



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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	20
Código Centro	911410
Fecha Elaboración	Mayo de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	43970-734544

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LINA YANETH ARENAS SANGUINO	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	49.662.903	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lyarenas@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0969070598
IP/Nº de contacto:	53229	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2023	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5854734/2024	Nº Compromiso SIIF	8124	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES : DE APOYO EN LA ECCL, Y CONST Y REV DE INSTRUMENTOS DE EVAL, EN FUN) PROD O ÁREA CLAVES DE PROD PECUARIA ESTRATEGIA CAMPESENA QUE PODRÁ EVALUAR COMP, CONSTRUIR Y REV INSTR, PARA EL CUMP DE LAS METAS CPE NO. 20-9-2024-000815				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2024	Al	31/05/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 23.500.000
Número de pago	4	Valor Total del Contrato:	\$ 37.600.000		
Valor Bruto Pago:	\$ 4.700.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 18.800.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.700.000	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 664.402	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.364.402</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.606.902</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4552270642	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.606.902,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.880.000	\$ 1.880.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 235.000	\$ 235.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 300.800	\$ 300.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	\$ 19.700	\$ 19.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
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	26.822,00	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%	\$ 24.787.566	\$ 1.202.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.108.125		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.673.178,00</b>	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE REALIZA PRUEBA DE CONOCIMIENTO, DESEMPEÑO Y PRODUCTO, A LA ASOCIACION AGRICOLA Y CAMPESINA DE LA JAGUA DEL IBIRICO, CON LA NORMA IMPLEMENTAR LABORES POST NACIMIENTO SEGUN PROCEDIMIENTO Y NORMATIVA TECNICA. LA PRESENTARON 19 CANDIDATOS.
SE REALIZA PRUEBA DE CONOCIMIENTO, DESEMPEÑO Y PRODUCTO, A POBLACION CAMPESINA DEL COMITE ANUC CODAZZI, CON LA SIGUIENTE NORMA IMPLEMENTAR LABORES POST NACIMIENTO SEGUN PROCEDIMIENTO Y NORMATIVA TECNICA. LA PRESENTARON 19 CANDIDATOS.
EN SANTA MARTA SE REALIZA MESA DE CONCERTACION PARA LA ATENCION DEL PUEBLO INDIGENA ARHUACO DE LA SIERRA NEVADA, DONDE SE LLEGO ACUERDOS DEL SENA EN CABEZA DE NUESTRO DIRECTOR NACIONAL JORGE EDUARDO LONDOÑO Y PUEBLO ARHUACO, SE DEJAN COMPROMISOS COMO ES LLEVAR LA FORMACION DIRECTAMENTE A LOS RESGUARDOS Y ASI MISMO COMPETENCIAS LABORALES CON LOS MISMOS INDIGENAS.
REUNION CON FUNCIONARIOS SOCYA LOS CUALES TIENEN UNA POBLACION CAMPESINA DE LA REGION DE BOQUERON, MUNICIPIO DE LA JAGUA LOS CUALES ESTAN INTERESADOS EN COMPETENCIA LABORAL CON NORMA DE AVICULTURA Y GANADERIA.

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

LINA YANETH ARENAS SANGUINO  
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  
JOSE DANIEL LOPEZ MARIN  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA VALLEDUPAR DG 16B 24 14 CERRITO 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: LINA YANETH ARENAS SANGUINO DEPARTAMENTO: CESAR TELÉFONO: 5744444 CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	49662903	NÚMERO PLANILLA: 455270642	PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES
				abril AÑO 2024	DÍAS DE MORA: 13	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES	abril AÑO 2024
				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/05/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998694901	

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 300.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.200	\$ 0	\$ 300.800	\$ 3.200	\$ 0	\$ 304.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 300.800</b>	<b>\$ 3.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 304.000</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 235.000	\$ 0	\$ 2.500	\$ 0	\$ 235.000	\$ 2.500	\$ 0	\$ 237.500
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 235.000</b>	<b>\$ 2.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 237.500</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.700	\$ 0	\$ 300	\$ 19.700	\$ 300	\$ 0	\$ 20.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 19.700</b>	<b>\$ 300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 20.000</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				FSP				SALUD				ARP				CCF													
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 49662903	ARENAS SANGUINO LINA YANETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.880.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.880.000	\$ 300.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 300.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.880.000	\$ 235.000	\$ 0	\$ 235.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.880.000	\$ 49662903	\$ 19.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

**TOTAL \$ 561.500**



## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Valledupar, Mayo 2024

Señor (a)

**JOSE DANIEL LOPEZ MARIN**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.5854734**

Cargo del supervisor Coordinador de Formación

Centro Biotecnológico del Caribe

Valledupar

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Mayo del año 2024

**Referencia:** No **CO1.PCCNTR.5854734** del año (2024)

(LINA YANETH ARENAS SANGUINO), identificado con la cédula de ciudadanía No. 49.662.903 de Aguachica, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes de MAYO objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago:** Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y SIETE MILLONES SEICIENTOS PESOS M/CTE. (\$ 37.600.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: (Son ocho (8) pagos iguales por \$4700.000).

