PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1. PCCNTR. 5767268 – 23/01/2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Martin Torres Novoa

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: CC. No. 91225748

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar la formación en el programa de articulación con la media conforme a los formativos modelos establecidos del CSET.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la "Convocatoria de la APE para la conformación del Banco de instructores del SENA" en los Programas y Competencias indicados en el "ANEXO 2. PLAN DE CONTRATACION DE INSTRUCTORES y" sus afines. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia. Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes. Cumplir el objeto del contrato según la programación que el SENA indique, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes; nota 2: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente). Cumplir el objeto del contrato descrito según la programación y lugares que el SENA indique. Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA. Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica. Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área. Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.

EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA. No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA. Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad. Conocer y aplicar los procesos; procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato. Participar de reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro. Contribuir a la planeación que realice el Centro de Servicios Empresariales y Turísticos para definir las acciones de la siguiente vigencia. Brindar apoyo a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro. Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad.

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia; en consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente. Presentar los documentos necesarios para cada pago parcial del contrato según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación. Mantener actualizadas las plataformas tecnológicas que el SENA disponga para el seguimiento, control y gestión conforme al objeto contractual. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución. El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) para la realización de cada pago derivado del mismo; de acuerdo con los lineamientos que emita la Dirección General del SENA en cumplimiento a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el nivel de riesgo que indique el SENA. Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el nivel de riesgo que indique el SENA.

El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: procurar el cuidado integral de su salud; contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo; informar oportunamente al supervisor y/o subdirección del centro la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales y cualquier novedad derivada del contrato; participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por el SENA, el Comités Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales; cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Las demás que correspondan y sean necesarias para el correcto cumplimiento del objeto contratado.

LUGAR DE EJECUCIÓN: Carrera 27 Calle 15 -07 Centro de Servicios Empresariales y Turísticos.

PLAZO DE EJECUCIÓN: 10 meses y 14 días.

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: **23 DE_ENERO_DE 2024**

(Día) (Mes) (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: **_07_ DE _DICIEMBRE_DE 2024**

(Día) (Mes) (Año)

VIGENCIA DEL CONTRATO: 10 meses y 14 días.

VALOR DEL CONTRATO: $47.036.600

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

SUPERVISOR: EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: No. C.C. 91.486.913

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO__X_

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO: RORIN IVON GARCIA LAGOS

Valor total del contrato	$45.994.650
Valor Ejecutado	$5.805.150
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$0
Saldo a liberar	$0

BALANCE FINANCIERO: MARTIN TORRES NOVOA

Valor total del contrato	$41.231.450
Valor Ejecutado	$41.231.450
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$0
Saldo a liberar	$0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

PROGRAMA DE FORMACION	INSTITUCION EDUCATIVA	N°. FICHA 11°	N°. FICHA 11°	MODALIDAD	MUNICIPIO
TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	INSTITUTO INTEGRADO DE CAMILO TORRES	2715190	VISITA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS GRADO 11	ACADEMICO	PLAYON
TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES	INSTITUTO INTEGRADO DE CAMILO	2715180	VISITA DE VERIFICACIÓN DE	ACADEMICO	PLAYON

PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

COMERCIALES Y FINANCIERAS	TORRES		DOCUMENTOS GRADO 11		
SERVICIOS Y OPERACIONES MICROFINANCIERAS	INSTITUTO INTEGRADO DE CAMILO TORRES	2715189	VISITA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS GRADO 11	ACADEMICO	PLAYON

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

SANCIONES: SI___ NO_X__

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI_X_ NO___

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE___ BUENO_X_ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,

FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

CONTROL - FINALIZACION AÑO 2024

OBJETO: Servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la media conforme a los modelos formativos establecidos del CSET

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Martin Torres Novoa

DIRECCIÓN GENERAL /REGIONAL/CENTRO DE FORMACIÓN: CSET

ITEM	OBLIGACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
	OBLIGACIONES ESPECIFICAS				
1	Cumplir el objeto del contrato de conformidad con la programación, dentro del Lugar de Ejecución	X			
2	Cumplio con el desarrollo de 160 horas de formación directas al mes	X			
3	Realiza la planeación y alistamiento del programa o competencia a orientar.	X			
4	Orienta formación a aprendices de conformidad al programa asignado.	X			
5	Evalua y reporta juicios evaluativos en el sistema SOFIA PLUS en un plazo maximo de 5 dias a la terminacion de la competencia de acuerdo a lo planeado en la Ruta de Aprendizaje.	X			
6	Mantiene actualizado el portafolio del instructor con las actas, formatos, guias, listas de chequeo que emplea en el proceso formativo de cada ficha a cargo.	X			
7	Realiza la entrega oportuna de los documentos establecidos por el SIGA en el cumplimiento de la guía de desarrollo curricular.	X			
8	Asiste y participa en las reuniones convocadas por la coordinacion academica y/o en las encargadas por el supervisor del contrato	X			
9	Cuenta con disponibilidad para brindar formación profesional integral de aprendices conforme a las necesidades y la misión del SENA en las diferentes jornadas de atención a los aprendices (mañana, tarde o mixta) en los diferentes lugares del área metropolitana donde el CSET orienta formación.	X			
10	Recibe y acata actividades asignadas y que guarden relación con el objeto contractual, atendiendo oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato	X			
11	Apoya las respuestas a derechos de petición, oficios y requerimientos presentados al CSET.			X	
	OBLIGACIONES GENERALES				
11	Da cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	X			
12	Orienta la formación en el sitio asignado por la supervisión del contrato a través del equipo de programación (Bucaramanga, área metropolitana y Centros penitenciarios)	X			
13	Presenta los tramites y procedimiento para la efectiva presentación de cuenta de cobro de forma mensual de conformidad con los lineamientos del SENA, presentado los documentos necesarios según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.	X			
14	Realiza los pagos oportunos de pago de la Seguridad social de conformidad con los plazos de autoliquidación contenidos en el Decreto 780 de 2016 o normas que lo modifiquen.	X			
15	No utiliza, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA	X			
16	Organiza y responde por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.	X			
17	Conoce y aplica los procesos, procedimientos, formatos, relacionados con la FPI.	X			
18	Vigila y salvaguarda los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia; en consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.	X			
19	Realiza los Examenes pre-ocupacionales en caso de que estos pierdan vigencia durante la ejecución del contrato	X			
20	Atiende oportunamente los requerimientos que hace el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución de forma mensual.	X			
21	Actua con el debido respeto hacia los aprendices, compañeros y terceros.	X			
	OBSERVACIONES DEL SER				
22	El contratista mantiene una buena relacion interpersonal con el supervisor de contrato, compañeros, aprendices y terceros durante la ejecucion del presente contrato.	X			
23	Sigue lineamientos entregados desde la Coordinación de programas especiales y la Subdireccion del CSET	X			
24	Asiste puntual a las actividades citadas y/o encomendadas por el supervisor del contrato.	X			
25	Mantiene un lenguaje acorde con las personas con las que relaciona en la ejecucion de sus actividades	X			
26	Dispone de tiempo para en la ejecucion del contrato sin presentar evacivas a las actividades propuestas por el supervisor del contrato que guarden relación con el objeto contractual.	X			

Observaciones:

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, diciembre 07 de 2024

Señor (a)
Edward Alberto Guerrero Pineda
SUPERVISOR **CO1.PCCNTR. 5767268**
Profesional Grado 20
Coordinadinación Académica de Programas Especiales
Bucaramanga

Asunto: Informe Mensual de Ejecución Contractual Mes de Diciembre del año 2024

Referencia: CO1.PCCNTR. 5767268 del año 2024

Martin Torres Novoa, Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 91225748 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programa de Articulación con la Educación Media, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total para el contrato es la suma de CUARENTA MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIETOS PESOS MCTE ($40.189.500), pagaderos de la siguiente forma: a) Nueve (09) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2024 por valor de CUATRO MILLONES CUATOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE ($ 4.465.500). b) Un pago proporcional a los días trabajados del 01 al 07 de diciembre de 2024 por valor de UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE ($1.041.950).

Plazo: Será hasta el 07 de diciembre 2024.

