



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL CESAR

CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR

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

Código Regional	20
Código Centro	911410
Fecha Elaboración	Octubre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	55788-080286

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YANIRY ESTHER PEREZ BERMUDEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.065.563.935	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	yaniryperez19@hotmail.com	Número de Cuenta:	52442331561
IP/Nº de contacto:	0	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	SI
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2023	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5737566/2024	Nº Compromiso SIIF	824	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PERS DE CARÁCTER TEMP EN LA GESTIÓN DE LA INF EN LOS APLICATIVOS DE LA ENTIDAD PARA EL REG Y VALIDACIÓN DE LA INF DE LOS APREND QUE FINALIZAN LA ETAPA LECTIVA DEL CBC EN LA VIG 2024 NO. CPE NO. 20-9-2024-000200				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/10/2024	Al	31/10/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 7.657.548
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 29.353.934
Valor Bruto Pago:	\$ 2.552.516,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 5.105.032

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.552.516	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 107.839	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.660.355	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.712.055	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	7940619704	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.712.055,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 162.500	\$ 162.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 208.000	\$ 208.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 6.800	\$ 6.800	Menos Retención IVA	0,00	0%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Pro Universidad Popular del Cesar	13.302,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 753.040	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.181.350	\$ 571.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.760.348				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$2.539.214,00	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar en la orientación os aprendices del centro en las diferentes modalidades de etapa productiva disponibles
Apoyar en la verificación de las solicitudes de los aprendices para la realización de su etapa productiva
Apoyar a los instructores de seguimiento y aprendices en la revisión y verificación de la calidad de los informes de seguimiento
Apoyar y revisar la asignación de instructores de seguimiento a cada uno de los aprendices que se encuentran realizando su etapa prod
Socializar con los aprendices próximos a salir a realizar su etapa productiva los formatos requeridos para el proceso de seguimiento
Brindar charlas a los aprendices sobre las modalidades de realización de etapa productiva
Apoyar en asesoría a los aprendices sobre el procedimiento para iniciar su etapa productiva
Apoyar en el seguimiento a la evaluación de los resultados de aprendizaje por parte de los instructores de las fichas que pasan a e
Brindar asesoría a los aprendices sobre el reglamento en los temas relacionados con la etapa productiva.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

**YANIRY ESTHER PEREZ BERMUDEZ
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**JOSE DANIEL LOPEZ MARIN
PROFESIONAL G02**

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

**EL ORDENADOR DEL PAGO
JAIME JOSE BAUTE DANGON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Valledupar octubre de 2024

Señor (a)

JOSE DANIEL LOPEZ MARIN

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5737566 de 2024

Cargo del supervisor Coordinador de Formación Profesional e Integral

Dependencia Coordinación Misional

Ciudad Valledupar

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes octubre del año 2024

Referencia: No CO1.PCCNTR.5737566 de 2024

Yaniry Esther Pérez Bermudez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1065.563.935 de Valledupar, en mi calidad de Contratista del SENA, en (Coordinación Académica), 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: Se fija como valor total para el contrato la suma de VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$29.353.934). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente a 15 días del mes de enero de 2024 por valor de un millón doscientos setenta y seis mil, doscientos cincuenta y ocho pesos m/cte. (\$1.276.258), b) (11) pagos iguales por los meses de (febrero) a (diciembre) de 2024, por valor de dos millones, quinientos cincuenta y dos mil, quinientos dieciséis mil PESOS M/CTE. (\$2.552.516) cada uno.

Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2024.

**OBJETO:**

Prestar los servicios personales de carácter temporal en la gestión de la información en los aplicativos dispuestos por la entidad para el registro y validación de la información de los aprendices que finalizan la etapa lectiva del centro biotecnológico del caribe en la vigencia 2024.