**Plazo:** Será hasta el (30) de (septiembre) de 2024.

<b>OBJETO:</b>
Prestar temporalmente los servicios profesionales o de apoyo en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la(s) función(es) productiva(s) o área(s) claves de Producción Pecuaria por medio de la estrategia



CAMPESENA que podrá evaluar competencias, construir y revisar instrumentos, según necesidades para el cumplimiento de las metas establecidas en este proceso.

**Obligaciones Específicas:**

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	1) Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias;	Aplicados todos los principios de contratación estatal	Plataforma Secop
2	2) Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato (Electrónico o físico) ;	Se está ejecutando mes a mes.	Registro Fotográfico, listados de asistencia
3	3) Participar en las reuniones que para la ejecución del contrato sean convocadas	Se está ejecutando	Listado de asistencias y registro fotográficos
4	4) Entregar periódicamente y al finalizar el contrato o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el formato GD-F-004 Formato Único de Inventario Documental	No aplica por el momento	No aplica por el momento
5	5) Entregar a la finalización del plazo de ejecución o del vínculo contractual o cuando el supervisor del contrato lo solicite, los bienes devolutivos que le hayan sido asignados para el cumplimiento del objeto del contrato;	No aplica por el momento	No aplica por el momento
6	6) Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso	En ejecución	En ejecución



	a los sistemas de información y gestión del SENA requeridos para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación, garantizando la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución		
7	7) Colaborar en la elaboración de respuesta y suministro de información requerida por las autoridades y organismos de control del Estado Colombiano, en relación con la ejecución del contrato y de los asuntos relacionados con el mismo;	En ejecución	En ejecución
8	8) Solicitar autorización escrita del SENA para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios o ajenos a los establecidos en los lineamientos de la Entidad;	No aplica por el momento	No aplica por el momento
9	9) Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA, según la normatividad vigente;	Se está ejecutando	Registro fotográfico
10	10) Entregar el examen médico pre-ocupacional al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General y/o sus homólogos en los Centros de Formación y Direcciones Regionales de acuerdo con el profesiograma, el objeto a desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente. (Decreto 723 de 2013 art. 18);	Entregados, aplicados y montados	Plataforma del secop
11	11) Adjuntar el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del	Certificados aprobados y montados en la primera cuenta del año.	Plataforma secop



	Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el primer pago de los honorarios;		
12	12) Presentar ante el supervisor del contrato anexo a la segunda cuenta de cobro en el archivo de gestión contractual - GC, el certificado de aprobación de los conocimientos básicos del curso “Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción” de conformidad con lo establecido en la Ley 2016 de 2020 Art 1° parágrafo 1°, bajo los lineamientos, herramientas tecnológicas y protocolos dispuestos por el Departamento Administrativo de la Función Pública	En ejecución mes a mes	Informes, Lista de asistencia, evidencias fotográficas
13	13) Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final	En ejecución	En Ejecución
14	14) Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) de acuerdo con la normatividad vigente, aportando los soportes de pago los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley; 1	En cumplimiento mes a mes	Planillas de pagos mes a mes



15	15) No subcontratar las actividades propias del objeto contractual, salvo, que dentro del desarrollo de la propuesta se haya previsto disponer de recurso humano, para lo cual deberá tener en cuenta que no podrá vincular menores de edad, dando aplicación a la Resolución No. 1677 de 2008 del Ministerio de Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños;	No aplica	No aplica
16	16) En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el objeto y las obligaciones del contrato Electrónico y en todo caso con la debida autorización de quien corresponda;	En proceso	En proceso
17	17) Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento;	Se realiza viaje a la ciudad de santa marta, donde se realizó mesa de concertación para la atención del pueblo indígena arhuaco de la sierra nevada.	Evidencias fotográficas
18	18) Guardar reserva de la información asociada al objeto contractual que repose en bases de datos, sistemas de gestión, aplicativos, archivos magnéticos, respecto de los cuales se le haya concedido acceso mediante códigos, claves o contraseñas, respondiendo penal, civil y administrativamente por su adulteración, pérdida, consulta,	Se aplica a partir de la firma del contrato	Se aplica a partir de la firma del contrato



