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 ANTIOQUIA

COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**950210**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**28677-334307**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.064.980.094	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gjnavarros@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	09349956401
IP/Nº de contacto:	3006229764	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5831540/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**7124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO; DEFINIDOS POR LA DIRECCIÓN D

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024 Al 30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 37.957.133
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.888.223
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.491.588

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.044.660	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.510.205**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.486.405**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7922776290**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.496.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.968.436		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.486.405,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - PUERTO BERRIO	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Jaime Isaza Cadavid	17.862,00	0,400%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.447.683,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Desarrollo, formación profesional integral. Emprendimiento en la producción de especies piscícolas, municipio Remedios, vereda Chorrolindo
2. Desarrollo, formación profesional integral. Emprendimiento en la producción de especies piscícolas, Municipio Remedios, comunidad discapacitada.
Reunion, UMATA Segovia
Reunión inicio formación, corregimiento de Machuca, municipio Segovia.

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

GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO
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 período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO
INSTRUCTOR G10

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
FERNANDO CANO GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/04/24 09:23:42 USUARIO: SIC - C.C. 1064980094

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064980094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 # 5A - 08 B. SAN	TELÉFONO:	7776647
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7922776290**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		568968961

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 527.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064980094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 14 # 5A - 08 B. SAN PEDRO	TELÉFONO:	7776647
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7922776290**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	568968961

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

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	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1064980094	NAVARRO SALCEDO GERARDO JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	106498009	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**

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

Usuario que Genera Reporte: MHfcano FERNANDO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950210 COMPLEJO AGROEMPR

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 1 de marzo de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	32424	**Fecha Solicitud**	2024-02-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950210 COMPLE. AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-03-01	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pa**
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión In**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	0	**Dependencia Solicitante**		950238 COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARI/	
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor to paga
											4,5	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0(
GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO	CC: 1064980094		Autorizada	2024-03-11	2024-03-15	ANTIOQUIA / REMEDIOS	ANTIOQUIA / REMEDIOS	4,5	No	50						
				2024-03-15	2024-03-15	ANTIOQUIA / REMEDIOS	ANTIOQUIA / REMEDIOS	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**0,00**	**0,0**

OBJETO DE LA COMISIÓN

Desarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2024 en las fichas SER municipio de REMEDIOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	8045941	Nombre:	FERNANDO CANO GOMEZ	Cargo:	SUBDIRECT MINERO AG

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/03/01 15:22:09 -05:00

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfcano	FERNANDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950210	COMPLEJO AGROEMPR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 1 de marzo de 2024	

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	KAREN EDITH LEON JARMILLO	Fecha Verificación:	01/03/2024 13:46:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO CANO GOMEZ
Cédula de ciudadanía: 8045941
Usuario SIIF: MHfcano
1/03/2024 3:22:24 p. m.

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

		Versión: 04
		Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					22/02/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1064980094**
CONTRATO		**No.**	**CO1.PCCNTR. 5831540**	**AÑO** 2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:		5_9502_008 Prestar servicios profesionales en el rol de instructor técnico aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SENA Emprende Rural.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Antioquia			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		FERNANDO CANO GOMEZ			**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO			**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA		**REMEDIOS - SANTA ISABEL (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - OTU (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - SANTA MARTA (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - EL POLLO (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - EL CHISPERO (REMEDIOS) - REMEDIOS**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Antioquia		**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		11	3	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	15	3	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Desarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2024 en las fichas SER MUNICIPIO DE REMEDIOS						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de asesoría técnica, de acuerdo al plan de acción concertado para la puesta en marcha de su unidad productiva y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.
3	Acompañar a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas asignadas; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.