Obligaciones Específicas:

1. Apoyar en la orientación os aprendices del centro en las diferentes modalidades de etapa productiva disponibles como con son Contrato de aprendizaje, pasantías, vínculo laboral, monitorias, proyectos productivos, apoyo a unidad productiva familiar, servicio militar disponibles para realizar dicha etapa.
2. Apoyar en la verificación de las solicitudes de los aprendices para la realización de su etapa productiva para que cumplan con los requisitos exigidos.
3. Apoyar a los instructores de seguimiento y aprendices en la revisión y verificación de la calidad de los informes de seguimiento que entregan los aprendices en el desarrollo de su etapa productiva.
4. Apoyar y revisar la asignación de instructores de seguimiento a cada uno de los aprendices que se encuentran realizando su etapa productiva en las diferentes modalidades.
5. Socializar con los aprendices próximos a salir a realizar su etapa productiva los formatos requeridos para el proceso de seguimiento y evaluación.
6. Brindar charlas a los aprendices sobre las modalidades de realización de etapa productiva
7. Realizar depuración en el aplicativo Caprendizaje y Sofia Plus de los aprendices por modalidades diferentes al contrato de aprendizaje.
8. Apoyar en asesoría a los aprendices sobre el procedimiento para iniciar su etapa productiva (evaluación de resultados de aprendizaje, afiliación a la ARL, y documentación que deben aportar los aprendices para su proceso de certificación)
9. Apoyar en el seguimiento a la evaluación de los resultados de aprendizaje por parte de los instructores de las fichas que pasan a etapa productiva.
10. Brindar asesoría a los aprendices sobre el reglamento en los temas relacionados con la etapa productiva.
11. Atención a las empresas interesadas en contratar aprendices o que necesitan cumplir con su cuota de aprendizaje.



12. Todas las relacionadas para el cumplimiento del objeto contractual.

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar y revisar la asignación de instructores de seguimiento a cada uno de los aprendices que se encuentran realizando su etapa productiva en las diferentes modalidades	Asignación de instructores para seguimiento y evaluación de la etapa productiva	Correo Electrónico
2	Apoyar en la verificación de las solicitudes de los aprendices para la realización de su etapa productiva para que cumplan con los requisitos exigidos.	Se verifica que cada uno de los documentos requeridos, sean los correctos	Correo Electrónico
3	Apoyar en asesoría a los aprendices sobre el procedimiento para iniciar su etapa productiva (evaluación de resultados de aprendizaje, afiliación a la ARL, y documentación que deben aportar los aprendices para su proceso de certificación)	Se les informa vía correo cada uno de los requisitos que deben aportar para su certificación y con quien deben ir para su afiliación a la ARL	Correo Electrónico
4	Apoyar en el seguimiento a la evaluación de los resultados de aprendizaje por parte de los instructores de las fichas que pasan a etapa productiva.	Se revisa y verifica que los resultados de aprendizaje estén correctos	Correo Electrónico



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.	88524	Chimichagua-Chiriguaná	26/06/2024	27/06/2024
2.	XX	XX	XX	XX

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.xxxxxx de la planilla, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)



Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

Firma

Yaniry Esther Perez Bermudez

Contratista

C.C. No. 1065563935

Recibí a satisfacción:

Firma

José Daniel López Marín

Supervisor(a) Contrato No. CO1.PCCNTR.5737566 de 2024

Coordinador de Formación Profesional e Integral



OneDrive interface showing a folder named "FICHA BD 2877116 PRODUCCION DE CAFE". The folder contains several sub-items, each represented by a folder icon and a name.

Nombre	Modificado	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir
BD BRAYNER YECID RAMIREZ ARIAS	Hace 4 días	Leidiana Linan Apo	1 elementos	Compartida
BD CARLOS ALBERTO PESCADOR MORON	Hace 4 días	Leidiana Linan Apo	1 elementos	Compartida
BD EDITH BELTRAN OVALLES	Hace 4 días	Leidiana Linan Apo	1 elementos	Compartida
BD EUDE ALONSO RUIZ CHONA	Hace 4 días	Leidiana Linan Apo	1 elementos	Compartida
BD KELLY YISETH DURAN RAMIREZ	Hace 4 días	Leidiana Linan Apo	1 elementos	Compartida
BD TATIANA GALVIS MUÑOZ	Hace 4 días	Leidiana Linan Apo	1 elementos	Compartida

Excel spreadsheet titled "LISTA DE CHEQUEO CERTIFICACION 2022 LEIDIANA 1 (1)ma". The spreadsheet contains columns for various certification criteria and instructor information.