	uso o acceso no autorizado o fraudulento, durante el plazo de ejecución del contrato y dos (2) años más, conforme a las disposiciones contenidas en la Ley 1266 de 2008, la Ley 1581 de 2012, la Ley 1273 de 2009 y las demás que las complementen, sustituyan o modifiquen		
19	19) En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, del artículo 6 de la Ley 1562 de 2012 y del Decreto 1273 de 2018 el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema de Seguridad Social Integral, estos pagos podrán acreditarse mes vencido y únicamente por el sistema pila o de planilla asistida o el que determine el Ministerio del Trabajo. Cuando corresponda el contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda)	Se está aplicando mes a mes	Planilla de pago mes a mes
20	20) El contratista deberá cumplir con los protocolos de bioseguridad de acuerdo con los lineamientos y medidas tomadas por el Gobierno Nacional, por las autoridades departamentales, municipales, distritales e institucionales	Se aplica en cada socialización	Evidencias fotográficas
21	21) El contratista deberá ejecutar su contrato conforme al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA del SENA, el cual se encuentra	En ejecución	E ejecución



	documentado en la plataforma Compromiso		
22	22) En cumplimiento con lo establecido en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA, el contratista debe contribuir a la eficacia del SIGA, el cumplimiento de las políticas, los objetivos y requisitos de este y los aspectos e impactos ambientales que generan sus actividades contractuales; así mismo debe participar en actividades de implementación y fomento de un servicio de calidad y de buenas prácticas ambientales y de eficiencia energética.	Por el momento no aplica	Por el momento no aplica
23	23) El contratista no ejercerá ninguna forma de violencia contra las mujeres y basada en género, actos de racismo o discriminación.	Esto se realiza día a día, el respeto y los valores.	Esto se realiza día a día, el respeto y los valores.
24	24) Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Se ejecutan	Se ejecutan

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.	45924	Valledupar – santa marta - Valledupar	29/04/2024	30/04/2024

**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. **4552270642** de la planilla, operador SOI y periodo mes de ABRIL (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Cordialmente,

*Lina J. Arenas S.*

**Firma**

**LINA YANETH ARENAS SANGUINO**

**Contratista**

**C.C. No. 49.662.903 de Aguachica (Cesar)**

Recibí a satisfacción:

Firma

**JOSE DANIEL LOPEZ MARIN**

Supervisor(a) Contrato **CO1.PCCNTR.5854734** del año (2024)

Cargo Coordinador de Formación



## EVIDENCIAS FOTOGRFICAS MES DE MAYO

### 1. PRUEBA DE CONOCIMIENTO Y DESEMPEÑO ASOCIACION AGRICOLA CAMPESINA DE LA JAGUA DEL IBIRICO.





2. **PRESENTACION PRUEBA DE CONOCMIMETO COMITÉ DE CAMPEBINOS DEL ANU DE CODAZZI CESAR.**





3. MESA DE CONCERTACION PARA LA ATENCION DEL PUEBLO INDIGENA ARHUACO DE LA SIERRA NEVADA.









**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: viernes, 26 de abril de 2024

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	45924	Fecha Solicitud	2024-04-26	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.	2024-04-26	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACIÓN MISIONAL EVALUADORES POR COMPETENCIA LABORAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	4224	Dependencia Solicitante	911428 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR						
Rubro Presupuestal de Viáticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Dias	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
LINA YANETH ARENAS SANGUINO	CC: 49662903	CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-29	2024-04-30	CESAR / VALLEDUPAR	MAGDALENA / SANTA MARTA	1,5	No	50	1,5	4.700.000,00	336.520,00	504.780,00	159.622,00	664.402,00	REALIZAR MESAS DE CONCERTACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS ARHUACO, KANKUAMO, KOGUI Y WIWA DE LA OFERTA SENA A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>504.780,00</b>	<b>159.622,00</b>	<b>664.402,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

REALIZAR MESAS DE CONCERTACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS ARHUACO, KANKUAMO, KOGUI Y WIWA DE LA OFERTA SENA A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA

**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**


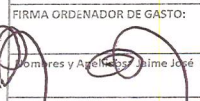
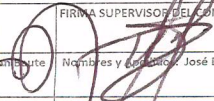
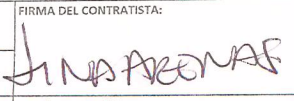
Usuario que Genera Reporte: MHjbauten JAIME JOSE BAUTEN DANGON  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR  
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 26 de abril de 2024