OBJETO: Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar la formación en el programa de articulación con la media conforme a los formativos modelos establecidos del CSET.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar formación a aprendices según su perfil, correspondiente a la "Convocatoria de la APE para la conformación del Banco de Instructores del SENA" en los Programas y Competencias indicados en el "ANEXO 2. PLAN DE CONTRATACION DE INSTRUCTORES" y sus afines.	Orientar formación en las fichas 2914350, 2914354, 29154348, 2719772, 2715204, de acuerdo a la Ruta de Aprendizaje en los grados 10 y 11, en las diferentes I.E. asignadas para la formación SENA.	Registro en el documento de evidencias.
2	Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia.	Se realizaron las primeras siete actas de la ficha 2914350, 2914354, 29154348, se realizaron los formatos 165, 065, se firmaron las asistencias para estas fichas de inducción y matricula.	Se diligencian formatos 165, 065, formatos de asistencia a inducción y matricula.
3	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.	Revisar evidencias, calificar en el aplicativo Sofia Plus los resultados, con los juicios de evaluación de acuerdo al Plan de Trabajo y Ruta de Eventos.	Reporte de juicios de evaluación en la plataforma Sofia Plus.
4	Cumplir el objeto del contrato según la programación que el SENA indique, dentro del Lugar de Ejecución, y acorde a los parámetros de costeo de la formación que la Dirección General del SENA establece (nota1: para los contratos de periodo fijo el lineamiento señala que el instructor contratista debe cumplir con 160 horas de formación directa al mes;	Orientar las diferentes competencias en las Fichas asignadas a mi formación teniendo en cuenta la Ruta Eventos. 2914350, 2914354,	Registro en el documento de evidencias.

	nota 2: para los contratos por horas, la programación que se costea es el número de horas de formación directa que el instructor contratista ejecute conforme lo establezca la coordinación académica correspondiente).	29154348, 2719772, 2715204, Técnicos en Asistencia Administrativa.	
5	Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA	Orientar la formación y seguimiento en las fichas que me fueron asignadas.	Registro fotográfico de la visita, asistencia aprendices.
6	Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	Aplicación del manual de articulación con la Educación Media año 2024, y convocatorias ofrecidas por el CSET a la población interesada.	Registro fotográfico de la inducción.
7	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área.	N.A.	N.A.
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.	Socializar, orientar las competencias de acuerdo a la Ruta de Eventos y planeación pedagógica con las fichas asignadas en gado 10 y 11 en las diferentes I.E asignadas para realizar la formación SENA en el año 2024.	Registro fotográfico de las asistencias.
9	EL CONTRATISTA manifiesta que durante la vigencia del contrato no está contratado simultáneamente en otro centro de formación o dependencia del SENA.	Manifiesto que solo me encuentro laborando en el SENA CSET 2024.	Plataforma SECOP II
10	No utilizar, ni total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio o de terceras personas o entidades diferentes a las autorizadas por el SENA.	Utilización adecuada y personal de la información bajo mi responsabilidad para uso solo de la entidad.	Plantillas y documentos de compromiso SENA.

11	Organizar y responder por el archivo propio de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes para la entidad.	Utilización de las plantillas autorizadas por el SENA SIGA para el manejo de la información.	Plantillas y documentos de compromiso SENA
12	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.	Utilización de las plantillas autorizadas por el SENA-SIGA para el manejo de la información.	Plantillas y documentos de compromiso SENA
13	Participar de reuniones y/o eventos y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de centro.	Asistir a las reuniones programadas por el SENA CSET en el 2024.	Plantillas de Asistencia y fotos formación
14	Contribuir a la planeación que realice el Centro de Servicios Empresariales y Turísticos para definir las acciones de la siguiente vigencia.	Asistir a las actividades programadas por el Centro y por la Coordinación de Programas Especiales 2024	Asistencia Material fotográfico
15	Brindar apoyo a la supervisión de los contratos que le sean requeridos por la Subdirección del centro	N.A.	N.A.
16	Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad.	N. A	N.A.
17	Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia; en consecuencia, deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.	N.A.	N.A.

18	Presentar los documentos necesarios para cada pago parcial del contrato según el plan de pagos garantizando su oportunidad, veracidad y completitud a fin de contribuir a la correcta ejecución del plan de caja que elabora el centro de formación.	Presentar los dos archivos GC y GF, con la información correspondiente en cada uno cada mes, cargarlo al Secop II con la respectiva planilla de salud.	Plataforma Secop II de cada mes.
19	Mantener actualizadas las plataformas tecnológicas que el SENA disponga para el seguimiento, control y gestión conforme al objeto contractual. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes correspondientes a su ejecución.	Utilización de las plataformas asignadas al cumplimiento del contrato: Contratistas, SECOP II SIGEP II Sofia Plus.	Plataformas: Contratistas, SECOP II SIGEP II Sofia Plus.
20	El CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) para la realización de cada pago derivado del mismo; de acuerdo con los lineamientos que emita la Dirección General del SENA en cumplimiento a lo preceptuado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. Igualmente, el CONTRATISTA deberá afiliarse a la ARL con el nivel de riesgo que indique el SENA.	Pago de Aporte a la Seguridad Social cada mes de manera oportuna.	Pago mes de diciembre año 2024 Planilla Aportes Línea.
21	El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: procurar el cuidado integral de su salud; contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo; informar oportunamente al	Dar cumplimiento al establecido acorde al SGRL y haciendo uso adecuado de	De acuerdo al sitio donde se oriente la formación

	supervisor y/o subdirección del centro la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales y cualquier novedad derivada del contrato; participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por el SENA, el Comités Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales; cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.	los elementos de protección personal.	SENA.
22	Las demás que correspondan y sean necesarias para el correcto cumplimiento del objeto contratado.	Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar la formación en el programa de articulación con la media conforme a los formativos modelos establecidos del CSET.	Registro fotográfico.

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	87324	Municipio Playón	19/11/2024	04/12/2024

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 1068722723**,** de la planilla, Aportes en Línea, correspondiente al mes de diciembre de 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")
Evidencias en (07) folios.

Cordialmente,

Firma.
Martin Torres Novoa
Contratista
C.C. N.º 91225748 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción.

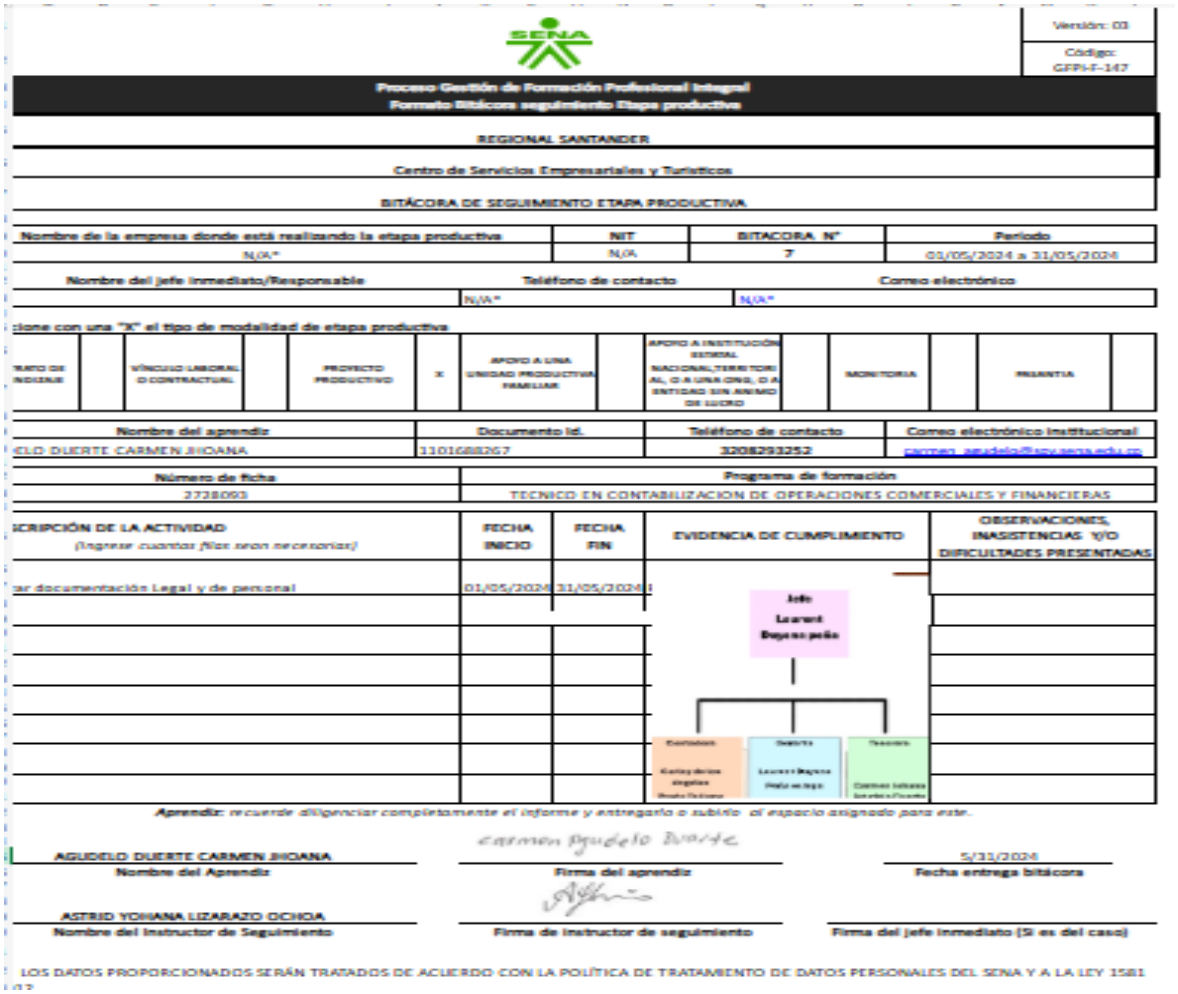
Firma.
Edward Alberto Guerrero Pineda
Supervisor Contrato N° CO1.PCCNTR.5760566 de 2024
Cargo Instructor G 20
Coordinador Académico Programas Especiales

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: DICIEMBRE 2024

CONTRATO CO1.PCCNTR. 576728 DEL AÑO 2024 – MARTIN TORRES NOVOA

EVIDENCIAS DICIEMBRE 2024 SENA CSET TECNICOS EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA CON LA MEDIA

Evidencia 1 – REALIZAR VISITA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE LOS APRENDICES A CERTIFICAR DE LOS GRADOS 11 DEL COLEGIO CAMILO TORRES DEL PLAYON, A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA MATRICULADOS EN LOS PROGRAMAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y CONTABILIZACION DE OPRERACIONES COMERCIALES.