	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
1	CEDUL	AGENCIA PUBLICA	DIPLOMA	ICFES 11	T Y T	CARNET	ACTUALIZACION	PAZ Y SALVO	INSTRUCTOR EP	RECIBIDO	Evaluated Instructor - Por Certificar
242	S	S	S	S	S	S	S	S	JAIR BARRIGA	POR CERT	
243		S							JAIR BARRIGA	FORMACION	
263		S							JAIR BARRIGA	POR CERT	
274		S							JAIR BARRIGA	POR CERT	
278	S	S	S	NA	S	S	S	S	JAIR BARRIGA	POR CERT	
279		S							JAIR BARRIGA	POR CERT	
301									FABIO MIELES	FORMACION	
338											
339											
340	DOC	APE	DIPLOMA	ICFES	T Y T	CARNET					
341											
342											
343											
344											
345											
346											
347											
348											



Outlook interface showing an email from Leidiana Linan Aponte (LA) dated Mar 15/2024 11:56. The email content reads: "Buenos días, Paula, así es ya lo envié, muchas gracias, solo quedaría pendiente el avala de los resultados de su etapa productiva. estamos a la espera del certificado de su etapa productiva, si usted lo tiene por favor enviarlo para agilizar su proceso. Gracias." The interface includes a sidebar with "Elementos enviados" (80) and "Favoritos" (e.g., "Otros correos", "Borradores", "REQ.CERT.APRENDIC..."). The top navigation bar shows "Inicio", "Vista", and "Ayuda".

Outlook interface showing the same email with attachments. The attachments listed are: "PAZ Y SALVO PARA APLICAR ..." (54 KB), "1066866602 (1).pdf" (54 KB), and "3 archivos adjuntos (156 KB)". A warning message at the bottom states: "No suele recibir correo electrónico de yeilethguevara612@gmail.com. Por qué es esto importante". The interface also shows a "Bloquear remitente" button and a "Descargar todo" option.



Inicio | Correo: Leidiana Linan Aponte | BD MICHAEL STIC CHANTRE M... | LISTA DE CHEQUEO CERTIFICA... | +

outlook.office.com/mail/sentitems/id/AAQkAGYxZDc0YTFLWIS5NjMtNGY1OC05MGZkLWRjNzI5ZDVmNGIwYwAAQAlgQE32RIHVnQNaUNj5Lsrg%...

Outlook | Buscar | Leidiana Linan Ap... (LA)

Inicio Vista Ayuda

Nuevo Nuevo Eliminar Archivar Informar Responder Responder a todos Reunión Mover Limpiar Reglas Pasos rápidos Leído / No leído Clasificar Marcar Posponer Directiva Imprimir Descubrir grupos

Favoritos

- Elementos enviados
- Otros correos 80
- Borradores 21
- REQ.CERT.APRENDIC... 83
- AVAL- EFRAIN ZAPA... 147
- GESTION MAYO 2023
- GESTION ABRIL 2023
- GESTION MARZO 2023
- GESTION FEBRERO 2023
- PAZ Y SALVO 2023

Agregar favorito

Carpetas

Elementos enviados Por Fecha

- Buenas tardes, Néstor, por favor tenga un poco d...
- Externo alexandra Muñoz fierro
RE: Buenos días, Alexandra, revisados sus documento...
PAZ Y SALVO P...
- Externo Eduar Diaz garcia
DOCUMENTACION PARA CERTIFICACI...
Buenos días, Eduar, documento recibido, gracias.
CERTIFICADO A...
- Leidiana Linan Aponte
Reembolso.
No hay vista previa disponible.
FORMATO SOLI...
- Externo lida maria kujia bolaños
Certificación
Buenos días, Lida, su certificado se encuentra car...

Retención: Exchange Online (10 años) Expira: Dom 24/09/2034 15:09

PAZ Y SALVO PARA APLICAR ... 40 KB

Buenos días, Alexandra, revisados sus documentos le falta el formato de Paz y Salvo, adjunto para que lo diligencie con sus datos personales y firme y lo envía por este medio indicándome los nombres y apellidos del instructor de seguimientos.