Firma Responsable

Verificado Por:	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO	Fecha Verificación:	26/04/2024 11:23:09
-----------------	-----------------------------------	---------------------	---------------------

45924

CDP CAMPESINA 4224,

		Versión: 04	
		Código: GTH-F-090	
<b>GESTIÓN DE TALENTO HUMANO</b>			
<b>FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA</b>			
<b>DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA</b>			
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA		25/04/2024	
NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN:	
Lina Yaneth Arenas Sanguino		Tipo:	C.C. No. 49662903
CONTRATO	No. 5854734	AÑO 2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 30/04/2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para contribuir con el cumplimiento de los indicadores de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y de construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en las áreas claves de Producción Pecuaria en el Centro Biotecnológico del Caribe - CBC de la Regional Cesar.		
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Cesar	Centro Biotecnológico del Caribe	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Jaime Baute Dangon	CARGO	Subdirector de Centro
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	José Daniel López Marín	CARGO	Coordinador de Formación
<b>INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO</b>			
RUTA	Valledupar- Santa Marta -Valledupar		
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Cesar	DEPENDENCIA/CENTRO	Centro Biotecnológico del Caribe
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		ENTIDAD O EMPRESA:	SENA - Dirección General CONTACTO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	4	2024
FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	4	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar mesa de concertación para la atención de los pueblos indígenas Arhuacos con la oferta SENA.		
<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATO</b>			
1	Desarrollar las actividades de la evaluación de competencia laborales de acuerdo con los proyectos establecidos en la programación anual del centro		
2	Realizar mínimo 40 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato.		
3	Participar en la revisión técnica de instrumentos de evaluación, según se requiera.		
<b>AGENDA</b>			
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día))			
DÍA 1			
Minuto a minuto:			
2:00 p.m. a 2:30 p.m. Sensibilización y palabras del Director General del SENA Dr. Jorge Eduardo Londoño.			
2:30 p.m. a 2:40 p.m. Palabras de la Directora de Formación Profesional, Claudia Patricia Forero Londoño.			
2:40 p.m. a 4:00 p.m. Diálogo de saberes: Se realizará a partir de preguntas orientadoras que se responderán por parte de cada regional de acuerdo a su experiencia en la atención a las comunidades indígenas.			
4:00 p.m. a 4:15 p.m. Receso			
4:15 p.m. a 4:50 p.m. Espacio reflexivo de retroalimentación, conclusiones y recomendaciones.			
4:50 p.m. a 5:00 p.m. Cierre de la jornada.			
DÍA 2:			
8:00 a.m. a 9:00 a.m. Ingreso asistentes y desayuno de bienvenida.			
9:00 a.m. a 9:15 a.m. Inicio del encuentro, palabras del Director General del SENA Jorge Eduardo Londoño Ulloa.			
9:15 a.m. a 9:30 a.m. Presentación del objetivo por parte del SENA, Directora Claudia Patricia Forero.			
9:30 a.m. a 9:50 a.m. Presentación de las autoridades, mayores y equipo de apoyo del pueblo Arhuaco.			
9:50 a.m. a 10:50 a.m. Presentación de necesidades por parte de las comunidades Arhuacos: Espacio de escucha.			
10:50 a.m. a 11:10 a.m. Receso.			
11:10 a.m. a 12:00 a.m. Continúa espacio de escucha de las necesidades por parte de las comunidades Arhuacos.			
12:00 m. a 1:30 p.m. Almuerzo			
1:30 p.m. a 2:30 p.m. Planteamiento de acciones por parte del SENA a la comunidad.			
2:30 p.m. a 3:30 p.m. Concertación de compromisos entre pueblos indígenas y SENA.			
3:30 p.m. a 3:50 p.m. Receso.			
3:50 p.m. a 4:10 p.m. Muestra cultural por parte de la comunidad.			
4:10 p.m. a 4:50 p.m. Acto simbólico firma de acuerdo de la atención al pueblo Arhuaco.			
4:50 p.m. a 4:50 p.m. Agradecimiento y Cierre de la jornada.			
<b>FIRMAS</b>			
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:	FIRMA DEL CONTRATISTA:	
			
Nombres y Apellidos: Jaime José Dangon Baute	Nombres y Apellidos: José Daniel López Marín	LINA ARENAS	
Cargo: Subdirector del Centro	Cargo: Coordinador de formación	Nombres y Apellidos:	