Versión: 03
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL SANTANDER

Centro de Servicios Empresariales y Turísticos

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
N/A*	N/A	7	01/05/2024 a 31/05/2024

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
	N/A*	N/A*

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO	X	APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
CLO DUERTE CARMEN JHOANA	1101688267	3208293252	carmen_agudelo@soy.sena.edu.co

Número de ficha	Programa de formación
2728093	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingrese cuantas filas sean necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
ar documentación Legal y de personal	01/05/2024	31/05/2024		

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.

AGUDELO DUERTE CARMEN JHOANA	carmen agudelo duarte	5/31/2024
Nombre del Aprendiz	Firma del aprendiz	Fecha entrega bitácora
ASTRID YOSIANA LIZARAZO OCHOA		
Nombre del Instructor de Seguimiento	Firma de instructor de seguimiento	Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 (1)

REVISION FORMATO BITACORA APRENDICES A CERTIFICAR

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: DICIEMBRE 2024

CONTRATO CO1.PCCNTR. 576728 DEL AÑO 2024 – MARTIN TORRES NOVOA

Evidencia 2 – REALIZAR VISITA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE LOS APRENDICES A CERTIFICAR DE LOS GRADOS 11 DEL COLEGIO CAMILO TORRES DEL PLAYON, A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA MATRICULADOS EN LOS PROGRAMAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y CONTABILIZACION DE OPRERACIONES COMERCIALES.

Establecer estructura organizacional, cargos, roles y manuales de funciones	Desempeño	2024	L.M.S
Presentar propuesta de producto y mercado	Desempeño	2024	L.M.S
Realizar documentación Legal y de personal	Desempeño	2024	L.M.S
Presentar propuesta Responsabilidad Social	Desempeño	2024	L.M.S
Presentar propuesta Responsabilidad Ambiental	Desempeño	2024	L.M.S
Documentar Reglamento Interno de Trabajo	Desempeño	2024	L.M.S
Presentar Informe de Gestión y Financiero	Desempeño	2024	L.M.S
Llevar a cabo sustentación Proyecto Productivo	Desempeño	2024	L.M.S

OBSERVACIONES:

CARMEN JHOPANA PEUDELO

Nombre y Firma del este Conformador **Firma del Aprendiz** **Nombre y firma instructor seguimiento**

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA					
TIPO DE INFORME	Parcial: ■ Final: □	PERÍODO EVALUADO	Inicio: 10-07-2023 Finalización:		
FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES					
VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación	
		Satisfactorio	Por mejorar		
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del este Conformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓			
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓			
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓			
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓			
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓			
FACTORES TÉCNICOS					

GFPI-F-023 V04

REVISION DE FORMATO 023 APRENDICES A CERTIFICAR

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: DICIEMBRE 2024

CONTRATO CO1.PCCNTR. 576728 DEL AÑO 2024 – MARTIN TORRES NOVOA

Evidencia 3 – REALIZAR VISITA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE LOS APRENDICES A CERTIFICAR DE LOS GRADOS 11 DEL COLEGIO CAMILO TORRES DEL PLAYON, A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA MATRICULADOS EN LOS PROGRAMAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y CONTABILIZACION DE OPRERACIONES COMERCIALES.

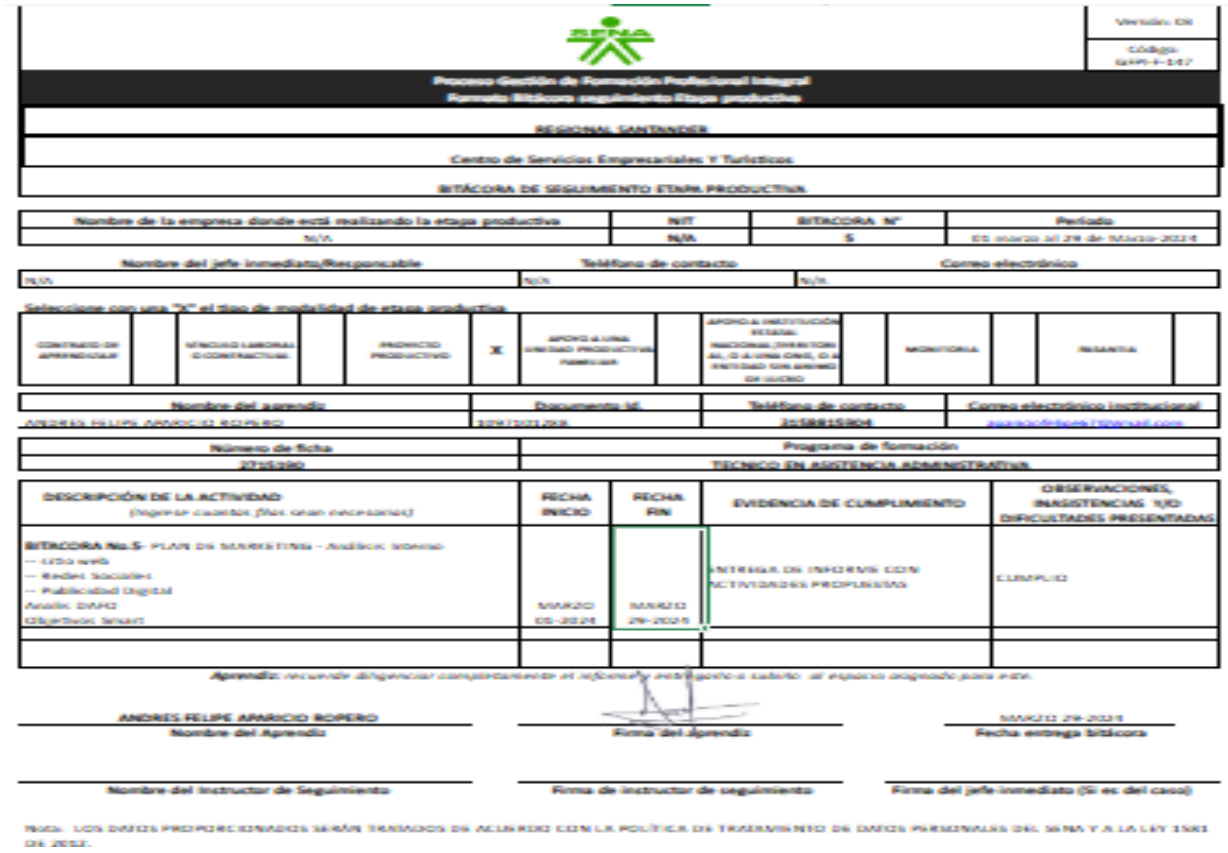
VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias especificas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		
Observaciones del responsable ente Conformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral):*				

REVISION DE FORMATO 023 APRENDICES A CERTIFICAR

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: DICIEMBRE 2024

CONTRATO CO1.PCCNTR. 576728 DEL AÑO 2024 – MARTIN TORRES NOVOA

Evidencia 3 – REALIZAR VISITA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE LOS APRENDICES A CERTIFICAR DE LOS GRADOS 11 DEL COLEGIO CAMILO TORRES DEL PLAYON, A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA MATRICULADOS EN LOS PROGRAMAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y CONTABILIZACION DE OPRERACIONES COMERCIALES.



Versión: 01

Código: GFPI-F-167

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral

Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL SANTANDER

Centro de Servicios Empresariales Y Turísticos

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
N/A	N/A	5	01 marzo al 29 de Marzo 2024

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
N/A	N/A	N/A

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO	X	APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A UNA INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL,TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id	Teléfono de contacto	Correo electrónico Institucional
ANDRES FELIPE APARICIO ROPERO	1097101283	3158815904	aparicioflipe17@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2715190	TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Registrar cuantas filas sean necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
BITACORA No.5- PLAN DE MARKETING - Análisis SWOT – Uso web – Redes Sociales – Publicidad Digital Analisis DAFO Objetivos Smart	MARZO 05-2024	MARZO 29-2024	ENTREGA DE INFORME CON ACTIVIDADES PROPUESTAS	CUMPLIO

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el reporte y adjuntar a cuadro al espacio asignado para ello.