Responder Reenviar

alexandra Muñoz fierro
Hola buenos días sra leídi era par...
Jue 26/09/2024 9:52

alexandra Muñoz fierro
Le llegó el correo siempre? Alexa...
Jue 19/09/2024 13:56

Inicio | Correo: Leidiana Linan Aponte | BD MICHAEL STIC CHANTRE M... | LISTA DE CHEQUEO CERTIFICA... | +

outlook.office.com/mail/sentitems/id/AAQkAGYxZDc0YTFLWIS5NjMtNGY1OC05MGZkLWRjNzI5ZDVmNGIwYwAAQAA%2BePbm7b71HhZd%2F%...

Outlook | Buscar | Leidiana Linan Ap... (LA)

Inicio Vista Ayuda

Nuevo Nuevo Eliminar Archivar Informar Responder Responder a todos Reunión Mover Limpiar Reglas Pasos rápidos Leído / No leído Clasificar Marcar Posponer Directiva Imprimir Descubrir grupos

Favoritos

- Elementos enviados
- Otros correos 80
- Borradores 21
- REQ.CERT.APRENDIC... 83
- AVAL- EFRAIN ZAPA... 147
- GESTION MAYO 2023
- GESTION ABRIL 2023
- GESTION MARZO 2023
- GESTION FEBRERO 2023
- PAZ Y SALVO 2023

Agregar favorito

Carpetas

Elementos enviados Por Fecha

- U... ..
- Item Mayerli Navia Pacheco
Apoyo verificar documentos para certif...
Buenas tardes, Maye, de acuerdo con su solicitud ...
- Externo wilkin herlinton carranza zambrano
Convalidación del título - Tecnólogo e...
Buenas tardes, Winllkin, de acuerdo con su solicit...
Ejemplo convali... C.C Wilkin Herli... +5
- Externo tatiana Carvajal ochoa
Documentos para Certificación
Buenas tardes, tatiana, debido a la migración que...
- Externo Yan carlos Moreno nuñez
Certificación
Buenas tardes, Yan Carlos, ya su proceso se realiz...

No suele recibir correo electróni... Lun 30/09/2024 9:25

wilkin herlinton carranza zambrano
Saludos, espero esten muy bien: ...
Jue 26/09/2024 16:56

Leidiana Linan Aponte
Para: **y 1 más**
CC: Jaime Jose Baute Danton
Jue 26/09/2024 16:22

Retención: Exchange Online (10 años) Expira: Dom 24/09/2034 16:22

Buenas tardes, Winllkin, de acuerdo con su solicitud de validación comunico a usted que efectivamente curso y aprobó la formación del **Tecnólogo en salud ocupacional** y puede ser consultado en el siguiente Link: <https://certificados.sena.edu.co/CertificadoDigital/com.sena.consultacer>.

Atentamente,



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHemgarcia EDNA MARGARITA GARCIA ALDANA
Unidad ó Subunidad 36-02-00-020- CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-
Ejecutora Solicitante: 911410 CESAR

Fecha y Hora Sistema: 11/09/2024 12:00:00 a. m.

Table with multiple sections: REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO, Con base en el CDP No: 3224 de fecha 2024-02-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle. Includes fields for Número, Fecha Registro, Estado, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Obligar, and sections for TERCERO ORIGINAL, CUENTA BANCARIA, ORDENADOR DEL GASTO, CAJA MENOR, VIÁTICOS, DOCUMENTO SOPORTE, and ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO.

Objeto: VIATICOS ADMINISTRATIVOS: COM 140624 SEP 12 CODAZZI ATENDER INQUIETUDES APRENDICES EN ETAPA PROD PROCESO DE CERTIFICACION CPE No.20-9-2024-009125

Table titled PLAN DE PAGOS with columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO POR OBLIGAR, LINEA DE PAGO.

