HUMANO NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-17-20305C-3603005-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL - FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CIERRE DE BRECHAS DE CAPITAL HUMANO 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 dia 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
CAMILO BUITRAGO MEJIA	CC: 71366755	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-20	2024-07-21	CAQUETA / FLORENCIA	CAQUETA / EL DONCELLO	1,5	No	50	1,5	4.700.000,00	252.390,00	378.585,00	95.000,00	473.585,00	Recolectar las evidencias de conocimiento, desempeño y producto de las normas sectoriales 250701116 acondicionar material recuperado según requerimiento técnico, 250701123 entretejer hilos según técnica de tejido con agujas.
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**95.000,00**	**473.585,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Recolectar las evidencias de conocimiento, desempeño y producto de las normas sectoriales 250701116 acondicionar material recuperado según requerimiento técnico, 250701123 entretejer hilos según técnica de tejido con agujas.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	19342817	Nombre:	HELMAN CASTAÑEDA CASTAÑEDA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA - CAQUETA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	"Hans Daniel Cardoso C.	Cargo:	"Coordinador Misional.

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: 2024-07-12 09:24:19 -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 esta 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.

Scanned with CamScanner

SOMOS LOS PIONEROS DEL TRANSPORTE EN LA REGION

COOTRANSCAQUETÁ LTDA.

NIT. 891 100 355-1

Tels: 4367272 Fax: 4366691 Terminal 4363361 - 4364070

Pasajero: Camilo Buitrago - M.

Ciudad Origen: Florencia | Ciudad Destino: El Doncello

Placas	Puesto No.	No. Orden	Nivel Servicio

FECHA: Dia 20 | Mes 04 | Año 24 | Valor $ 35.000=

Firma y Sello Agencia

Valido para la hora, fecha y vehiculo indicado

TIQUETE Nº53168

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

L.G Distribuciones leo Cel. 314 368 0446

TRANSPORTE DEL YARI S.A.

TRANSYARI

NIT. 891.190.322 - 3

Nº 33030

HORA	VEHICULO No.

NOMBRE Camilo Buitrago PUESTO No.

SERVICIO:

DE: Transyari

A: Puerto Rico

En el valor del pasaje esta incluido Seguros y Terminales
Favor ocupar los Puestos asignados

NO SE DEVUELVE EL VALOR DEL TIQUETE CUANDO SE HA TOMADO EL VEHICULO EN LA FECHA Y HORA SEÑALADA

FECHA	VALOR TOTAL
	$ 15.000-

SOMOS LOS PIONEROS DEL TRANSPORTE EN LA REGION

COOTRANSCAQUETÁ LTDA.

NIT. 891 100 355-1

Tels: 4367272 Fax: 4366691 Terminal 4363361 - 4364070

Pasajero: Camilo Buitrago

Ciudad Origen: Puerto rico | Ciudad Destino: Florencia.

Placas	Puesto No.	No. Orden	Nivel Servicio

FECHA: Dia 21 | Mes 04 | Año 24 | Valor $ 45.000=

Firma y Sello Agencia

Valido para la hora, fecha y vehiculo indicado

TIQUETE Nº52919

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

L.G Distribuciones leo Cel. 314 368 0446

Scanned with CamScanner

	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: CAMILO BUITRAGO MEJÍA						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Florencia	**FECHA**	10/12/2024	**REGIONAL**	Caquetá	71.366.755
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CARRERA 06 No 7-11 Y CARRERA 7 No 07-08 BARRIO LA ESTRELLA				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		No CO1.PPCNTR.5950187 del 15 de febrero de 2024				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**SILVIO TRUJILLO**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**ELIZABETH YAIMA GOMEZ**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**MARIO DANIEL CARDOSO CORDOBA**	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**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)	X	**JORGE LEONARDO LAVAO HERNANDEZ**	
CONTABILIDAD	X	**JOSE OMAR AVILA PINEDA**	
TESORERIA	X	**WILMER MAURICIO GARZON MUÑOZ**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**MARIO DANIEL CARDOSO CORDOBA**	
BIBLIOTECA	X	**SANDRA CACERES**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**MARIO DANIEL CARDOSO CORDOBA**	

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

OTROS : _____

CTM

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 documento 71366755 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 13 de Diciembre de 2024 a las 10:05:22

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.

Escaneado con CamScanner