ANDRES FELIPE APARICIO ROPERO		MARZO 29-2024
Nombre del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Fecha entrega bitácora
Nombre del Instructor de Seguimiento	Firma de instructor de seguimiento	Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FORMATO 165 SELECCIÓN DE ETAPA PRODUCTIVA

Versión: 01

Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral

Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL SANTANDER

Centro de Servicios Empresariales y Turísticos

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Andres Felipe Aparicio Ropero	Fecha de Nacimiento:	Dia: 29 Mes: 04 Año: 2003
Tipo de identificación:	NUIP: T.I.: X C.C.: PEP*: Extranjería: Otro:	Número de identificación:	1097101283
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	Número de Ficha:	2715190
Municipio de residencia:	El Playon	Dirección de residencia:	Vereda Limites
Correo electrónico institucional:	yeisonafarid3229126463@gmail.com	Teléfono de contacto:	3158815904
Otros teléfonos de contacto:	3188220454	EPS a la que está afiliado:	Nueva EPS

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro la aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	13 de Abril del 2023	10 de Julio del 2023	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	15 de Marzo del 2023	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:	16 de Diciembre del 2024

Nota 1°: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2°: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

FELIPE APARICIO
Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: DICIEMBRE 2024

CONTRATO CO1.PCCNTR. 576728 DEL AÑO 2024 – MARTIN TORRES NOVOA

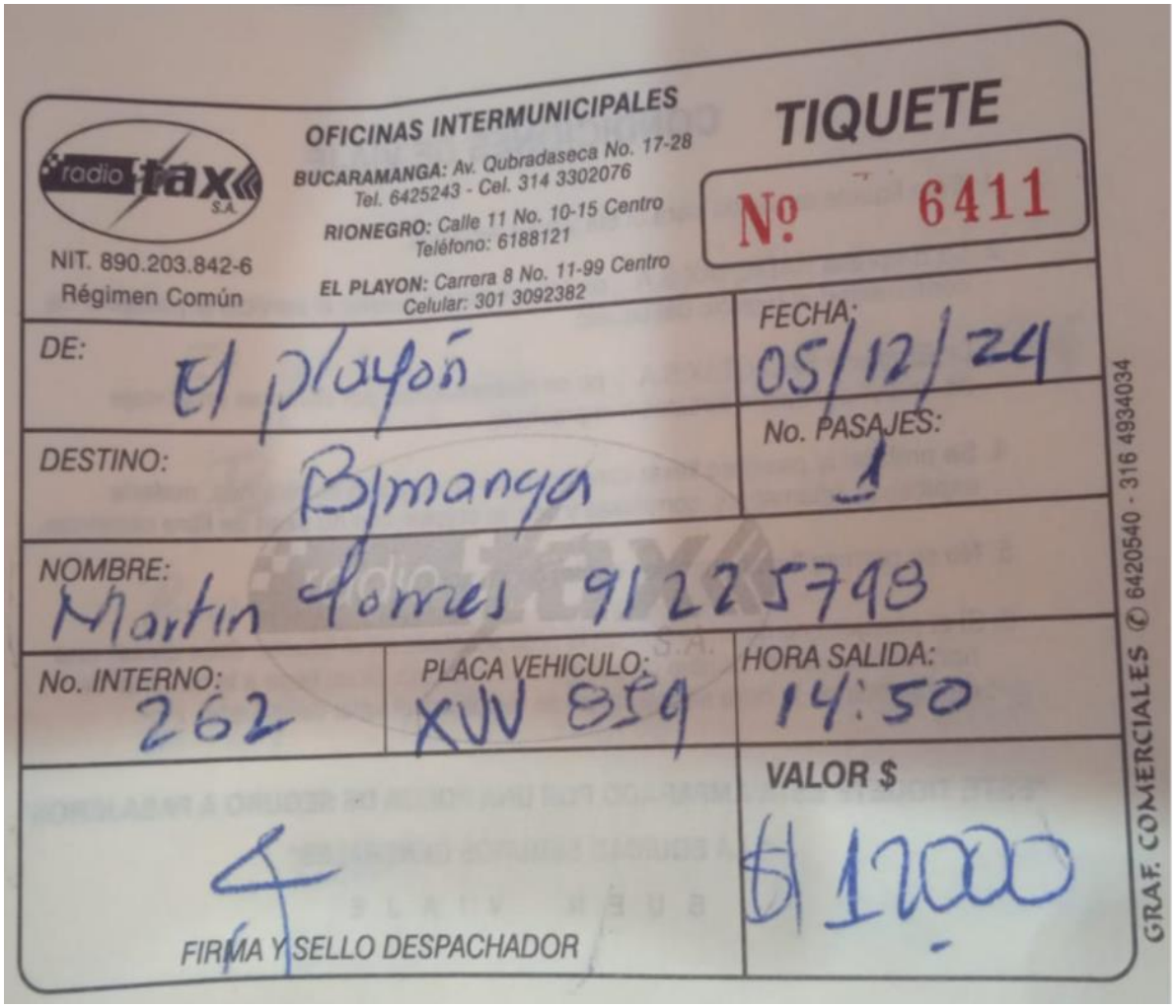
Evidencia 4 – REALIZAR VISITA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE LOS APRENDICES A CERTIFICAR DE LOS GRADOS 11 DEL COLEGIO CAMILO TORRES DEL PLAYON, A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA MATRICULADOS EN LOS PROGRAMAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y CONTABILIZACION DE OPRERACIONES COMERCIALES.

GRADUACION 91 APRENDICES TECNICOS EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y CONTABILIZACION OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS MUNICIPIO DEL PLAYON
TIQUETE DE VUELTA GRADUACION 11 COLEGIO CAMILO TORRES MUNICIPIO DEL PLAYON

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: DICIEMBRE 2024

CONTRATO CO1.PCCNTR. 576728 DEL AÑO 2024 – MARTIN TORRES NOVOA

Evidencia 4 – REALIZAR VISITA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE LOS APRENDICES A CERTIFICAR DE LOS GRADOS 11 DEL COLEGIO CAMILO TORRES DEL PLAYON, A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA MATRICULADOS EN LOS PROGRAMAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y CONTABILIZACION DE OPRERACIONES COMERCIALES.


radio taxi S.A.
NIT. 890.203.842-6
Régimen Común

OFICINAS INTERMUNICIPALES
BUCARAMANGA: Av. Qubradaseca No. 17-28
Tel. 6425243 - Cel. 314 3302076
RIONEGRO: Calle 11 No. 10-15 Centro
Teléfono: 6188121
EL PLAYON: Carrera 8 No. 11-99 Centro
Celular: 301 3092382

TIQUETE
Nº 6411

DE: El playon
FECHA: 05/12/24
DESTINO: B/manga
No. PASAJES: 1
NOMBRE: Martin Torres 91225798
No. INTERNO: 262
PLACA VEHICULO: XVV 859
HORA SALIDA: 14:50
VALOR $ $ 17000
FIRMA Y SELLO DESPACHADOR

GRAF. COMERCIALES ✆ 6420540 - 316 4934034

TIQUETE DE REGRESO DEL PLAYON A BUCARAMANGA - GRADUACION 11 GRADO COLEGIO CAMILO TORRES

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: DICIEMBRE 2024

CONTRATO CO1.PCCNTR. 576728 DEL AÑO 2024 – MARTIN TORRES NOVOA

Evidencia 5 – REALIZAR VISITA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE LOS APRENDICES A CERTIFICAR DE LOS GRADOS 11 DEL COLEGIO CAMILO TORRES DEL PLAYON, A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA MATRICULADOS EN LOS PROGRAMAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y CONTABILIZACION DE OPRERACIONES COMERCIALES.

RADIOTAXI S.A.

NIT 890.203.542-6 RÉGIMEN COMÚN

PRINCIPAL CALLE 53 No. 27A - 23

TEL. (607)6336666

BUCARAMANGA - COLOMBIA

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERO

NIVEL BASICO

D.E. POS ELECTRONICO

Moneda/TRM COP/0.000

CUDE

D.E. POS ELECTRONICO

No. FPQ31470

OFICINA QUEBRADASECA

AVENIDA QUEBRADASECA NO. 17-24/28 TEL. 642

Fecha y Hora: 2024-12-05 08:16:21

Cliente: TORRES NOVOA MARTIN

Nit/C.C.: 91225748-8

Telefonos: -

Dirección:

Ciudad: BUCARAMANGA,SANTANDER

E-Mail:

RUTA: BUCARAMANGA-PLAYON BUSETA

FECHA SALIDA: 2024-12-05

HORA SALIDA: 06:30

ORIGEN: BUCARAMANGA

DESTINO: PLAYON

INTERNO: 253 PLACA: SXS048

SILLA: 1

PASAJES: 1.00

VALOR: 12000.00

TOTAL: 12000.00

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago:

EFECTIVO

SANDRA PATRICIA TOLOSA ALVAREZ

Operador Turno Y Taller

NIT: RCC AA305041PO RCC AA305045 Aseguradora

SEGUROS

Apreciado Usuario: Con la expedición de este tiquete, usted ac

condiciones del contrato de servicio

acordado entre las partes y la Política de Protección

que se encuentran publicados en www.radiotaxisa.com en d

tendrán podrá interponer sus peticiones, quejas o re

Resolución DIAN No. 18764373308760 Vigencia de 2024-

2024-08-10 N. inicial: desde FPQ1 a FPQ5000

TIQUETE DE IDA DE BUCARAMANGA AL PLAYON A - GRADUACION 11 GRADO COLEGIO CAMILO TORRES

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: DICIEMBRE 2024

CONTRATO CO1.PCCNTR. 576728 DEL AÑO 2024 – MARTIN TORRES NOVOA

Evidencia 6 – REALIZAR VISITA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE LOS APRENDICES A CERTIFICAR DE LOS GRADOS 11 DEL COLEGIO CAMILO TORRES DEL PLAYON, A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA MATRICULADOS EN LOS PROGRAMAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y CONTABILIZACION DE OPRERACIONES COMERCIALES.