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** MAYO 6 DEL 2024**PRESENTADO A:**JOSE DANIEL LOPEZ MARIN  
Subdirector encargado  
Centro Biotecnológico del Caribe.**ORDEN DE VIAJE No:**  
45924**FECHA DE INICIO:**  
29/04/2024**FECHA DE FINALIZACION:**  
30/04/2024**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO**  
VALLEDUPAR – SANTA MARTA -  
VALLEDUPAR**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**  
CESAR / CENTRO BIOTECNOLÓGICO  
DEL CARIBE**OTRA : ( ciudad)****OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** REALIZAR MESAS DE CONCERTACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS ARHUACO, KANKUAMO, KOGUI Y WIWA DE LA OFERTA SENA A REALIZARSE EN LA CIUDAD DE SANTA MARTA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Sensibilización y palabras del Director General del SENA Dr. Jorge Londoño.
2. Dialogo de saberes preguntas orientadas por cada regional de acuerdo a su experiencia.
3. Presentación de las autoridades mayores y equipo apoyo pueblo arhuaco y sus necesidades.
4. Planeamiento y acciones por parte del SENA

**RESULTADOS:**

1. Compromiso entre pueblos Indígenas y el SENA.
2. Firma de acuerdos de atención al pueblo arhuaco.

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

1. Tiquetes de transportes.
2. Evidencia fotográfica anexa.

**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

**CONCLUSIONES:**

1. El SENA asume compromiso de atención al pueblo indígena, formación y evaluación dentro del territorio para el territorio.
2. Oportunidades que lleguen a los resguardos.
3. Mirar los diseños curriculares que sean acordes a la población del pueblo indígena.

**DATOS DEL CONTRATISTA****NOMBRE Y APELLIDO****FIRMA**

LINA YANETH ARENAS SANGUINO

**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO****NOMBRE Y APELLIDO  
SUPERVISOR****FIRMA**

SUBDIRECTOR ENCARGADO

JOSE DANIEL LOPEZ MARIN

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA DE LAS ACTIVIDADES









REGISTRO DE ASISTENCIA DÍA 30 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2024

No	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jesabne Ordoñez	1065571720		X		SENA - CBC	Jordis@sena.gov.co	322027242		
2	Jorge Caballero	72128638	X			CICEC	Jcaballero@sena.gov.co	3208142798	SI	
3	Miloneh Zuluaga	22463152	X			POODWA & FUM	Miloneh@poodwa.com	317715141	SI	
4	Margarta Viloria	1095802426	X			CBC	mviloria	323326234	SI	
5	Ciro Jimenez	6745173304	X			CBC	cejimenez40	317368024	SI	
6	Mona José	649600419		X		CBC	monajose@sena.gov.co	3103860164	SI	
7	Lina J. Arroyave	41662423		X		CBC	lybrenas@sena.gov.co	31441183		
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

De acuerdo con la Ley 2580 de 2002, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



**Cotracosta** Transportes S.A.S.  
NIT. 901087350-5

Terminal de Transportes  
Local 118 Tel. 5623086  
Valledupar

**RECOMENDACIONES**

- NO OLVIDE SUS OBJETOS DE MANO.
- EXIJA EL FICHO DE EQUIPAJE.
- INFORMENOS CUALQUIER IRREGULARIDAD.
- ESTE TIQUETE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADA.

**Nº 581359**

ORIGEN		DESTINO			
Upar		Santa Marta			
DIA	MES	AÑO	HORA	BUS	TARIFA
29	04	24	4:00AM		70.000=
DOMICILIO OF. EXPEND.		FECHA DE EXPEDICION		NIVEL DE SERVICIO	
NOMBRES			PLACA	PUESTO	
Lina Arenas			WE0799	13	

-PASAJERO-

TITO SILVA VILLAMIZAR NIT. 77030067-1

**Expreso Super Star**  
Viajamos por Colombia

S.A.S NIT. 901650595-7

TIQUETE No.

**156619**

ORIGEN		DESTINO		AUXILIAR DE VENTA	
Santa Marta		Valledupar			
DIA	MES	AÑO	HORA	TARIFA	
30	04	24	7:00 AM	89.622	
<b>BUS No.</b>		7609		NIVEL DEL SERVICIO PREFERENCIAL	
NOMBRES			PUESTOS		
Lina Arenas			P		V

-PASAJERO-

- RECOMENDACIONES:  
 \*NO OLVIDES SUS OBJETOS DE MANO  
 \*EXIJA EL FICHO DEL EQUIPAJE  
 \*POR FAVOR INFORMENOS CUALQUIER IRREGULARIDAD  
 \*ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADAS