SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**24926-156295**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	57.434.016	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	arq.dmfa@gmail.com	**Número de Cuenta:**	116531864
IP/Nº de contacto:	3003424493	**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:	6001668/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**30424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CAMPESENA EN EL ÁREA DE CONSTRUCCIÓN PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2024-002317

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 13/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.935.070
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 42.124.975
Valor Bruto Pago:	**$ 1.935.070,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.935.070	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.287.189	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.222.259**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.891.733**	**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		----------	**2331030692**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 322.226	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 631.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.602.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.891.733,00	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 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	16.111,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.918.959,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir la formación profesional presencial en los programas de formación campeSENA

PROGRAMA: CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS 7 FICHA: 3120369 - 3120370

Planear y ejecutar el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, y planes de trabajo, como así mismo, desarrollar medi

Usar los Instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas Teniendo en cuenta la competenc

Realizar reconocimientos en la inducción o una vez inicie su competencia. En cada formación mediante la técnica de lluvia de ideas

Llevar el control de asistencias en formato no controlado de los programas de formación asignadas

Asociar a los aprendices en el aplicativo Sofía plus de formación complementaria correspondiente PROGRAMA: CONSTRUCCION DE PAVIMENTO

Se emitieron juicios evaluativos de los programas asignados PROGRAMA: CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS

Usar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales para el eficaz desarrollo del proceso de formación y el registro

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

DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	28/11/2024 09:25:43 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Noviembre de 2024
Número Transacción	20
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO
Doc. Identificación	CC - 57434016
Número Control Interno	2024- 00289424
Numero Planilla Asopagos	2331030692 PAGADA EN SOI
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	$ 223.300		$ 223.300
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 9.500		$ 9.500
AFP	230201	PROTECCION	$ 285.900		$ 285.900
Costos de Recaudo					$ 9.500
Total a pagar					$ 528.200

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

28 NOV 2024

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com → Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact: Noviembre - 2024

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 23 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	172424	**Fecha Solicitud**	2024-10-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**		952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/23 15:09:06 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 23 de octubre de 2024	

DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO	CC: 57434016	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-28	2024-10-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	286.042,00	715.105,00	0,00	715.105,00	VIATICOS FORMACION 28 29 30 31 OCT 01 NOV RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS ASIGNADAS DE MANERA PRESENCIAL A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA
				2024-10-29	2024-10-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50						
				2024-10-30	2024-10-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50						
				2024-10-31	2024-10-31	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50						
				2024-11-01	2024-11-01	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**715.105,00**	**0,00**	**715.105,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 28 29 30 31 OCT 01 NOV RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS ASIGNADAS DE MANERA PRESENCIAL A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 23 de octubre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	23/10/2024 10:45:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
23/10/2024 3:09:35 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				4/10/2024				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**57434016**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.6000 1668**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de AGROPECUARIA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Cesar**				**DEPENDENC IA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**SADY TORCOROMA CASELLES**				**CARGO**	**SUBDIRECTORA(E)**		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**JOSE ALEJANDRO OROZCO**				**CARGO**	**COORDINADOR ACADEMICO**		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan) - RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan) - RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**							
RUTA 3	**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan) - RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**							
RUTA 4	**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan) - RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**							
RUTA 5	**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan) - RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENC IA/CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	JAL / ALCALDIAS		**CONTACTO**	3003424493
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	**10**	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	**10**	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	**10**	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	**10**	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	**10**		**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	**10**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	31	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	31	10	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	1	11	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalizacion correspondientes a las ordenes de desplazamiento, cuando a esto diere lugar, en un plazo maximo de 5 dias, posteriores a la finalizacion de la comision.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 28/10/24
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLAS PARA VIAS TERCIARIAS de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos de ruta de regreso: RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA
Día 2: 29/10/24
Desplazamientos ruta de ida:AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLAS PARA VIAS TERCIARIAS de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos de ruta de regreso: RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA
Día 3: 30/10/24
Desplazamientos ruta de ida:AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLAS PARA VIAS TERCIARIAS de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos de ruta de regreso: RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA
Día 4: 31/10/24
Desplazamientos ruta de ida:AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLAS PARA VIAS TERCIARIAS de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos de ruta de regreso: RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA
Día 5: 1/11/24
Desplazamientos ruta de ida:AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLAS PARA VIAS TERCIARIAS de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos de ruta de regreso: RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 16:02:02 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.09 10:43:24 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:JOSE ALEJANDRO OROZCO**	**Nombres y Apellidos:DIANA FERRIN ANGULO**
Cargo: SUBDIRECTORA €	**Cargo:COORDINADOR ACADEMICO**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica-Cesar, 08 de Noviembre del 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
172424	28/10/2024 29/10/2024 30/10/2024 31/10/2024 01/11/2024	28/10/2024 29/10/2024 30/10/2024 31/10/2024 01/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	RIO DE ORO-RIO DE ORO-RIO DE ORO- RIO DE ORO- RIO DE ORO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS ASIGNADAS DE MANERA PRESENCIAL A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1.Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en el **PROGRAMA: CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS**

