

 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 BIOTECNOLÓGIICO DEL CARIBE-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		20				
			Código Centro		911410				
			Fecha Elaboración		Noviembre de 2024				
			Versión		MARZO 2024 - 2,24				
			ID de Proceso		87809-675754				
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/N° 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									
N° del contrato:		5854734/2024		N° Compromiso SIIF	8124	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10		
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		01/11/2024		Al		30/11/2024			
Número de pago		10		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.700.000			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.700.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 47.000.000			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0			
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		\$ 1.640.303		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.340.303		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.338.803		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Noviembre		Octubre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		4.338.803,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		4571647293		Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.880.000		\$ 1.880.000		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 235.000		\$ 235.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 300.800		\$ 300.800		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL II		\$ 19.700		\$ 19.700		Reteica - 8299		0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						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		\$ -						0,00	0,000%
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% \$30.984.458		\$ 1.446.000				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$10.060.125								0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$						Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.700.000,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR, CON LA POBLACION DE CABALLISTAS Y MONTADORES DE LA REGION REALIZAMOS LA CONVOCATORIA PARA REALIZAR LA NORMAPOR COMPETENCIAS LABORALES EN MONTAR EQUINO SEGUN TECNICAS Y NORMATIVA DE BIENESTAR ANIMAL EN CHALANERIA, (RIENDAS)DE LOS CUALES SE PRESENTARON 29 MIEMBROS, ESTA NORMA SE REALIZO EN LAS INSTALACIONES DE LA FERIA GANADERA.									
SE APLICA LA NORMA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS Y BIOLOGICOS, SEGUN ESPECIE ANIMAL Y NORMATIVA TECNICA, A VACUNADORES DE FEDEGAN									
EN LOS MUNICIPIOS DE CHIRIGUANA Y CODAZZI, DONDE PARTICIPARON AL REDEDOR DE 50 VACUNADORES PARA ACTUALIZAR LA NORMA.									
SE REALIZA EL ULTIMO INFORME DE CONTRATACION.									
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:									
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí									
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:									
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;									
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;									
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor,									
JOSE 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)									

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		49662903		NÚMERO PLANILLA:		4571647293		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		VALLEDUPAR		DEPARTAMENTO:		LINA YANETH ARENAS SANGUINO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre AÑO		2024					
CIUDAD/MUNICIPIO:		DG 16B 24 14 CERRITO		TELÉFONO:		5744444		DÍAS DE MORA:		7		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990660739					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 300.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 300.800	\$ 1.500	\$ 302.300
SUBTOTALES:										\$ 300.800	\$ 1.500	\$ 302.300

TOTAL APORTES A SALUD																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 235.000	\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 235.000	\$ 1.200	\$ 0	\$ 236.200			
SUBTOTALES:									\$ 235.000		\$ 1.200		\$ 235.000	\$ 1.200	\$ 0	\$ 236.200			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 19.700	\$ 19.700	\$ 100	\$ 0	\$ 19.800
SUBTOTALES:									\$ 19.700	\$ 100	\$ 0	\$ 19.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES															
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
1	CC 49662903	ARENAS SANGUINO LINA YANETH	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.880.000				NO																	25-14 COLPENSI ONES	30	1.880.000	\$ 300.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 300.800	EPS002- SALUD TOTAL	30	1.880.000	\$ 235.000	\$ 0	\$ 235.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.880.000	\$ 49662903	\$ 19.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 558.300



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Lina J. Arenas Sanguino IDENTIFICACIÓN
CIUDAD Valledupar FECHA 18-11-2024 REGIONAL CEsar 49-662903

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

5854734 del 2024

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☐

CESIÓN

☐LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDO☐TERMINACIÓN
UNILATERAL☐

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

☒Florencia P. SanchezFlorencia P. SanchezENTREGA CARNÉ (A Supervisor del
Contrato en las Regionales y Centros
de Formación)
SECRETARÍA GENERAL☐