AUTORIZACION, RECONOCIMIENTO Y ORDENACION DE PAGO COMISION

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHwbastos WILSON BASTOS DELGADO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 29 de noviembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	87324	**Fecha Solicitud**	2024-11-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION DE CENTRO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**		930911 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARTIN TORRES NOVOA	CC: 91225748	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2024-12-05	2024-12-05	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / EL PLAYON	0,5	No	50	0,5	4.465.500,00	252.390,00	126.195,00	73.622,00	199.817,00	VIATICOS FORMACION COM EL 05-12-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**73.622,00**	**199.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM EL 05-12-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91238400	Nombre:	WILSON BASTOS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296B
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/29 10:55:11 -05:00

Página 1 de 2

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.

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: DICIEMBRE 2024

CONTRATO CO1.PCCNTR. 576728 DEL AÑO 2024 – MARTIN TORRES NOVOA

Evidencia 7 – REALIZAR VISITA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE LOS APRENDICES A CERTIFICAR DE LOS GRADOS 11 DEL COLEGIO CAMILO TORRES DEL PLAYON, A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA MATRICULADOS EN LOS PROGRAMAS DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y CONTABILIZACION DE OPRERACIONES COMERCIALES.

REPORTE COMPROMISOPRESUPUESTAL DE GASTO

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-02-9:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2724 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	209224	**Fecha Registro:**	2024-11-30	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	199.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	199.817,00	**Saldo x Obligar:**	199.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	91225748	**Razón Social:**	MARTIN TORRES NOVOA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	07874115295	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91238400	**Nombre:**	WILSON BASTOS DELGADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**87324**	**Número:**	COM 87324	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-11-30

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930911 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Propios	20	CSF		199.817,00	0,00		
					Total:	199.817,00	0,00	199.817,00	199.817,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 87324 EL 05-12-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-05	199.817,00	199.817,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2024.12.02 09:08:05 -05'00'

Página 5 de 10

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 10 de diciembre del 2024

PRESENTADO A: Wilson Bastos Delgado – Ordenador Gasto

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
87324	05/12/2024	05/12/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio Playón - Santander	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Santander/Centro de Servicios Empresariales y Turísticos	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visita de verificación de documentos de los aprendices a certificar de los grados 11 del Colegio Camilo Torres del municipio del Playón, a los aprendices de los Programas Técnicos en Asistencia Administrativa y Contabilización en Operaciones Comerciales y Financieras en Articulación con la Media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.
2. Realizar visita de verificación de documentos de los aprendices a certificar de los grados 11 del Colegio Camilo Torres del municipio del Playón.

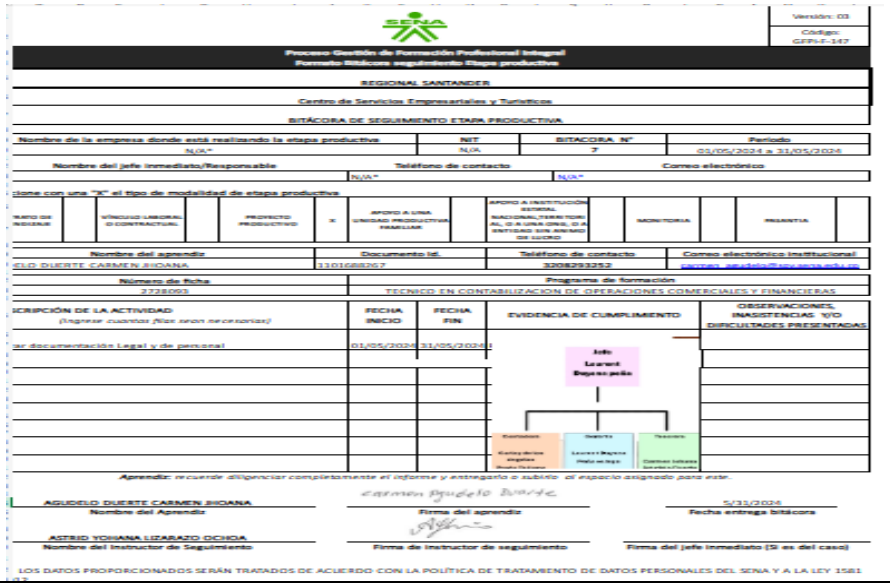
RESULTADOS:

1. Realizar visita de verificación de documentos de los aprendices a certificar de los grados 11 del Colegio Camilo Torres del municipio del Playón.
2. Acompañamiento en el grado de los 91 aprendices SENA CSET Técnicos en Asistencia Administrativa y Contabilización en Operaciones Comerciales y Financieras 2024.

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

Registro Fotográfico.

FORMATO BITACORA 147



REGIONAL SANTANDER

Centro de Servicios Empresariales y Turísticos

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
N/A*	N/A	7	01/05/2024 a 31/05/2024

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
N/A*	N/A*	

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE	VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL	PROYECTO PRODUCTIVO	X	APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR	APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL, TERRITORIAL, O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	MONITORIA	PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id.	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ELO DUERTE CARMEN JHOANA	1101688267	3208293352	

Número de ficha	Programa de formación
2738093	TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Ingresar cuantas filas sean necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
or documentación Legal y de personal	01/05/2024	31/05/2024		

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo o subirlo al espacio asignado para este.

AGUDELO DUERTE CARMEN JHOANA		5/31/2024
Nombre del Aprendiz	Firma del aprendiz	Fecha entrega bitácora
ASTRID YOHANA LIZARAZO OCHOA		
Nombre del Instructor de Seguimiento	Firma de instructor de seguimiento	Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional:	Santander		Centro de Formación:	Centro de Servicio Empresarial y turístico-LE Colegio Integrado Francisco Serrano Muñoz	
Programa de Formación:		TN Contabilización Operaciones Comerciales y Financieras		No. de Ficha:	2728093
Datos del Aprendiz	Nombre:	Carmen Jhoana Agudelo Duarte			
	Identificación:	1101688267			
	Teléfono:	3208293252			
	E-mail:	agudeloduartec@gmail.com			
	Alternativa registrada en SOFIA plus	Proyecto Productivo			
Ente Contratador	Razón social Empresa:	INSTITUTO INTEGRADO FRANCISCO SERRANO MUÑOZ			
	Nit:	800.005.547-1			
	Dirección:	CL 31 25 30			
	Nombre del Jefe Inmediato del aprendiz:	Mg. ALONSO AVILA OJEDA			
	Cargo:	Rector			
	Teléfono:	6806080			
	E-mail:	colfranamuc@gmail.com			

2. PLANEACIÓN ETAPA PRODUCTIVA

CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ

ACTIVIDADES A DESARROLLAR *Relacione las actividades que el aprendiz va a realizar. (Estas deben corresponder al Perfil del egresado establecido en el programa de formación que el aprendiz está desarrollando)*	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS	
		Fecha	Lugar
Realizar planteamiento del problema	Desempeño	04-08-2023	L.M.S
Formulación de Idea de Negocio	Desempeño	07-09-2023	L.M.S
Proponer Imagen Corporativa, Slogan, Misión, Visión, Objetivos a corto, mediano y Largo Plazo	Desempeño	04/10/2023	L.M.S
Definir Presupuesto inicial y participación en feria empresarial	Desempeño	08/11/2023	L.M.S

Establecer estructura organizacional, cargos, roles y manuales de funciones	Desempeño	2024	LMS
Presentar propuesta de producto y mercado	Desempeño	2024	LMS
Realizar documentación Legal y de personal	Desempeño	2024	LMS
Presentar propuesta Responsabilidad Social	Desempeño	2024	LMS
Presentar propuesta Responsabilidad Ambiental	Desempeño	2024	LMS
Documentar Reglamento Interno de Trabajo	Desempeño	2024	LMS
Presentar Informe de Gestión y Financiero	Desempeño	2024	LMS
Llevar a cabo sustentación Proyecto Productivo	Desempeño	2024	LMS

OBSERVACIONES:

CARMEN JHOANA PEÑUELA

Nombre y Firma del ente Conformador **Firma del Aprendiz** **Nombre y firma instructor seguimiento**

3. SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

TIPO DE INFORME	Parcial: ☐ Final: ☐	**PERÍODO EVALUADO**	Inicio: 10-07-2023 Finalización:

FACTORES ACTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
RELACIONES INTERPERSONALES	Desarrolla relaciones interpersonales con las personas de los diferentes niveles del ente Conformador en forma armoniosa, respetuosa y enmarcada dentro de los principios de convivencia social.	✓		
TRABAJO EN EQUIPO	Participa en forma activa y propositiva en equipos de trabajo asumiendo los roles, de acuerdo con sus fortalezas.	✓		
SOLUCIÓN DE PROBLEMAS	Propone alternativas de solución a situaciones problemáticas, en el contexto del desarrollo de su etapa productiva.	✓		
CUMPLIMIENTO	Asume compromiso de las funciones y responsabilidades asignadas en el desarrollo de su trabajo.	✓		
ORGANIZACIÓN	Demuestra capacidad para ordenar y disponer los elementos necesarios e información para facilitar la ejecución de un trabajo y el logro de los objetivos.	✓		

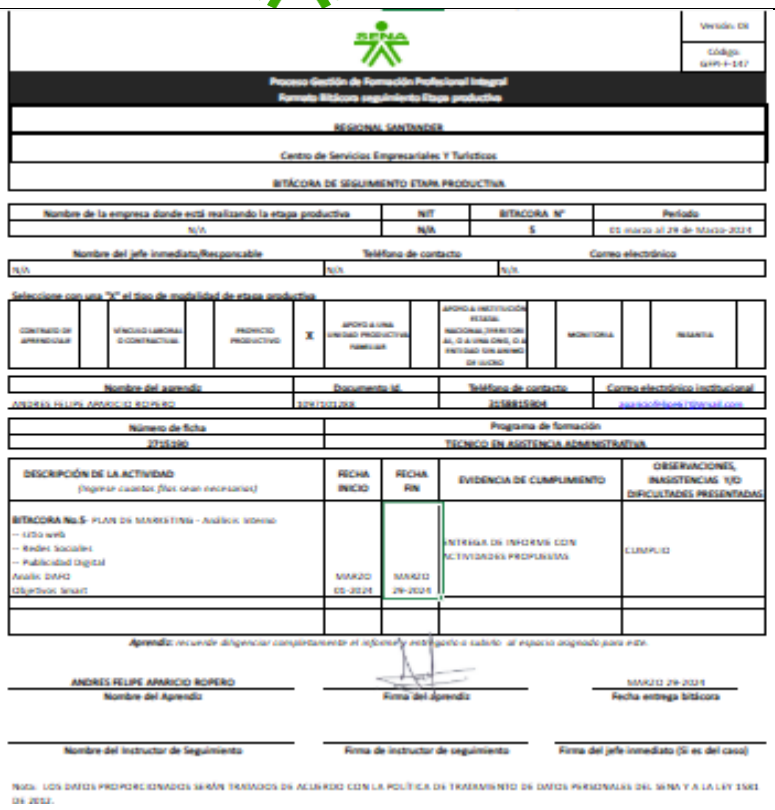
FACTORES TÉCNICOS

GFPI-F-023 V04

FORMATO 023 SEGUIMIENTO

VARIABLE	DESCRIPCIÓN	VALORACIÓN		Observación
		Satisfactorio	Por mejorar	
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO	Demuestra las competencias específicas del programa de formación en situaciones reales de trabajo.	✓		
MEJORA CONTINUA	Aporta al mejoramiento de los procesos propios de su desempeño.	✓		
FORTALECIMIENTO OCUPACIONAL	Autogestiona acciones que fortalezca su perfil ocupacional en el marco de su proyecto de vida.	✓		
OPORTUNIDAD Y CALIDAD	Presenta con oportunidad y calidad los productos generados en el desarrollo de sus funciones y actividades.	✓		
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	Administra los recursos para el desarrollo de sus actividades con criterios de responsabilidad ambiental.	✓		
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	Utiliza de manera racional los materiales, equipos y herramientas suministrados para el desempeño de sus actividades o funciones.	✓		
SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL	Utiliza los elementos de seguridad y salud ocupacional de acuerdo con la normatividad vigente establecida para sus actividades o funciones.	✓		
DOCUMENTACIÓN ETAPA PRODUCTIVA	Actualiza permanentemente el portafolio de evidencias.	✓		
Observaciones del responsable ente Conformador. *(Sus observaciones proporcionan información que aporta al mejoramiento de la calidad de la Formación Profesional Integral)*:				

FORMATO 023 SEGUIMIENTO



Versión: 01
Código: GFPI-F-147

Proceso Gestión de Formación Profesional Integral
Formato Bitácora seguimiento Etapa productiva

REGIONAL SANTANDER

Centro de Servicios Empresariales Y Turísticos

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

Nombre de la empresa donde está realizando la etapa productiva	NIT	BITACORA N°	Periodo
N/A	N/A	5	05 marzo al 29 de Marzo 2024

Nombre del jefe inmediato/Responsable	Teléfono de contacto	Correo electrónico
N/A	N/A	N/A

Seleccione con una "X" el tipo de modalidad de etapa productiva

CONTRATO DE APRENDIZAJE		VÍNCULO LABORAL O CONTRACTUAL		PROYECTO PRODUCTIVO	X	APOYO A UNA UNIDAD PRODUCTIVA FAMILIAR		APOYO A INSTITUCIÓN ESTATAL NACIONAL TERRITORIAL O A UNA ONG, O A ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		MONITORIA		PASANTIA	

Nombre del aprendiz	Documento Id	Teléfono de contacto	Correo electrónico institucional
ANDRES FELIPE APARICIO ROPERO	1097101288	3158815904	aparicioflipe1@gmail.com

Número de ficha	Programa de formación
2715190	TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Registre cuantas filas sean necesarias)	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES, INASISTENCIAS Y/O DIFICULTADES PRESENTADAS
BITACORA No.5- PLAN DE MARKETING - Análisis Vimeo -- Uso web -- Redes Sociales -- Publicidad Digital Analis DAFO Objetivos Smart	MARZO 05-2024	MARZO 29-2024	ENTREGA DE INFORME CON ACTIVIDADES PROPUESTAS	CUMPLIO

Aprendiz: recuerde diligenciar completamente el informe y entregarlo a tiempo al espacio asignado para esto.

ANDRES FELIPE APARICIO ROPERO
Nombre del Aprendiz

Firma del Aprendiz

MARZO 29-2024
Fecha entrega bitácora

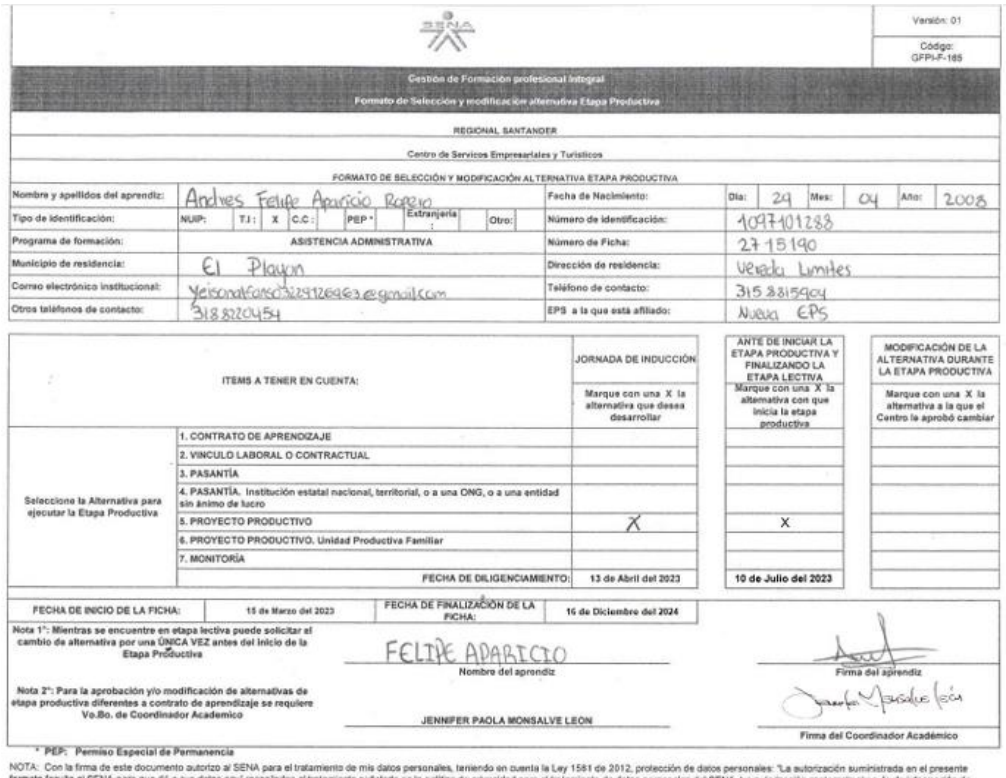
Nombre del Instructor de Seguimiento

Firma de instructor de seguimiento

Firma del jefe inmediato (Si es del caso)

Nota: LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FORMATO BITACORA 147



Versión: 01
Código: GFPI-F-165

Gestión de Formación profesional Integral
Formato de Selección y modificación alternativa Etapa Productiva

REGIONAL SANTANDER

Centro de Servicios Empresariales y Turísticos

FORMATO DE SELECCIÓN Y MODIFICACIÓN ALTERNATIVA ETAPA PRODUCTIVA

Nombre y apellidos del aprendiz:	Andres Felipe Aparicio Ropero	Fecha de Nacimiento:	Dia: 29 Mes: 04 Año: 2008
Tipo de identificación:	NUIP: TI: X C.C: PEP * Extranjería Otro:	Número de identificación:	1097101288
Programa de formación:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	Número de Ficha:	2715190
Municipio de residencia:	El Playon	Dirección de residencia:	Vereda Limites
Correo electrónico institucional:	Yeisonalfonso329126963@gmail.com	Teléfono de contacto:	3158815904
Otros teléfonos de contacto:	3188220454	EPS a la que está afiliado:	Nueva EPS

ITEMS A TENER EN CUENTA:		JORNADA DE INDUCCIÓN Marque con una X la alternativa que desea desarrollar	ANTE DE INICIAR LA ETAPA PRODUCTIVA Y FINALIZANDO LA ETAPA LECTIVA Marque con una X la alternativa con que inicia la etapa productiva	MODIFICACIÓN DE LA ALTERNATIVA DURANTE LA ETAPA PRODUCTIVA Marque con una X la alternativa a la que el Centro la aprobó cambiar
Seleccione la Alternativa para ejecutar la Etapa Productiva	1. CONTRATO DE APRENDIZAJE			
	2. VINCULO LABORAL O CONTRACTUAL			
	3. PASANTÍA			
	4. PASANTÍA. Institución estatal nacional, territorial, o a una ONG, o a una entidad sin ánimo de lucro			
	5. PROYECTO PRODUCTIVO	X	X	
	6. PROYECTO PRODUCTIVO. Unidad Productiva Familiar			
	7. MONITORÍA			
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	13 de Abril del 2023	10 de Julio del 2023	

FECHA DE INICIO DE LA FICHA:	15 de Marzo del 2023	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FICHA:	16 de Diciembre del 2024

Nota 1*: Mientras se encuentre en etapa lectiva puede solicitar el cambio de alternativa por una ÚNICA VEZ antes del inicio de la Etapa Productiva

Nota 2*: Para la aprobación y/o modificación de alternativas de etapa productiva diferentes a contrato de aprendizaje se requiere Vo.Bo. de Coordinador Academico

FELIPE APARICIO
Nombre del aprendiz

Firma del aprendiz

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON

Firma del Coordinador Académico

* PEP: Permiso Especial de Permanencia

NOTA: Con la firma de este documento autorizo al SENA para el tratamiento de mis datos personales, teniendo en cuenta la Ley 1581 de 2012, protección de datos personales: "La autorización suministrada en el presente formato faculta al SENA para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la política de privacidad para el tratamiento de datos personales del SENA. La autorización contempla el envío de información de eventos, actividades o servicios de la entidad. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar al SENA que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos, si así está almacenada"

FORMATO DE ETAPA PRODUCTIVA 165

GRADOS 11 COLEGIO CAMILO TORRES DEL MUNICIPIO PLAYON

GRADOS 11 COLEGIO CAMILO TORRES DEL MUNICIPIO PLAYON

GRADOS 11 COLEGIO CAMILO TORRES DEL MUNICIPIO PLAYON

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar visita de verificación de documentos de los aprendices a certificar de los grados 11 del Colegio Camilo Torres del municipio del Playón	Instructor: Martin Torres Novoa	05/12/2024
2. Acompañamiento en el grado de los 91 aprendices SENA CSET Técnicos en Asistencia Administrativa, Contabilización en Operaciones Comerciales y Financieras 2024.	Instructor: Martin Torres Novoa	05/12/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó la revisión de los formatos 023, formatos de Bitácoras 147, certificados del SENA, como Técnicos en Asistencia Administrativa, Contabilización en Operaciones Comerciales y Financieras que los nombres y apellidos estuviesen exactos de acuerdo a la cédula de Ciudadanía.
2. Se realizó la revisión del documento de identidad para verificar que todos los números estuviesen bien en los documentos y verificar quien había cumplido la mayoría de edad.
3. Se reviso formato de entrega del carnet diligenciado por cada aprendiz con su respectiva firma.
4. Se reviso que en sus documentos estuviera el certificado de la APE, con su respectivo nombre completo y su número de identificación bien.
5. Se realizó acompañamiento a los grados de los 91 aprendices certificados Técnicos en asistencia Administrativa, Contabilización en Operaciones Comerciales y Financieras SENA CSET.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Martin torres Novoa	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico de Programas Especiales	Edward Alberto Guerrero Pineda	Edward A. guerrero

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

Usuario que Genera Reporte:	MHwbastos	WILSON BASTOS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 29 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	87324	**Fecha Solicitud**	2024-11-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION DE CENTRO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	930911 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARTIN TORRES NOVOA	CC: 91225748	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2024-12-05	2024-12-05	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / EL PLAYON	0,5	No	50	0,5	4.465.500,00	252.390,00	126.195,00	73.622,00	199.817,00	VIATICOS FORMACION COM EL 05-12-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**73.622,00**	**199.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM EL 05-12-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91238400	Nombre:	WILSON BASTOS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/29 10:55:11 -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:	MHwbastos	WILSON BASTOS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 29 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA JANETH SUAREZ MARTINEZ	Fecha Verificación:	27/11/2024 9:39:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: WILSON BASTOS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 91238400
Usuario SIIF: MHwbastos
29/11/2024 10:55:27 a. m.

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

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-02-9:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2724 de fecha 2024-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	209224	**Fecha Registro:**	2024-11-30	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	199.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	199.817,00	**Saldo x Obligar:**	199.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	91225748	**Razón Social:**	MARTIN TORRES NOVOA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	07874115295	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91238400	**Nombre:**	WILSON BASTOS DELGADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**87324**	**Número:**	COM 87324	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-11-30

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930911 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIS-SANTANDER	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Propios	20	CSF		199.817,00	0,00		
					Total:	199.817,00	0,00	199.817,00	199.817,00

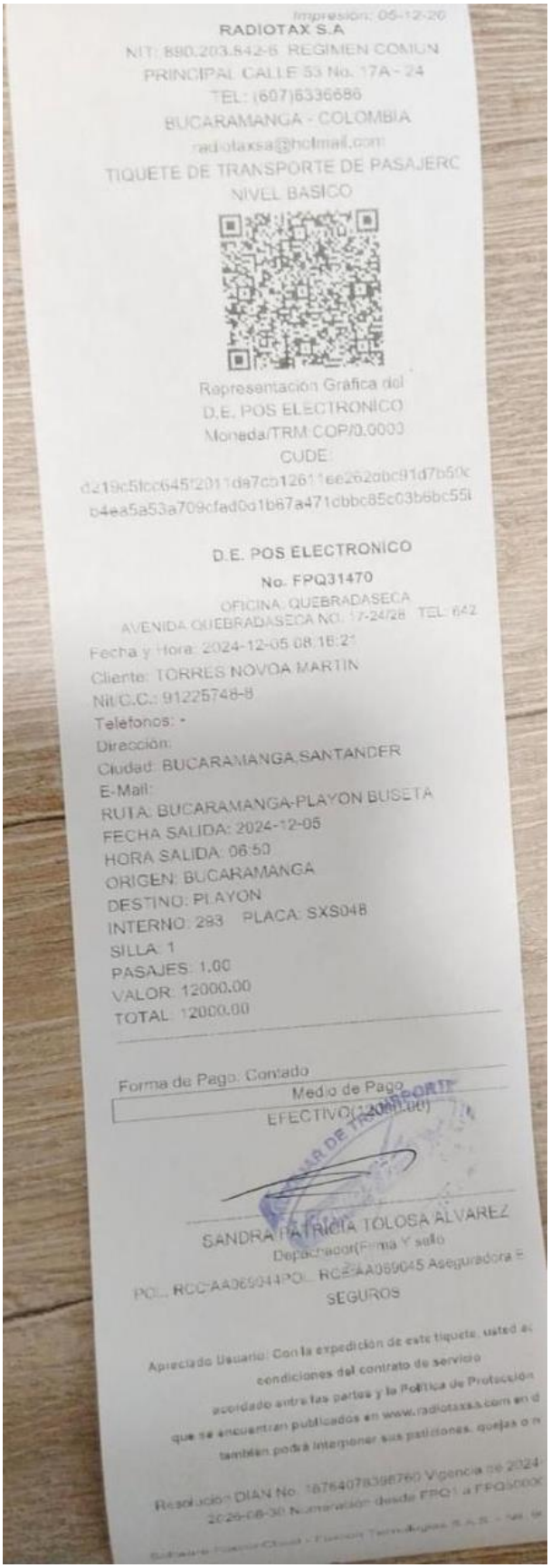
Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 87324 EL 05-12-2024 A EL PLAYON. IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-05	199.817,00	199.817,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANÍA
Fecha: 2024.12.02 09:08:05 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO



Impresión: 05-12-20

RADIOTAX S.A

NIT: 890.203.842-6 REGIMEN COMUN
PRINCIPAL CALLE 53 No. 17A - 24
TEL: (607)6336686
BUCARAMANGA - COLOMBIA
radiotaxsa@hotmail.com
TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJERC
NIVEL BASICO

Representación Gráfica del
D.E. POS ELECTRONICO
Moneda/TRM COP/0.0000
CUDE:
d219c5fcc645f2011da7cb12611ee262dbc91d7b50c
b4ea5a53a709cfad0d1b67a471cbbc85c03b6bc55i

D.E. POS ELECTRONICO

No. FPQ31470

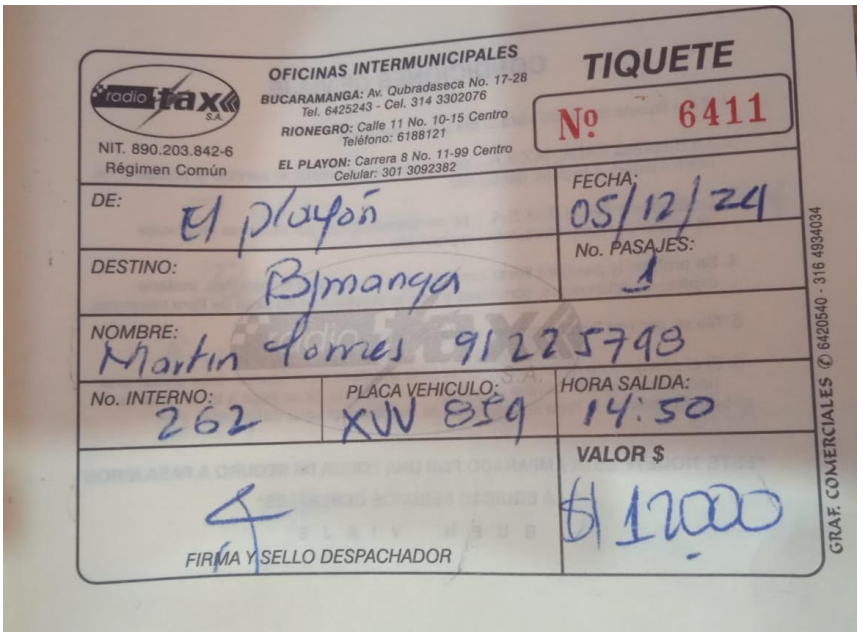
OFICINA QUEBRADASECA
AVENIDA QUEBRADASECA NO. 17-24/28 TEL: 642
Fecha y Hora: 2024-12-05 08:16:21
Cliente: TORRES NOVOA MARTIN
Nit/C.C.: 91225748-8
Telefonos: -
Dirección:
Ciudad: BUCARAMANGA,SANTANDER
E-Mail:
RUTA: BUCARAMANGA-PLAYON BUSETA
FECHA SALIDA: 2024-12-05
HORA SALIDA: 06:50
ORIGEN: BUCARAMANGA
DESTINO: PLAYON
INTERNO: 283 PLACA: SXS048
SILLA: 1
PASAJES: 1.00
VALOR: 12000.00
TOTAL: 12000.00

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago
EFECTIVO(12000.00)

SANDRA PATRICIA TOLOSA ALVAREZ
Despachador(Firma Y sello
POL: RCCAA069044PO: RCCAA069045 Aseguradora E
SEGUROS

Apreciado Usuario: Con la expedición de este tiquete, usted ac
condiciones del contrato de servicio
acordado entre las partes y la Política de Protección
que se encuentran publicados en www.radiotaxsa.com en d
también podrá interponer sus peticiones, quejas o re

Resolución DIAN No. 18764078398760 Vigencia de 2024
2026-08-30 Numeración desde FPQ1 a FPQ5000



radio Taxi S.A.
NIT. 890.203.842-6
Régimen Común

OFICINAS INTERMUNICIPALES
BUCARAMANGA: Av. Qubradaseca No. 17-28
Tel. 6425243 - Cel. 314 3302076
RIONEGRO: Calle 11 No. 10-15 Centro
Teléfono: 6188121
EL PLAYON: Carrera 8 No. 11-99 Centro
Celular: 301 3092382

TIQUETE
Nº 6411

DE: El playón
FECHA: 05/12/24
DESTINO: Bmanga
No. PASAJES: 1
NOMBRE: Martin Torres 91225748
No. INTERNO: 262
PLACA VEHICULO: XVV 859
HORA SALIDA: 14:50
VALOR $ $12000

FIRMA Y SELLO DESPACHADOR

GRAF. COMERCIALES ✆ 6420540 - 316 4934034

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000419	9464158234	I	2024/04/10	2024/03/08	BANCO DE BOGOTA	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0
1	CC	91225748	TORRES MARTIN	231001	30	$1,840,000	$294,400	EPS017	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,840,000	$9,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$9,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	1000000419	9464158234	I	2024/04/10	2024/03/08	BANCO DE BOGOTA	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$534,100	$0	$0	$534,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	9465503273	9465503273	I	2024/05/14	2024/04/12	BANCO DE BOGOTA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	91225748	TORRES NOVOA MARTIN	231001	30	$1,786,000	$285,800	EPS017	30	$1,786,000	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,000	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,786,000**	**$285,800**			**$1,786,000**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,000**	**$9,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				**1**	**$518,500**	**$0**	**$0**	**$518,500**

2024/04/13 08:39 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	631522294	9465632961	I	2024/06/14	2024/05/10	BANCOLOMBIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
1	CC	91225748	TORRES MARTIN	231001	30	$1,786,000	$285,800	EPS017	30	$1,786,000	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	631522294	9465632961	I	2024/06/14	2024/05/10	BANCOLOMBIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	702094256	9467714315	I	2024/07/11	2024/06/13	BANCOLOMBIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
1	CC	91225748	TORRES MARTIN	231001	30	$1,786,000	$285,800	EPS017	30	$1,786,000	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	702094256	9467714315	I	2024/07/11	2024/06/13	BANCOLOMBIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	766553858	9469093364	I	2024/08/13	2024/07/10	BANCOLOMBIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
1	CC	91225748	TORRES MARTIN	231001	30	$1,786,000	$285,800	EPS017	30	$1,786,000	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	766553858	9469093364	I	2024/08/13	2024/07/10	BANCOLOMBIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	844849653	9470470720	I	2024/09/11	2024/08/15	BANCOLOMBIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
1	CC	91225748	TORRES MARTIN	231001	30	$1,786,000	$285,800	EPS017	30	$1,786,000	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	844849653	9470470720	I	2024/09/11	2024/08/15	BANCOLOMBIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	887543325	9471843776	I	2024/10/10	2024/09/03	BANCOLOMBIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
1	CC	91225748	TORRES MARTIN	231001	30	$1,786,000	$285,800	EPS017	30	$1,786,000	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	887543325	9471843776	I	2024/10/10	2024/09/03	BANCOLOMBIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	972925145	9474273298	I	2024/11/14	2024/10/10	BANCOLOMBIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
1	CC	91225748	TORRES MARTIN	231001	30	$1,786,000	$285,800	EPS017	30	$1,786,000	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	972925145	9474273298	I	2024/11/14	2024/10/10	BANCOLOMBIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1040041393	9476306990	I	2024/12/11	2024/11/12	BANCOLOMBIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0
1	CC	91225748	TORRES MARTIN	231001	30	$1,786,000	$285,800	EPS017	30	$1,786,000	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,786,000	$285,800			$1,786,000	$223,300			$0	$0			$1,786,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91225748		TORRES NOVOA MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15E 105 75 Apto 1505	BUCARAMANGA-SANTANDER	6101010	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1040041393	9476306990	I	2024/12/11	2024/11/12	BANCOLOMBIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-10, 09:18:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068722723

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 10/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTIN TORRES NOVOA		
Documento	CC91225748	**Dirección**	CL 89 #24 - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6976381
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 91225748	MARTIN TORRES NOVOA	59	00		X															0	7	7	7	0	(231001) COLFONDOS	$ 416.734	$ 66.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 416.734	$ 52.100	1,044	$ 416.734	$ 4.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 416.734	$ 416.734	$ 416.734	$ 0	$ 66.700	$ 52.100	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.200	$ 0	$ 123.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-10, 08:36:31 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	MARTIN TORRES NOVOA
CEDULA CIUDADANIA	CC 91225748
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068722723
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1114666683
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 123.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 66.700	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 52.100	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 4.400	$ 0
			SubTotales:	$ 123.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 123.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!