Firmado digitalmente por CARMEN JULIA ZAPATA SAN JUAN Fecha: 2024.09.11 15:42:22 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

Usuario que Genera Reporte: MHjbauten JAIME JOSE BAUTEN DANGON
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 10 de septiembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	140624	Fecha Solicitud	2024-09-10	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-09-10	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	SUBDIRECCIÓN DE CENTRO			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3224	Dependencia Solicitante	911410 CENTRO BIOTECNOLÓGIICO DEL CARIBE-CESAR							
Rubro Presupuestal de Viáticos	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	Nº. 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
YANIRY ESTHER PEREZ BERMUDEZ	CC: 1065563935	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-12	2024-09-12	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / AGUSTIN CODAZZI	0,5	No	50	0,5	2.552.516,00	155.677,00	77.839,00	30.000,00	107.839,00	AGUSTIN CODAZZI VERIFICAR Y ATENDER LAS INQUIETUDES DE LOS APRENDICES QUE SE EN ETAPA PROD PARA PROCESO DE CERTIFICACION COMO ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO AL INDICADOR DE CERTIFICADOS EXPEDIDOS POR EL CENTRO DE FORMACIÓN.
Totales Solicitud de Comisión													77.839,00	30.000,00	107.839,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

AGUSTIN CODAZZI VERIFICAR Y ATENDER LAS INQUIETUDES DE LOS APRENDICES QUE SE EN ETAPA PROD PARA PROCESO DE CERTIFICACION COMO ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO AL INDICADOR DE CERTIFICADOS EXPEDIDOS POR EL CENTRO DE FORMACIÓN.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación: 77168849 Nombre: JAIME JOSE BAUTE DANGON Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre: "" Cargo: ""



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

Usuario que Genera Reporte: MHjbauten JAIME JOSE BAUTEN DANGON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 10 de septiembre de 2024

Firma Responsable

Verificado Por:	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO	Fecha Verificación:	10/09/2024 16:46:19
-----------------	-----------------------------------	---------------------	---------------------



Versión: 04

Código:
GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA 9/09/2024

NOMBRES Y APELLIDOS

IDENTIFICACIÓN:

YANIRY ESTHER PEREZ BERMUDEZ

Tipo:

C.C.

No.

1065563935

CONTRATO	No.	CO1.PCCNT R.5737566	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	31	12	2024
----------	-----	------------------------	-----	------	--------------------------------------	----	----	------

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS PERS DE CARÁCTER TEMP EN LA GESTIÓN DE LA INF EN LOS APLICATIVOS DE LA ENTIDAD PARA EL REG Y VALIDACIÓN DE LA INF DE LOS APREND QUE FINALIZAN LA ETAPA LECTIVA DEL CBC EN LA VIG 2024

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONAL Cesar DEPENDENCIA/
CENTRO Centro Biotecnológico del CaribeNOMBRE DEL ORDENADOR DEL
GASTO (de la Movilización) JAIME JOSE BAUTE DANGON CARGO SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)NOMBRE DEL SUPERVISOR(A)
DEL CONTRATO JOSE DANIEL LOPEZ MARIN CARGO COORDINADOR MISIONAL

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA VALLEDUPAR -CODAZZI- CODAZZI-VALLEDUPAR

DIRECCIÓN GENERAL/
REGIONAL Cesar DEPENDENCIA/
CENTRO Despacho DirecciónCIUDAD/DEPARTAMENTO O
MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O
CIUDAD/PAIS Cesar ENTIDAD O
EMPRESA: CONTACTOFECHA INICIO DEL
DESPLAZAMIENTO 12 9 2024 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 12 9 2024OBJETIVO DEL
DESPLAZAMIENTO verificar y atender las inquietudes de los aprendices que se encuentran en etapa productiva para el proceso de certificación como estrategia de fortalecimiento al indicador de certificados expedidos por el Centro de Formación.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

- 1 Apoyar en la orientación a los aprendices del centro en las diferentes modalidades de etapa productiva disponibles como con son Contrato de aprendizaje, pasantías, vínculo laboral, monitorias, proyectos productivos, apoyo a unidad productiva familiar, servicio militar disponibles para realizar dicha etapa.
- 2 Apoyar en la verificación de las solicitudes de los aprendices para la realización de su etapa productiva para que cumplan con los requisitos exigidos.
- 3 Apoyar a los instructores de seguimiento y aprendices en la revisión y verificación de la calidad de los informes de seguimiento que entregan los aprendices en el desarrollo de su etapa productiva.

AGENDA

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

Día 1 : 12/09/2024

Desplazamientos ruta de ida: Valledupar Codazzi

Medio de transporte: Terrestre

Actividades a ejecutar: verificar y atender las inquietudes de los aprendices que se encuentran en etapa productiva para el proceso de certificación como estrategia de fortalecimiento al indicador de certificados expedidos por el Centro de Formación.

Día 1: 12/09/2024 Desplazamientos Ruta de regreso: Codazzi Valledupar

Medio de transporte: Terrestre

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$ 30,000 ida y regreso

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	<zaq
Nombres y Apellidos: Jaime Jose Baute Dangon	Nombres y Apellidos: Jose Daniel Lopez marin	
Cargo: Subdirector de Centro (E)	Cargo: Coordinador de Formacion Profesional	Nombres y Apellidos: Yaniris Esther Perez Bermudez

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA Valledupar, 17 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: José Daniel López Marín

ORDEN DE VIAJE No: 140624	FECHA DE INICIO: 12/09/2024	FECHA DE FINALIZACION: 12/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CESAR/CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE	OTRA: (ciudad) SUBSEDE CODAZZI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: verificar y atender las inquietudes de los aprendices que se encuentran en etapa productiva para el proceso de certificación como estrategia de fortalecimiento al indicador de certificados expedidos por el Centro de Formación.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Convocar y atender a las inquietudes de los aprendices que se encuentran en etapa productiva, dando así mayor claridad en el proceso y trámite de documentos para legalización de etapa productiva en el municipio de Codazzi.

RESULTADOS:

1. Aclaración satisfactoria sobre los procesos de etapa productiva y documentos requeridos para culminar con éxito el proceso de certificación de los aprendices en el municipio de Codazzi.

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

Tiquetes de viaje y fotografías

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Convocar y atender a las inquietudes de los aprendices que se encuentran en etapa productiva, dando así mayor claridad en el proceso y trámite de documentos para legalización de etapa productiva en el municipio de Codazzi.	Yaniry Esther Pérez Bermúdez	12/09/2024

CONCLUSIONES:

1. verificar y atender las inquietudes de los aprendices que se encuentran en etapa productiva para el proceso de certificación como estrategia de fortalecimiento al indicador de certificados expedidos por el Centro de Formación.

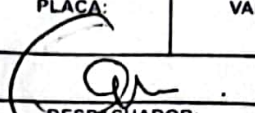
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Yaniry Esther Pérez Bermúdez	

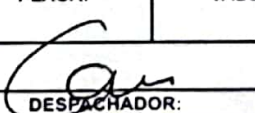
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Formación Profesional, Gestión Educativa y Promoción y Relaciones Corporativas	José Daniel López Marín	

TP RADIO TAXI UPAR LTDA.
 NIT: 800.209.961 4
 CALLE 45 # 7 - 55 B. SAN FERNANDO TEL 572 6000 - 584 2000 - 5717171 - VALLEDUPAR

FECHA 12/09/24		TIQUETE DE VIAJE	N° 9649
NOMBRE Janiry Perez		VALOR: \$ 15.000	
ORIGEN: Valledupar		DESTINO: Codazzi	
MÓVIL #:	PLACA:	VALOR PASAJE:	
 DESPACHADOR:			

TP RADIO TAXI UPAR LTDA.
 NIT: 800.209.961 4
 CALLE 45 # B. SAN FERNANDO TEL 572 6000 - 584 2000 - 5717171 - VALLEDUPAR

FECHA 12/09/24		TIQUETE DE VIAJE	34716
NOMBRE Janiry Perez		VALOR: \$ 15.000	
ORIGEN: Codazzi		DESTINO: Valledupar	
MÓVIL #:	PLACA:	VALOR PASAJE:	
 DESPACHADOR:			