ALMACÉN E INVENTARIOS

☐Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.SERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración de
edificio; Contratación)☒Hernán QuintanaHernán Quintana

CONTABILIDAD

☒Edis ArrietaEdis Arrieta

TESORERIA

☒YACIRA NAVARRO C.YACIRA NAVARRO C.COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA☐

BIBLIOTECA

☒Bray CamínBray Camín

OTRO

☐

OTRO

☒Daly Hernán QuintanaDaly Hernán Quintana

SUPERVISOR DE CONTRATO

☒Jose Daniel LopezJose Daniel Lopez

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

OTROS:

Lina J. Arenas
Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ARENAS SANGUINO LINA YANETH identificado(a) con CC. 49662903 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 21 de Noviembre de 2024 a las 10:52:35

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Valledupar, Noviembre 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 NOVIEMBRE del 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 SEPTIEMBRE 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 \$4.700.000, prorrogar el plazo de ejecución del contrato de prestación de servicios de la referencia de 8 meses, por el termino de 60 días, hasta el 30 de noviembre de 2024, y adicionar el valor de NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$9.400.000), para un valor total de ejecución del contrato de CUARENTA Y SIETE MILLONES PESOS MCTE. (\$ 47.000.000)".



Plazo: Será hasta el (30) de (Noviembre) de 2024.

OBJETO: 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 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	En ejecución	En 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 Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para el primer pago de los honorarios;	Certificados aprobados y montados en la primera cuenta del año.	Plataforma secop
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	En ejecución mes a mes	Informes, Lista de asistencia, evidencias fotográficas



	dispuestos por el Departamento Administrativo de la Función Pública		
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, 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	Se aplica a partir de la firma del contrato	Se aplica a partir de la firma del contrato
19	19) En cumplimiento de lo dispuesto en el párrafo 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 documentado en la plataforma Compromiso	Se está cumpliendo conforme al contrato	secop
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	Por el momento no aplica	Por el momento no aplica



	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.		
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.	167724	Valledupar- El Copey - Valledupar	28/10/2024	30/10/2024
2.	173724	V/PAR-CURUMANI- V/PAR CODAZZI- V/PAR-BOSCONIA V/PAR	12/11/2024	15/11/2024

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. **4571647293** de la planilla SOI y periodo mes de OCTUBRE (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:

JOSE DANIEL LOPEZ MARIN

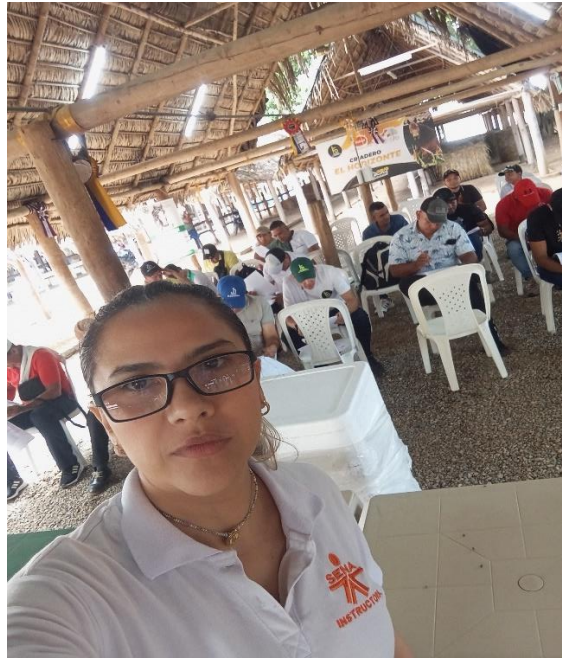
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5854734

Cargo del supervisor Coordinador de Formación



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS











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

Usuario que Genera Reporte:MHjbautenJAIME JOSE BAUTEN DANGON

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-020-911410CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 24 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	167724	Fecha Solicitud	2024-10-24	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.	2024-10-24	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACIÓN MISIONAL EVALUADOR DE COMPETENCIAS LABORALES			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 Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		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. Días	Pernocla Ultimo día Comisión	Porcentaje Pernocla	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
LINA YANETH ARENAS SANGUINO	CC: 49662903	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-28	2024-10-30	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / EL COPEY	2,5	No	50	2,5	4.700.000,00	252.390,00	630.975,00	50.000,00	680.975,00	EL COPEY Recoger evidencias del proyecto PN1-2024-20-9114-P300 PROCESO DE EVALUACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES CAMPESENA
Totales Solicitud de Comisión														630.975,00	50.000,00	680.975,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
EL COPEY Recoger evidencias del proyecto PN1-2024-20-9114-P300 PROCESO DE EVALUACIÓN POR COMPETENCIAS LABORALES CAMPESENA	

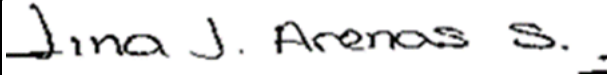
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	77168849	Nombre:	JAIME JOSE BAUTE DANGON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		



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: jueves, 24 de octubre de 2024

Firma Responsable			
Verificado Por:	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO	Fecha Verificación:	24/10/2024 12:06:18

 167724							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					17/10/024			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Lina Yaneth Arenas Sanguino					Tipo:	C.C.	No.	49662903
CONTRATO	No.	5854734	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	9	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 Dagon				CARGO	Subdirector de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	José Daniel López Marín				CARGO	Coordinador de Formación		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Valledupar- El Copey - Valledupar							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Biotecnológico del Caribe		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			ENTIDAD O EMPRESA:	ANUC- Copey		CONTACTO	Fermín Carmona Villegas
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	10	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Recoger evidencias del proyecto: PN1-2024-20-9114-P300							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
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.							
AGENDA								
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)								
Socialización e inducción a norma 270502043 (28 de Octubre de 2024)								
Recolección de evidencias Conocimiento, desempeño y Producto (29 y 30 de Octubre de 2024)								
FIRMAS								
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:			
		 Firmado digitalmente por José Daniel Lopez Marín Fecha: 2024.10.18 12:22:02 -05'00'						
Nombres y Apellidos: Jaime José Dagon Baute		Nombres y Apellidos: José Daniel López Marín						
Cargo: Subdirector del Centro (e)		Cargo: Coordinador de formación			Nombres y Apellidos:			



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA NOVIEMBRE 5 DEL 2024

PRESENTADO A:

JAIME JOSE BAUTE DANGONG

Subdirector

Centro Biotecnológico del Caribe.

ORDEN DE VIAJE No:
167724

FECHA DE INICIO:
28/10/2024

FECHA DE FINALIZACION:
30/10/2024

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**
VALLEDUPAR – EL COPEY -
VALLEDUPAR

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION
CESAR / CENTRO BIOTECNOLÓGICO
DEL CARIBE

OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: RECOGER EVIDENCIAS DEL
PROYECTO PN1-2024-20-9114-P300 SOCIALIZACIÓN E INDUCCIÓN PROCESO DE EVALUACIÓN POR
COMPETENCIAS LABORALES DEL MUNICIPIO DEL COPEY

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. SOCIALIZAR CON LOS CANDIDATOS DEL MUNICIPIOS DEL COPEY TODO LO RELACIONADO CON LA NORMA 270502043 DE AVICULTURA
2. IMPLEMENTAR PRUEBA DE CONOCIMIENTO, DESEMPEÑO Y PRODUCTO A LOS CANDIDATOS DEL MUNICIPIO DEL COPEY

RESULTADOS:

1. Las comunidades campesinas realizan la evaluación de la norma 270502043 en avicultura.
2. Se recogen evidencia de las pruebas realizadas de conocimiento, desempeño y producto.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIONES:

1. Entregar certificados a las personas que aprobaron las evaluaciones por competencia.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA

LINA YANETH ARENAS SANGUINO

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO

**NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR**

FIRMA

SUPERVISOR(A) CONTRATO No.
CO1.PCCNTR.5854734
Cargo del supervisor Coordinador
de Formación

JOSE DANIEL LOPEZ MARIN

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA DE LAS ACTIVIDADES







Transportes
Cotracosta S.A.S.

Terminal de Transportes
Local 202 Tel. 5717477
Valledupar

RECOMENDACIONES NIT. 901087350-5

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

Nº 200716

ORIGEN	Vipar	DESTINO	El Copey		
DIA	MES	AÑO	HORA	BUS	TARIFA
28	10	24		361	25.000
DOMICILIO OF. EXPEND.		FECHA DE EXPEDICION		NIVEL DE SERVICIO	
NOMBRES				PLACA	PUESTO
Lina Arenas				SDA361	
-PASAJERO-					



Transportes
Cotracosta S.A.S.

Terminal de Transportes
Local 118 Tel. 5623086
Valledupar

RECOMENDACIONES NIT. 901087350-5

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

Nº 581357

ORIGEN	El Copey	DESTINO	Vipar		
DIA	MES	AÑO	HORA	BUS	TARIFA
30	10	2024			25.000
DOMICILIO OF. EXPEND.		FECHA DE EXPEDICION		NIVEL DE SERVICIO	
NOMBRES				PLACA	PUESTO
Lina Arenas				XDLO32	1
-PASAJERO-					



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

MHemgarcia

36-02-00-020-911410

EDNA MARGARITA GARCIA ALDANA

CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR

Fecha y Hora Sistema:

1/11/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 4224 de fecha 2024-03-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	280624	Fecha Registro:	2024-11-01		Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado				Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00			
Valor Inicial:	959.328,00	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	959.328,00	Saldo x Obligar:	959.328,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	49662903	Razón Social:	LINA YANETH ARENAS SANGUINO						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	0969070598	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA					Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa		
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	77168849	Nombre:	JAIME JOSE BAUTE DANGON				Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR					
CAJA MENOR			VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	173724	Número:	172724	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2024-10-31
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN		VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR			
911428 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF			959.328,00	0,00					
					Total:		959.328,00	0,00	959.328,00	959.328,00			

Objeto:	VIATICOS FORMACIÓN: COM 173724 NOV 12-15 CURUMANI CODAZZI Y BOSCONIA RECOGER EVIDENCIAS PROYECTO ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGUN PROCEDIMIENTO Y NORMATIVA E-MAIL
---------	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-30	959.328,00	959.328,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por
CARMEN JULIA ZAPATA SAN
JUAN

Fecha: 2024.11.01 17:12:13
-05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

Usuario que Genera Reporte:MHjbautenJAIME JOSE BAUTEN DANGON

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-020-911410CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 31 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	173724	Fecha Solicitud	2024-10-31	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.	2024-10-31	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	subdireccion			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 Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		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	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
LINA YANETH ARENAS SANGUINO	CC: 49662903	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-12	2024-11-12	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	2,5	4.700.000,00	286.042,00	715.105,00	244.223,00	959.328,00	NOV 12 A 15 DE 2024 CURUMANI CODAZZI Y BOSCONIA RECOGER EVIDENCIAS PROYECTO ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGUN PROCEDIMIENTO Y NORMATIVA. TAXIS 74.223
				2024-11-13	2024-11-14	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / AGUSTIN CODAZZI	1,5	No	50							
				2024-11-15	2024-11-15	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / AGUSTIN CODAZZI	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión													715.105,00	244.223,00	959.328,00		



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

Usuario que Genera Reporte:MHjbautenJAIME JOSE BAUTEN DANGON

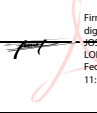
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-020-911410CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 31 de octubre de 2024

OBJETO DE LA COMISIÓN	
NOV 12 A 15 DE 2024 CURUMANI CODAZZI Y BOSCONIA RECOGER EVIDENCIAS PROYECTO ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SEGUN PROCEDIMIENTO Y NORMATIVA. TAXIS 74.223	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	77168849	Nombre:	JAIME JOSE BAUTE DANGON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""		Cargo:	""	

Firma Responsable			
Verificado Por:	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO	Fecha Verificación:	31/10/2024 16:53:32

										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						30/10/24					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
Lina Yaneth Arenas Sanguino						Tipo:	C.C.	No.	49662903		
CONTRATO	No.	5854734	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	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				
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA	Valledupar- Curumaní - Codazzi- Bosconia- Valledupar										
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Cesar					DEPENDENCIA/CENTRO	Centro Biotecnológico del Caribe				
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar				ENTIDAD O EMPRESA:	FEDEGAN		CONTACTO	HAROLD NIÑO		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12	11	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		15	11	2024			
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Recoger evidencias del proyecto: Administrar medicamentos según procedimiento noramtmvta										
OBLIGACIONES DEL CONTRATO											
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.										
AGENDA											
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día) Socialización e inducción a norma y aplicación de pruebas en Curumaní (12 de Noviembre) Recolección de evidencias (13 y 14 de Noviembre Codazzi) Recolección de evidencias (15 de Noviembre - Bosconia)											
FIRMAS											
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				 Nombres y Apellidos:			
Cargo: Subdirector del Centro (e)				Cargo: Coordinador de formación							

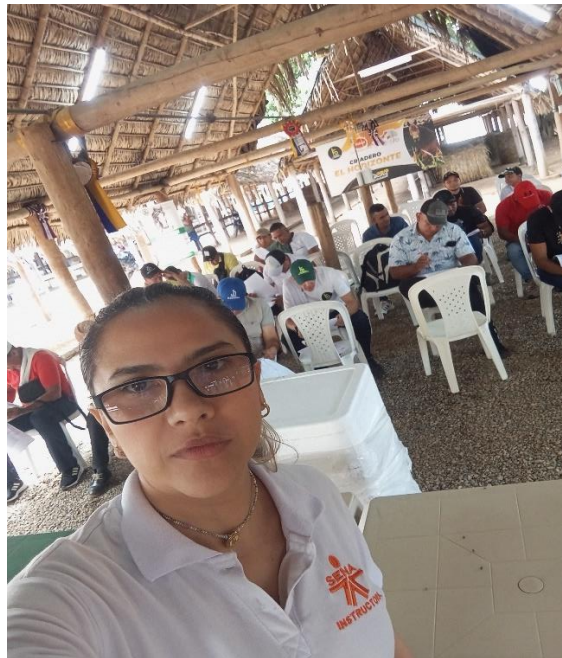


FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA NOVIEMBRE 18 DEL 2024		
PRESENTADO A: JAIME JOSE BAUTE DANGONG Subdirector Centro Biotecnológico del Caribe.		
ORDEN DE VIAJE No: 173728	FECHA DE INICIO: 12/11/2024	FECHA DE FINALIZACION: 15/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO V/PAR-CURUMANI-V/PAR CODAZZI-V/PAR-BOSCONIA V/PAR	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CESAR/CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE	OTRA: (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Recoger evidencias del proyecto: Administrar medicamentos según procedimiento normativa.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. SOCIALIZAR CON LOS CANDIDATOS DE LOS MUNICIPIOS DE CURUMANI, CODAZZI Y BOSCONIA DE TODO LO RELACIONADO CON LA NORMA 270501082 PRODUCCION PECUARIA 2. IMPLEMENTAR PRUEBA DE CONOCIMIENTO, DESEMPEÑO Y PRODUCTO A LOS CANDIDATOS DE LOS MUNICIPIO DEL CURUMANI, CODAZZI Y BOSCONIA CON LA NORMA 270501082 PRODUCCION PECUARIA 3. RECOLECCION DE EVIDENCIAS DE LA EVALUACION		
RESULTADOS:		
1. Los vacunadores realizan la evaluación de la norma 270501082 producción pecuaria. 2. Se recogen evidencia de las pruebas realizadas de conocimiento, desempeño y producto.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. TIQUETES 2. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		
CONCLUSIONES:		
1. Entregar certificados a las personas que aprobaron las evaluaciones por competencia.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
LINA YANETH ARENAS SANGUINO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5854734 Cargo del supervisor Coordinador de Formación	JOSE DANIEL LOPEZ MARIN	 Firmado digitalmente por JOSE DANIEL LOPEZ MARIN Fecha: 2024.11.19 10:20:13 -05'00'



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









SERVICIO DE TRANSPORTE Y
ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL
AGUACHICA - VALLEDUPAR
MAICAO - RIOHACHA
Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Agencia Valledupar
Avenida Simón Bolívar No. 22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurlda@hotmail.com

AGU 401118

NIT: 824.005.620-9

Fecha: 12-11-24 Valor: 50.000

Nombre Pasajero: Lina Arenas

Salida: Valledupar Hora:

Destino: Cerroman vehículo No. XL0032

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si Pierde el vehículo perderá todo derecho a reclamos.



SERVICIO DE TRANSPORTE Y
ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL
AGUACHICA - VALLEDUPAR
MAICAO - RIOHACHA
Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Agencia Valledupar
Avenida Simón Bolívar No. 22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurlda@hotmail.com

AGU 484010

NIT: 824.005.620-9

Fecha: 12-11-24 Valor: \$ 50.000

Nombre Pasajero: Lina Yareth Arenas

Salida: Cerroman Hora:

Destino: Valledupar vehículo No. WDC 134

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si Pierde el vehículo perderá todo derecho a reclamos.

TP RADIO TAXI UPAR LTDA.
NIT: 800.209.961 4

CALLE 45 # B. SAN FERNANDO TEL 572 6000 - 584 2000 - 5717171 - VALLEDUPAR

FECHA 13/11/24 TIQUETE DE VIAJE 22644

NOMBRE: Lina Arenas VALOR: \$ 15.000

ORIGEN: Valledupar DESTINO: Coda 33i

MÓVIL #: PLACA: WXD 802 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 13/11/24 TIQUETE DE VIAJE N° 74838	
NOMBRE: Lina Arenas	VALOR: \$ 15.000
ORIGEN: Coda 33i	DESTINO: Valledupar
MÓVIL #: WXD 802	PLACA: VALOR PASAJE:
DESPACHADOR:	

COOTRAGUA
Linea Flamingo

TIQUETE
N° 128399

NIT: 892. 115. 258-4

ORIGEN				DESTINO	
Vipava				Mosconia	
DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.	
15	11	24			
VALOR		20.000		NIVEL DEL SERVICIO	PUESTOS
					P V
NOMBRES					
Lina Arenas					

RECOMENDACIONES:
- OLVIDES SUS OBJETOS DE MANO
- LEXIA EL FICHO DEL EQUIPAJE
- POR FAVOR INFORMENOS CUALQUIER IRREGULARIDAD
- ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADA

- ORIGINAL PASAJERO -

COOTRAGUA
Linea Flamingo

TIQUETE
N° 135452

NIT: 892. 115. 258-4

ORIGEN				DESTINO	
Boxonia				Valledupar	
DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.	
15	11	24			
VALOR		20.000		NIVEL DEL SERVICIO	PUESTOS
					P V
NOMBRES					
Lina ARENAS					

RECOMENDACIONES:
- NO OLVIDES SUS OBJETOS DE MANO
- LEXIA EL FICHO DEL EQUIPAJE
- POR FAVOR INFORMENOS CUALQUIER IRREGULARIDAD
- ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADA

- ORIGINAL PASAJERO -