2**.** Se realizaron transferencias de conocimientos sobre el programa de formación, donde desarrollaron talleres investigativos en formación e intercambio de ideas resolviendo sus dudas e inquietudes teniendo en cuenta los criterios técnicos para la planeación

RESULTADOS:

CONSTRUIR DRENAJES DE ACUERDO CON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS
DEFINIR LAS OBRAS DE DRENAJE SEGÚN TRAZADO DE LA VÍA

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

1. Registro fotográfico
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Se realizó plano sobre la construcción de drenajes de acuerdo con características técnicas definiendo las obras	DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO	28/10/2024 29/10/2024 30/10/2024 31/10/2024 01/11/2024

CONCLUSIÓNES: Se hizo entrega de plano sobre el drenaje de construcción, donde los aprendices demostraron su interés por el programa de formacion. **CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.11.12 08:26:33 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

FICHA 3110735 CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS 5





FICHA 3107293 CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS 7






30 de octubre 2024


30 de octubre 2024


31 de octubre 2024


31 de octubre 2024





LISTA DE ASISTENCIA

28 DE OCTUBRE

SENA
COPIA NO CONTROLADA

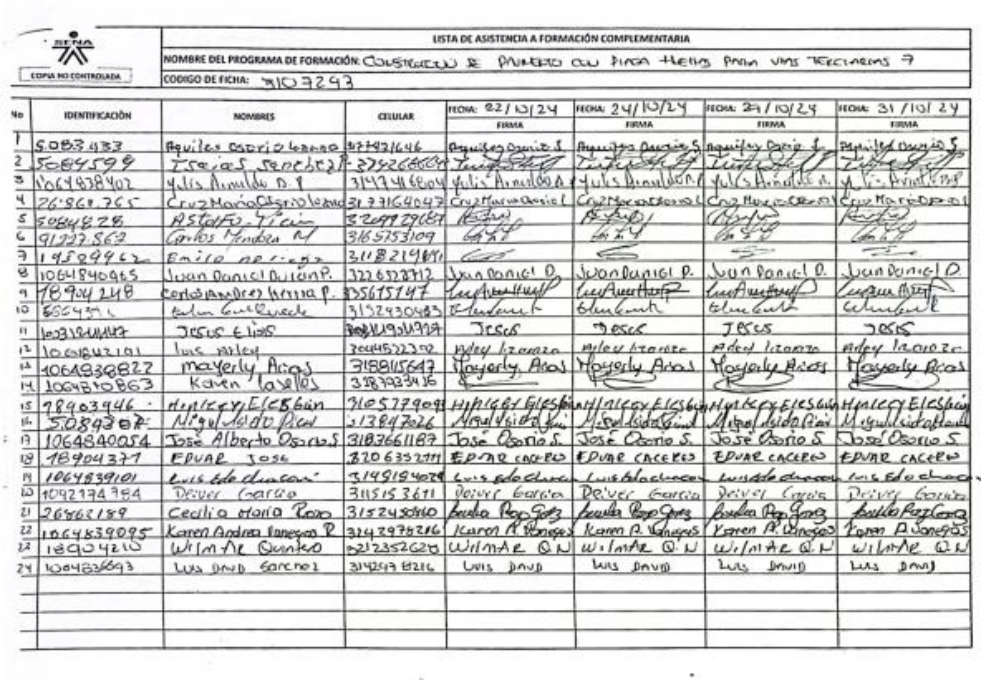
LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: CONSTRUCCIÓN DE PAINTBALL CON ARMAS HECHAS PARA UNA TRADICIONAL 5

CODIGO DE FICHA: 3110733

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 25/10/24 FIRMA	FECHA: 26/10/24 FIRMA	FECHA: 27/10/24 FIRMA	FECHA: 28/10/24 FIRMA
1	1096679445	Gabriela	3166171136	Gabriela Daza	Gabriela Daza	Gabriela Daza	Gabriela Daza
2	1091136745	Trinidad Cardona	3176707	Trinidad Cardona	Trinidad Cardona	Trinidad Cardona	Trinidad Cardona
3	76861100	Jhonny Osorio	304 [illegible]	Jhonny Osorio	Jhonny Osorio	Jhonny	Jhonny Osorio
4	1064836428	José Emilio Osorio	3155054644	José Osorio	José Osorio	José Osorio	José Osorio
5	1064840223	Juan Camilo Ocampo	3123355227	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	1064841171	Darío Medina	3126203574	Darío Medina	Darío Medina	Darío Medina	Darío Medina
7	1064841273	Angélica Sánchez	3228348147	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	1064841146	Wayneth Rodríguez	3226485265	Wayneth RS	Wayneth RS	Wayneth RS	Wayneth RS
9	1064876639	Juan Alejandro Montes	3279346726	Juan Alejandro	Juan Alejandro	Juan Alejandro	Juan Alejandro
10	1064838032	Arnaldo J. Quintero H	3204567607	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	1064837407	Jorge A. Osorio O	2568200511	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	1064839077	Fernando Camyalico	3101240105	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	1065010712	Adelson Cortez	3215571207	Adelson Enrique	Adelson Enrique	Adelson Enrique	Adelson Enrique
14	1940394 30	Henry Vargas	3105525323	Henry Vargas	Henry Vargas	Henry Vargas	Henry Vargas
15	1092730510	Sebastian Sánchez B.	3122649911	Sebastian Sánchez	Sebastian Sánchez	Sebastian Sánchez	Sebastian Sánchez
16	1007377468	Mario Eli Cardenas	3133254183	Mario Eli	Mario Eli	Mario Eli	Mario Eli

29-31 DE OCTUBRE



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

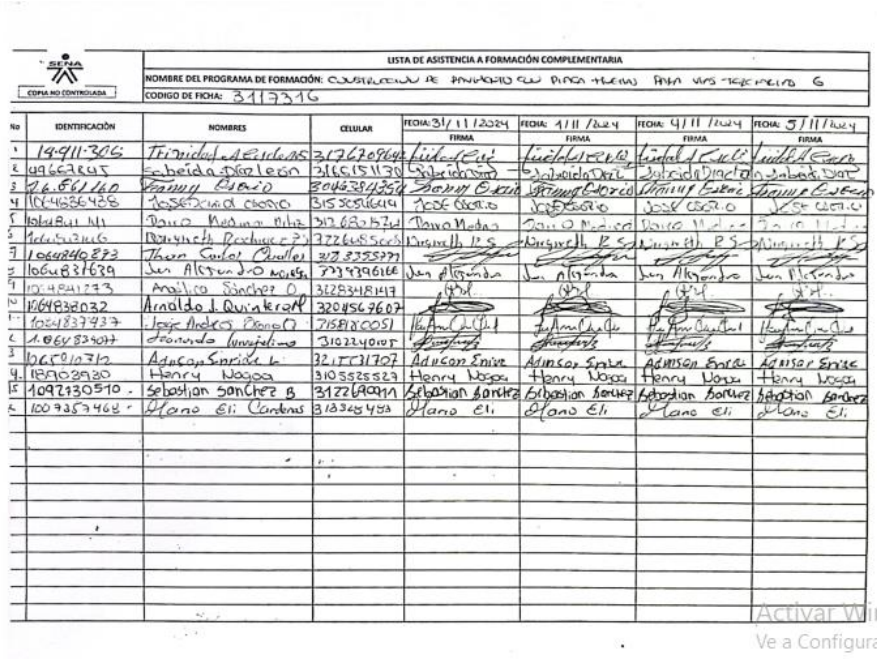
COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: CONSTRUCCION DE PANTALLAS CON PINZA HELIX PARA VIAS FERREAS 7

CODIGO DE FICHA: 3107243

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 22/10/24 FIRMA	FECHA: 24/10/24 FIRMA	FECHA: 29/10/24 FIRMA	FECHA: 31/10/24 FIRMA
1	5.083.433	Aquiles osorio lozano	3173921646				
2	5084599	Isaias sanchez P	3192668604				
3	1064938402	Yulis Arnaldo D P	3147416804				
4	26.868.765	Cruz Maria Olgrio lozano	3177164047				
5	5084828	Adolfo Tirsa	3209729687				
6	91227.563	Carlos Mendoza M	3165753109				
7	1958994 62	Emilio [illegible]	311B219881				
8	1064840955	Juan Daniel Quiroz P.	3226323712				
9	78904248	Carlos Andres Urrutia P.	3556155147				
10	855431	Edwin Cuellar	3192930483				
11	1003184447	JESUS ELIAS	3004453223	JESUS	JESUS	JESUS	JESUS
12	1064842101	luis arley	3004453223				
13	1064838827	Mayerly Arias	3158115643				
14	1064840863	Karen Vanessa P	3187933416				
15	78903946	Henicey Elcegan	3105779094				
16	5084387	Miguel Isidro Diaz	3138473026				
17	1064840854	Jose Alberto Osorio S	3187661187				
18	78904377	EDVAR JOSE	3206357711				
19	1064839101	Luis Eduardo [illegible]	3149184028				
20	1092794984	Deiver Garcia	3115153611				
21	26868189	Cecilia Maria Pozo	3152450410				
22	1064840895	Karen Andrea Vanegas P	3147978216				
23	1890421 0	Wilmar Quintero	3212352620				
24	1064836693	Luis David Sanchez	3142597216				

01 DE NOVIEMBRE



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: CONSTRUCCION DE PANTALLAS CON PINZA HELIX PARA VIAS FERREAS 6

CODIGO DE FICHA: 3117316

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 31/11/2024 FIRMA	FECHA: 1/11/2024 FIRMA	FECHA: 4/11/2024 FIRMA	FECHA: 5/11/2024 FIRMA
1	19911306	Trinidad Arellanes	3176208644				
2	4966245	Soheida Morales	3166151130				
3	26.861.160	Yeanny Osorio	3046394350				
4	1064836428	Jose Osorio	3155516614				
5	1064842111	Dario Medina Niño	3176821374				
6	1064842116	Kenneth Restrepo P	3226455268				
7	1064840833	Juan Carlos Murillo	3173355771				
8	1064837639	Jun Alejandro Nuñez	3137796166				
9	1064841733	Anibal Sanchez O	3128341417				
10	1064838032	Arnaldo J. Quintero P	3204567607				
11	1064837937	Jose Andres Pinto	3158120051				
12	1.064837037	Leonardo Urrutia	3102240105				
13	1064840312	Adycon Enviro	3211711707				
14	1118108930	Henry Vega	3105525529				
15	1092730510	Sebastian Sanchez B	3122649911				
16	1007357468	Mano Eli Cardenas	3133454 53				

Activar Winc
Ve a Configuraci

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	178724	**Fecha Solicitud**	2024-10-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**		952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/24 18:13:36 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de octubre de 2024	

DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO	CC: 57434016	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-05 2024-11-06 2024-11-07 2024-11-08	2024-11-05 2024-11-06 2024-11-07 2024-11-08	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	0,00	572.084,00	VIATICOS FORMACION 05 06 07 08 NOV RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS ASIGNADAS DE MANERA PRESENCIAL A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**0,00**	**572.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 05 06 07 08 NOV RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS ASIGNADAS DE MANERA PRESENCIAL A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	24/10/2024 17:42:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
24/10/2024 6:13:49 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					4/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**57434016**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.6001668**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de AGROPECUARIA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	**Cesar**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**SADY TORCOROMA CASELLES**				**CARGO**	**SUBDIRECTORA(E)**		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**JOSE ALEJANDRO OROZCO**				**CARGO**	**COORDINADOR ACADEMICO**		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan) - RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan) - RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**							
RUTA 3	**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan) - RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**							
RUTA 4	**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan) - RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/ DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	JAL / ALCALDIAS		**CONTACTO**	3003424493
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	**11**	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	5	**11**	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	6	**11**	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	6	**11**	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	**11**		**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	7	**11**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	**11**	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	8	**11**	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalizacion correspondientes a las ordenes de desplazamiento, cuando a esto diere lugar, en un plazo maximo de 5 dias, posteriores a la finalizacion de la comision.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 5/11/24
Desplazamientos ruta de ida: **AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan)**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa **CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLAS PARA VIAS TERCIARIAS** de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos de ruta de regreso: **RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**

Día 2: 6/11/24
Desplazamientos ruta de ida:**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan)**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa **CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLAS PARA VIAS TERCIARIAS** de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos de ruta de regreso: **RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**

Día 3: 7/11/24
Desplazamientos ruta de ida:**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan)**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa **CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLAS PARA VIAS TERCIARIAS** de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos de ruta de regreso: **RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**

Día 4: 8/11/24
Desplazamientos ruta de ida:**AGUACHICA - RIO DE ORO (vereda el volcan)**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa **CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLAS PARA VIAS TERCIARIAS** de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos de ruta de regreso: **RIO DE ORO (vereda el volcan) - AGUACHICA**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Sady Caselles Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 16:01:24 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.09 10:43:13 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:JOSE ALEJANDRO OROZCO**	
Cargo: SUBDIRECTORA €	**Cargo:COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:DIANA FERRIN ANGULO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica-Cesar, 14 de Noviembre del 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
178724	05/11/2024 06/11/2024 07/11/2024 08/11/2024	05/11/2024 06/11/2024 07/11/2024 08/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	RIO DE ORO-RIO DE ORO-RIO DE ORO- RIO DE ORO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS ASIGNADAS DE MANERA PRESENCIAL A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1.Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en el **PROGRAMA: CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS**

2**.** Se realizaron transferencias de conocimientos sobre el programa de formación, donde desarrollaron talleres investigativos en formación e intercambio de ideas resolviendo sus dudas e inquietudes teniendo en cuenta los criterios técnicos para la planeación

RESULTADOS:

CONSTRUIR DRENAJES DE ACUERDO CON CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS
DEFINIR LAS OBRAS DE DRENAJE SEGÚN TRAZADO DE LA VÍA

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

1. Registro fotográfico
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Se realizó plano sobre la construcción de drenajes de acuerdo con características técnicas definiendo las obras desarrollando talleres investigativos y de socialización	DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO	05/11/2024 06/11/2024 07/11/2024 08/11/2024

CONCLUSIÓNES:

Se realizaron talleres de investigación y socialización sobre el drenaje de construcción, donde los aprendices demostraron su interés por el programa de formacion. **CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS**

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.11.15 08:42:07 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

FICHA 3117316 CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCIARIAS 6









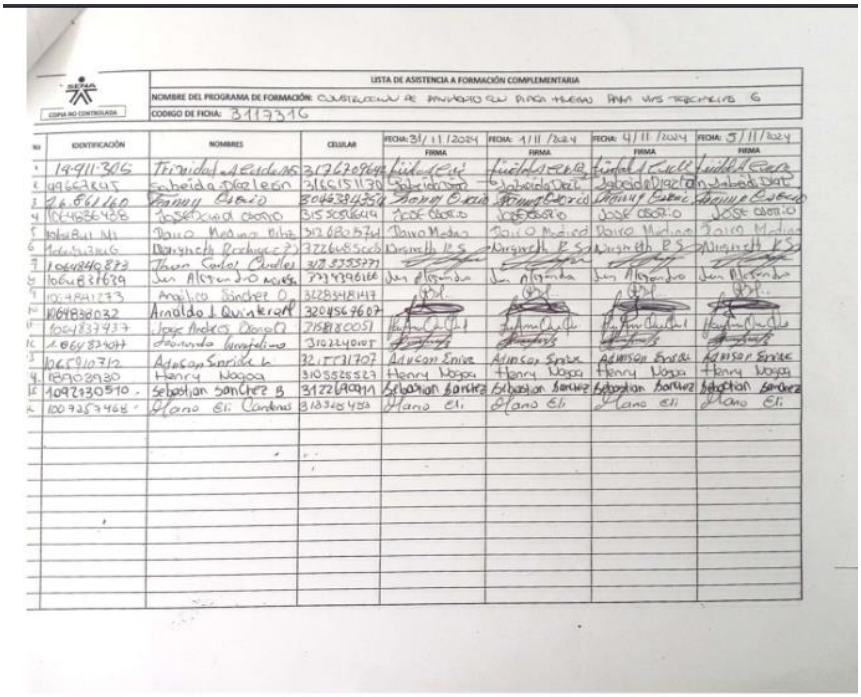








LISTA DE ASISTENCIAS



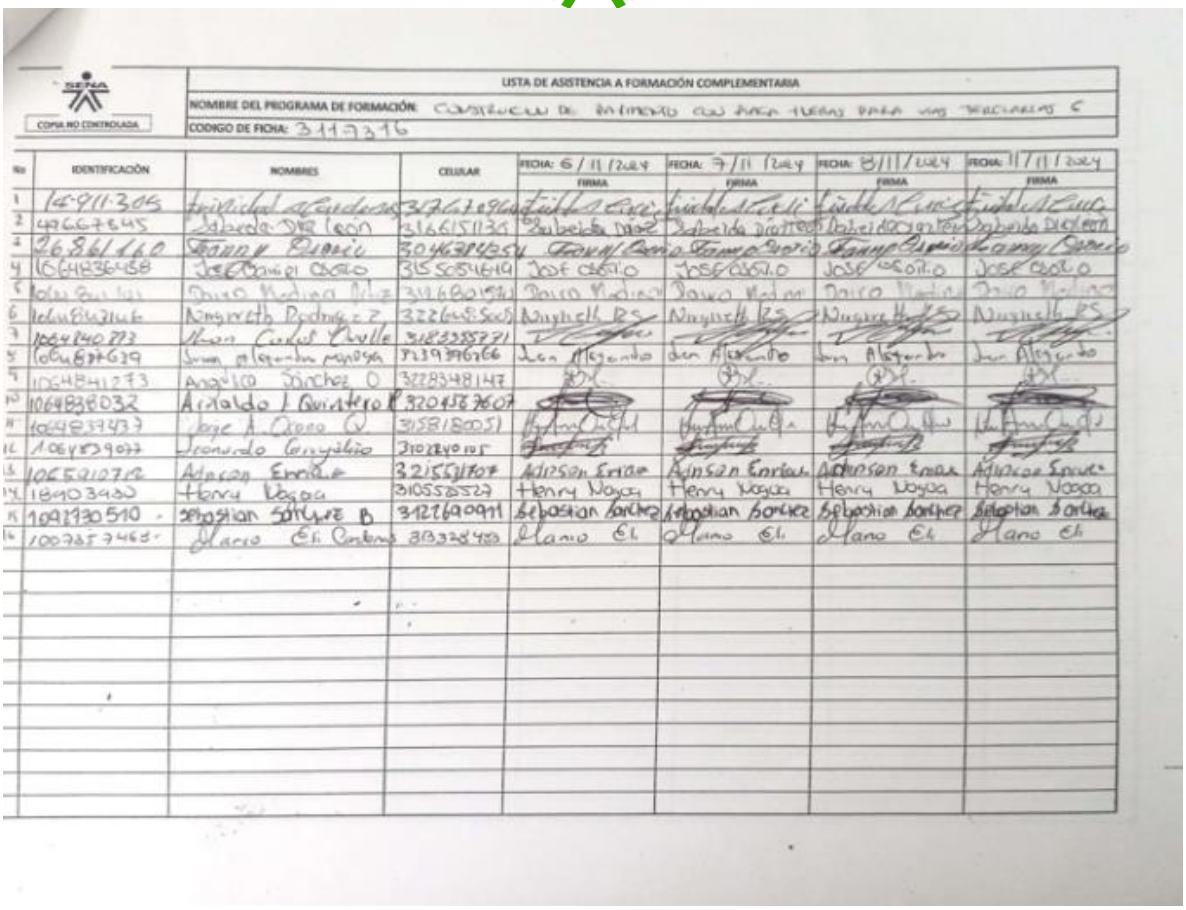
LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: CONSTRUCCIÓN DE APARATOS CON PARTES HUMANAS PARA USO TERAPEUTICO G

CODIGO DE FICHA: 3117316

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 31/11/2024 FIRMA	FECHA: 1/11/2024 FIRMA	FECHA: 4/11/2024 FIRMA	FECHA: 5/11/2024 FIRMA
1	19911306	Trinidad Mendez	3176209649				
2	49667845	Soheida Pozo Leon	3166151139				
3	26861160	Yenny Garcia	3046384354				
4	1049836456	Jose Ocampo	3155096614				
5	1064841141	Daira Medina	3126805364				
6	1064833446	Dorsneth Pacheco	3226855608				
7	1064849822	Juan Carlos Ovalles	3178393377				
8	1064837639	Jan Alejandro	3193961668				
9	1064841273	Angelica Sanchez O.	3228341417				
10	1064838032	Arnaldo J. Quintero	3204567607				
11	1064837937	Jorge Andres Obando	2158180051				
12	1064837077	Fernando Angarita	3102240105				
13	1065910712	Adriana Enriquez	3215731707				
14	1065120130	Henry Vega	3105525523				
15	1092330510	Sebastian Sanchez B	3122490911				
16	1007357465	Mano Eli Cardenas	3183454324				



COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: CONSTRUCCIÓN DE ENTORNOS CON REALIDAD VIRTUAL PARA VIDEOJUEGOS 5

CODIGO DE FICHA: 3117316

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 6/11/2024 FIRMA	FECHA: 7/11/2024 FIRMA	FECHA: 8/11/2024 FIRMA	FECHA: 11/11/2024 FIRMA
1	1649113045	[illegible]	3176740960	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	49667645	Gabriela Díaz León	3166151135	Gabriela Díaz	Gabriela Díaz	Gabriela Díaz	Gabriela Díaz
3	26861660	[illegible]	3046384054	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	1064236458	[illegible]	3155054619	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	1064240773	[illegible]	3183335771	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	1064827639	[illegible]	3139796766	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	1064841273	Angelica Sánchez D	3228348147	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	1064838032	Arnaldo J Quintero R	3204587607	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	1064839437	Jorge A Ospina Q.	3158180051	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	1064853077	Leonardo Grajales	3102840105	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	1065810718	Adrian Enrique	3215511707	Adrian Enrique	Adrian Enrique	Adrian Enrique	Adrian Enrique
14	18403480	Henry Vaga	3105585529	Henry Vaga	Henry Vaga	Henry Vaga	Henry Vaga
15	1092730510	Sebastian Sánchez B	3127690911	Sebastian Sánchez	Sebastian Sánchez	Sebastian Sánchez	Sebastian Sánchez
16	1007857465	Mario El Contento	3133284703	Mario El	Mario El	Mario El	Mario El

	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:	**DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO**					**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**	**13/12/2024**	**REGIONAL**	**CESAR**	**57.434.016**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR. 6001668 del 01 de marzo del 2024**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**NATANIEL ROMERO OÑATE**	Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2024.11.27 14:33:40 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2024.11.27 15:49:54 -05'00'
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2024.12.04 09:59:00 -05'00'
BIBLIOTECA	X	**LUZ CARIME GANDUR**	Firmado digitalmente por Luz Carime Gandur Gomez Fecha: 2024.12.09 11:20:24 -05'00'
PRESUPUESTO	X	**LAURA CUADRADO AREVALO**	Firmado digitalmente por Laura Karina Cuadrado Arevalo Fecha: 2024.12.04 11:26:39 -05'00'
CONTABILIDAD	X	**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2024.12.05 20:18:56 -05'00'
TESORERIA	X	**YACIRA NAVARRO CABAS**	Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2024.12.06 16:57:52 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/LIDER/ ACADEMICA	X	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2024.12.09 12:16:50 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO (Entrega de Carné)	X	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2024.12.09 12:17:03 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato en PDF junto a este paz y salvo, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

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) FERRIN ANGULO DIANA MARGARITA identificado(a) con CC. 57434016 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 25 de Noviembre de 2024 a las 22:55:59

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.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Aguachica-Cesar,

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1082887086**	**LUIS LUCIANO ALEMAN FERRIN**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA
Nombre: DIANA MARGARITA FERRIN ANGULO
C.C. 57434016


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.082.887.086

ALEMAN FERRIN

APELLIDOS

LUIS LUCIANO

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-2006

SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

17-NOV-2024
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

10-DIC-2013 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1207500-00546134-M-1082887086-20140214 0037161718A 1 7962669884