AGENDA

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

Día 1 : 11/03/2024
Desplazamiento del municipio deRemedios a la vereda Santa Isabel (Remedios).
Actividades a ejecutar: MONITOREO: CONCEPTO, TIPOS, USOS, ficha 2912613
Regreso al municipio de Remedios
Día 2: 12/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Otu (Remedios).
Actividades a ejecutar: MONITOREO: CONCEPTO, TIPOS, USOS. ficha 2912668
Regreso al municipio de Remedios
Día 3: 13/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Santa Marta (Remedios).
Actividades a ejecutar: PLAN DE MANEJO: CONCEPTOS, UTILIDAD, TIPOS. ficha 2912678
Regreso al municipio de Remedios
Día 4: 14/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El Pollo (Remedios).
Actividades a ejecutar: ESTRUCTURA DE LAS ORGANIZACIONES Y AUTORIDADES. ficha 2912613
Regreso al municipio de Remedios
Día 5: 15/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El Chispero (Remedios).
Actividades a ejecutar: ESTRUCTURA DE LAS ORGANIZACIONES Y AUTORIDADES. ficha 2912668
Regreso al municipio de Remedios

Observaciones:

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Fernando Cano Gomez Fecha: 2024.04.02 15:12:31 -05'00'		
Nombres y Apellidos: **FERNANDO CANO GOMEZ**	**Nombres y Apellidos:** **JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO**	
Cargo: **SUBDIRECTOR**	**Cargo:** **COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos:** **GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Remedios, 18 marzo 2024

PRESENTADO A: Fernando Cano Gómez - subdirector Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
32424	11 marzo 2024	15 marzo 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: SANTA ISABEL (REMEDIOS), OTU (REMEDIOS) SANTA MARTA (REMEDIOS) EL POLLO (REMEDIOS) EL CHISPERO (REMEDIOS)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2023 en las fichas SER MUNICIPIO REMEDIOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

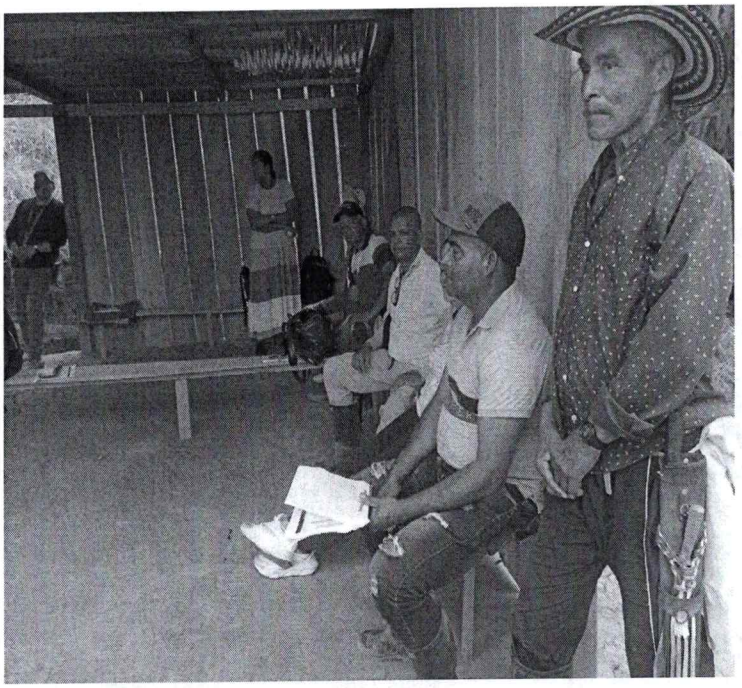
1. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Santa Isabel (Remedios).
2. Se identificaron medidas preventivas en el desarrollo del cultivo vereda Santa Isabel
3. Regreso al municipio de Remedios
4. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Otú (Remedios).
5. Se documentó plan de manejo de establecimiento acuícola
6. Regreso al municipio de Remedios.
7. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Santa Marta (Remedios).
8. potencial productivo: definición, métodos de estimación, metas de producción
9. Regreso al municipio de Remedios.
10. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El pollo (Remedios)
11. Se identificaron medidas preventivas en el desarrollo del cultivo
12. Regreso al municipio de Remedios.
13. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El chispero (Remedios)
14. Se realizó inducción proceso pedagógico.
15. Regreso al municipio de Remedios.

RESULTADOS:

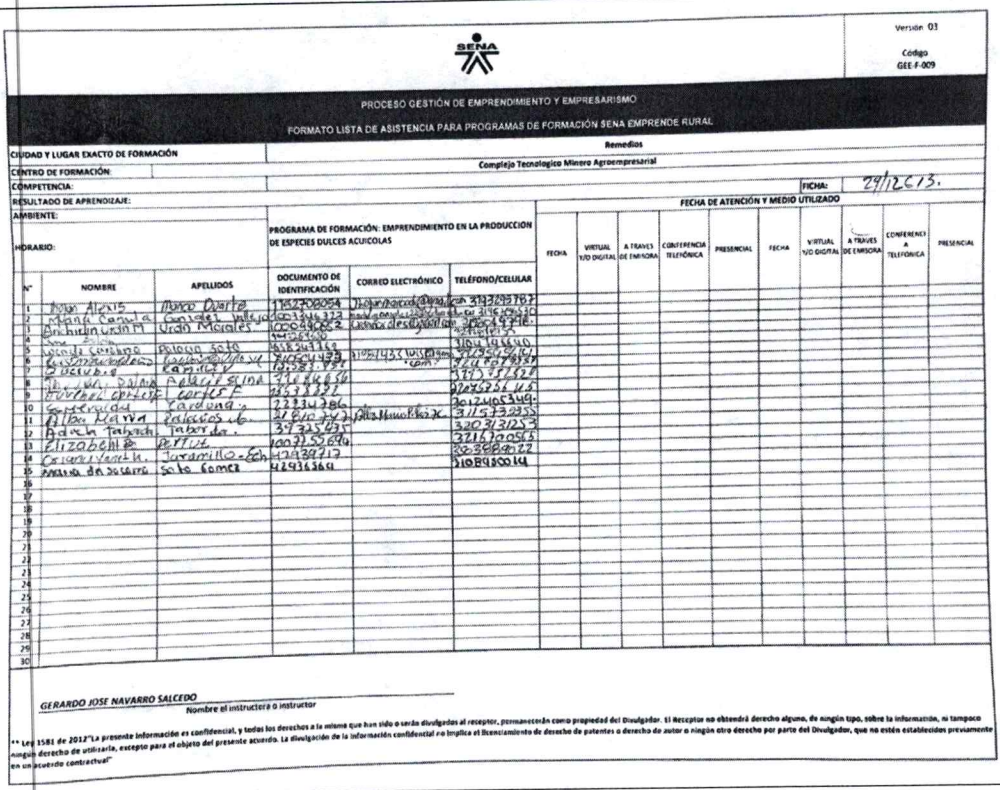
1. Se cumplieron las metas pactadas para el desarrollo de los procesos formativos.
2. Se comprobaron los saberes previos de los aprendices matriculados a las formaciones.

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

1.







SENA

Versión 03

Código GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Remedios

CENTRO DE FORMACIÓN: Complejo Tecnologico Minero Agroempresarial

COMPETENCIA: FICHA: 2971263.

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Maria Alexis	Mesa Duarte	1042208054		3137397787										
2	Maria Camila	Cuadrado	1003344322		3136309550										
3	Erika Lorena	Uran Morales	1004548662		3004597716										
4	Lina	Bedoya	1042067600		3206197317										
5	Yuranis Carolina	Arroyo Soto	1035441113		3104194440										
6	Luis Fernando	Vanegas Mena	1035441459	3105143310 [illegible] .com	3145676461										
7	Deiver	Campos	1035837984		3206178587										
8	Yuli Dayana	Palacios Lina	1035837984		3205576428										
9	Yuverli Carolina	Cortes F	1035833227		3104256548										
10	Esperanza	Cardona	22234286		3012405346										
11	Alba Nayiv	Palacios M.	21610 [illegible]	[illegible]	3115732355										
12	Adela Tabarda	Tabarda	39315031		3203132553										
13	Elizabeth	Perez	1037150696		3211700563										
14	Oriana Valentina	Jaramillo Echeverri	1037339417		30-3889922										
15	Angela Dayana	Soto Gomez	1129165869		3108950014										
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO

Nombre del instructor o instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Formación profesional integral	Instructor SER CTMAE, aprendices.	11/03/2024
2. Introducción a cultivos acuícolas.	Aprendices	15/03/2024

CONCLUSIÓNES:

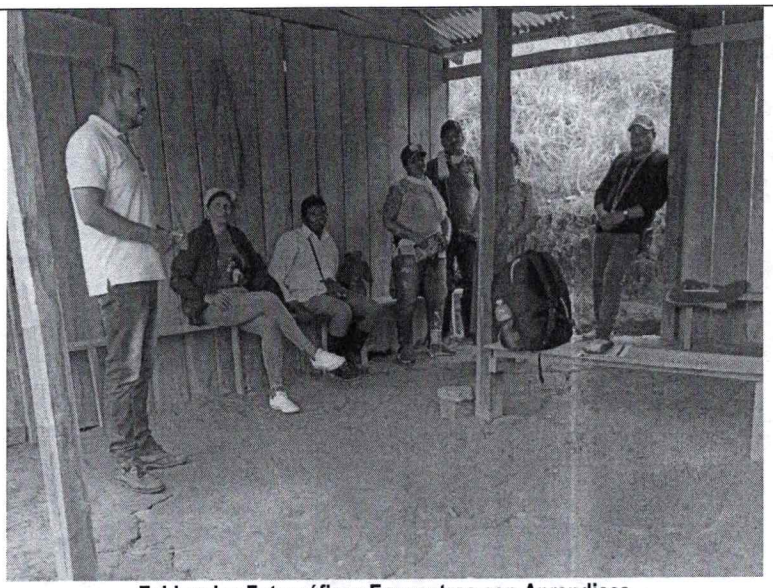
1. Se completaron los procesos de formación en el municipio de Remedios teniendo en cuenta las metodologías para la formación profesional integral
2. Se cumplieron los objetivos planteados.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Gerardo José Navarro Salcedo	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Juan David Valencia Trujillo	



Evidencias Fotográficas Encuentros con Aprendices

SENA

Version: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Remedios

CENTRO DE FORMACIÓN: Complejo Tecnologico Minero Agroempresarial

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2912613.

AMBIENTE:

HORARIO: 08! - 15

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Luis Javier	cantes E	15538831		320 7838116-040	03/12/2024				✓	11/04/2024				✓
2	Luciano	Hernandez	15533366		3012403414					✓					✓
3	Gabriela	Cardona	1223347586		3216101525					✓					✓
4	ELIZABETH	BERTUZ	1007355404		3218101525					✓					✓
5	Deyma Jaramillo	Echavarria	43929312		3502884022					✓					✓
6	Filga Maxva	Vasquez Lopez	8790242		3502884022					✓					✓
7	[illegible]	Londoño Diaz	1036511429		3213393611					✓					✓
8	Sacnibin	Lamadrid	15.383.959		3204079857					✓					✓
9	Maria Adelaida	Seto Cerro	1129365641		3134945947					✓					✓
10	Thiago Alfonso	Palacio Mira	1020861586		3207312655					✓					✓
11	Adicto Tesoro		993261435							✓					✓
12	Raul Leonardo	Cortez	15539052	[illegible]	3217611796					✓					✓
13	Carlos Arley	Tapias	1036487610		3217611796					✓					✓
14	Jairo Alberto	Barrientos B	1036487610		3507318460	04/12/2024									
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO

Nombre del instructora o instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguna, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepta para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Listados de Asistencia Formaciones

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

Usuario que Genera Reporte: MHfcano FERNANDO CANO GOMEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950210 COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 26 de febrero de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	26624	**Fecha Solicitud**	2024-02-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950210 COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-02-26	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3224	**Dependencia Solicitante**	950238 COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO	CC: 1064980094	CONTRATISTA - Instructor	Autorizada	2024-03-04	2024-03-08	ANTIOQUIA / REMEDIOS	ANTIOQUIA / REMEDIOS	4,5	No	50	4,5	0,00	0,00	0,00	669.375,00	669.375,00	Desarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2024 en las fichas SER municipio de REMEDIOS
				2024-03-08	2024-03-08	ANTIOQUIA / REMEDIOS	ANTIOQUIA / REMEDIOS	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**669.375,00**	**669.375,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Desarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2024 en las fichas SER municipio de REMEDIOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	8045941	Nombre:	FERNANDO CANO GOMEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578[illegible]
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/02/26 10:53:41 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfcano	FERNANDO CANO GOMEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950210	COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 26 de febrero de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	KAREN EDITH LEON JARMILLO	Fecha Verificación:	26/02/2024 10:32:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO CANO GOMEZ
Cédula de ciudadanía: 8045941
Usuario SIIF: MHfcano
26/02/2024 10:53:53 a. m.

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

	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					22/02/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1064980094**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5831540**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9502_008 Prestar servicios profesionales en el rol de instructor técnico aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SENA Emprende Rural.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO CANO GOMEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**REMEDIOS - SANTA ISABEL (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - OTU (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - SANTA MARTA (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - EL POLLO (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - EL CHISPERO (REMEDIOS) - REMEDIOS**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	3	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		8	3	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Desarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2024 en las fichas SER MUNICIPIO DE REMEDIOS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de asesoría técnica, de acuerdo al plan de acción concertado para la puesta en marcha de su unidad productiva y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.
3	Acompañar a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas asignadas; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.

AGENDA

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

Día 1 : 04/03/2024
Desplazamiento del municipio deRemedios a la vereda Santa Isabel (Remedios).
Actividades a ejecutar: IDENTIFICAR MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL DESARROLLO DEL CULTIVO, ficha 2912613
Regreso al municipio de Remedios
Día 2: 05/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Otu (Remedios).
Actividades a ejecutar: DOCUMENTAR PLAN DE MANEJO DE ESTABLECIMIENTO ACUÍCOLA. ficha 2912668
Regreso al municipio de Remedios
Día 3: 06/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Santa Marta (Remedios).
Actividades a ejecutar: POTENCIAL PRODUCTIVO: DEFINICIÓN, MÉTODOS DE ESTIMACIÓN, METAS DE PRODUCCIÓN. ficha 2912678
Regreso al municipio de Remedios
Día 4: 07/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El Pollo (Remedios).
Actividades a ejecutar: DOCUMENTAR PLAN DE MANEJO DE ESTABLECIMIENTO ACUÍCOLA. ficha 2912613
Regreso al municipio de Remedios
Día 5: 08/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El Chispero (Remedios).
Actividades a ejecutar: IDENTIFICAR MEDIDAS PREVENTIVAS EN EL DESARROLLO DEL CULTIVO. ficha 2912668
Regreso al municipio de Remedios

Observaciones:

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Fernando Cano Firmado digitalmente por Fernando Cano Gomez Fecha: 2024.03.21 10:23:15 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: FERNANDO CANO GOMEZ	**Nombres y Apellidos:** JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Nombres y Apellidos:** GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Remedios, 11 marzo 2024

PRESENTADO A: Fernando Cano Gómez - subdirector Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
26624	04 marzo 2024	08 marzo 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: REMEDIOS	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2023 en las fichas SER MUNICIPIO REMEDIOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

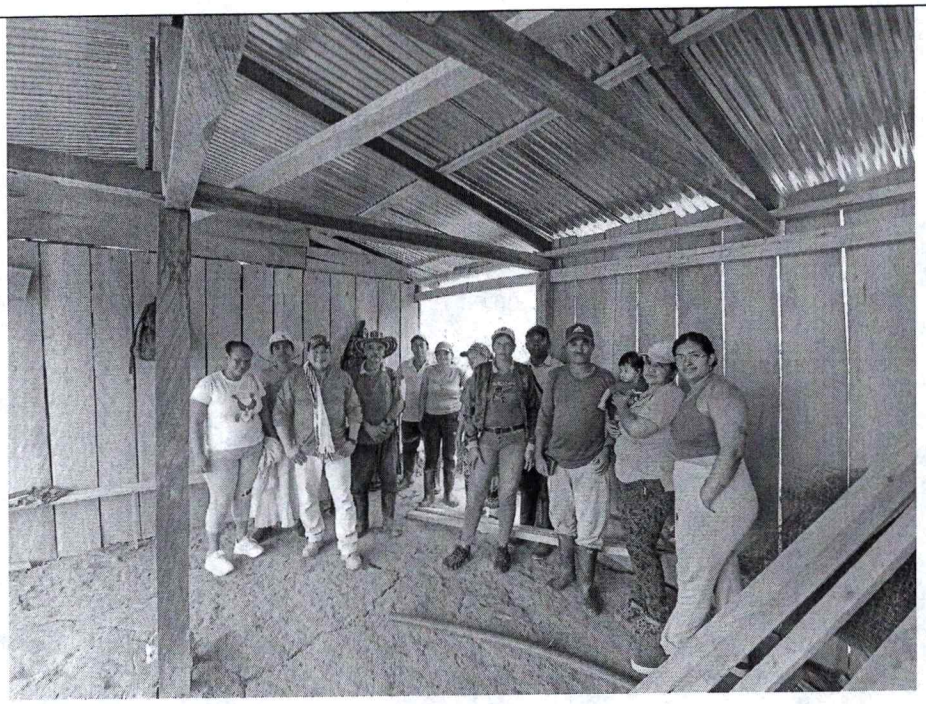
1. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Santa Isabel (Remedios).
2. Se realizo inducción a formación profesional integral población vereda Santa Isabel
3. Regreso al municipio de Remedios
4. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Otú (Remedios).
5. Se presentó a los aprendices el programa SER, e inducción a la formación
6. Regreso al municipio de Remedios.
7. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Santa Marta (Remedios).
8. Se realzo inducción procesos de formación profesional integral con aprendices
9. Regreso al municipio de Remedios.
10. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El pollo (Remedios)
11. Inducción a la formación autoconsumo Soberanía Alimentaria
12. Regreso al municipio de Remedios.
13. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El chispero (Remedios)
14. Se oferto formación emprendimiento en producción de especies piscícolas vereda el chispero
15. Regreso al municipio de Remedios.

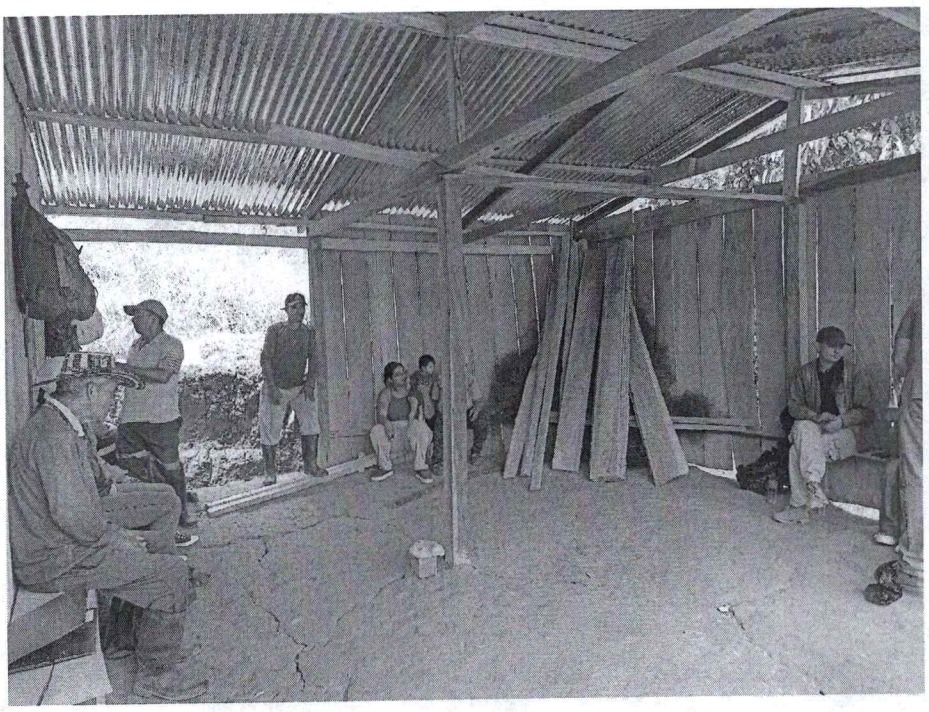
RESULTADOS:

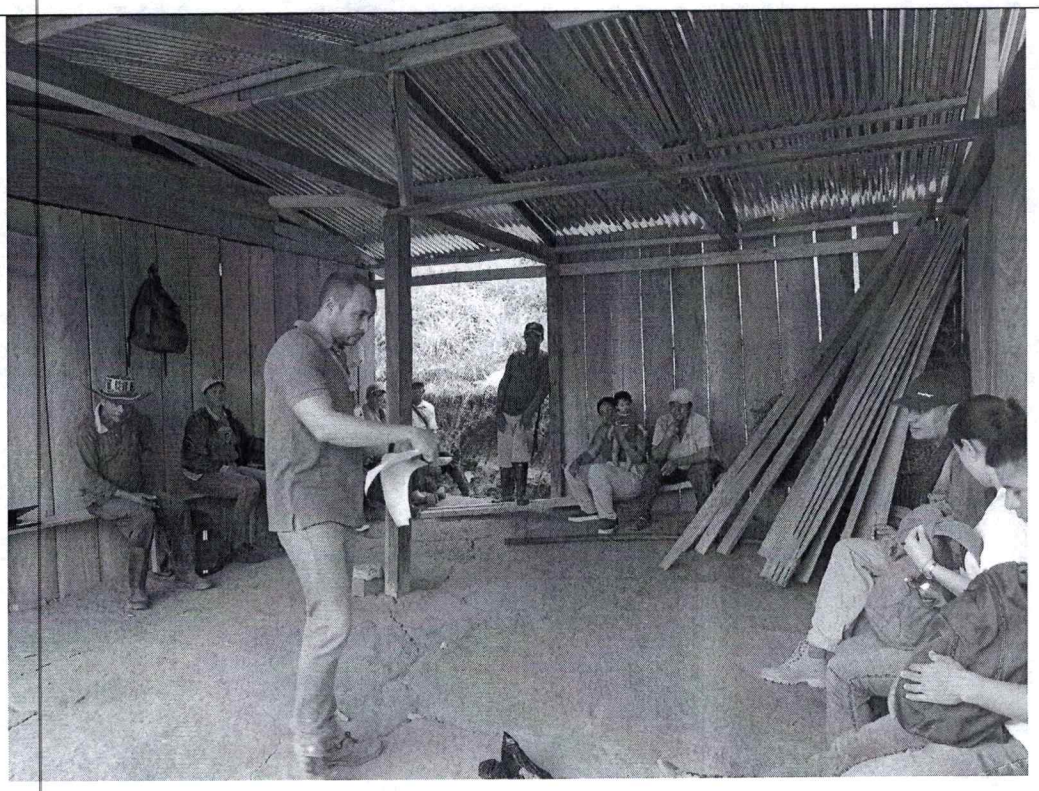
1. Se cumplieron las metas pactadas para el desarrollo de los procesos formativos.
2. Se comprobaron los saberes previos de los aprendices matriculados a las formaciones.

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

1.







Evidencias Fotográficas Encuentros con Aprendices

SENA

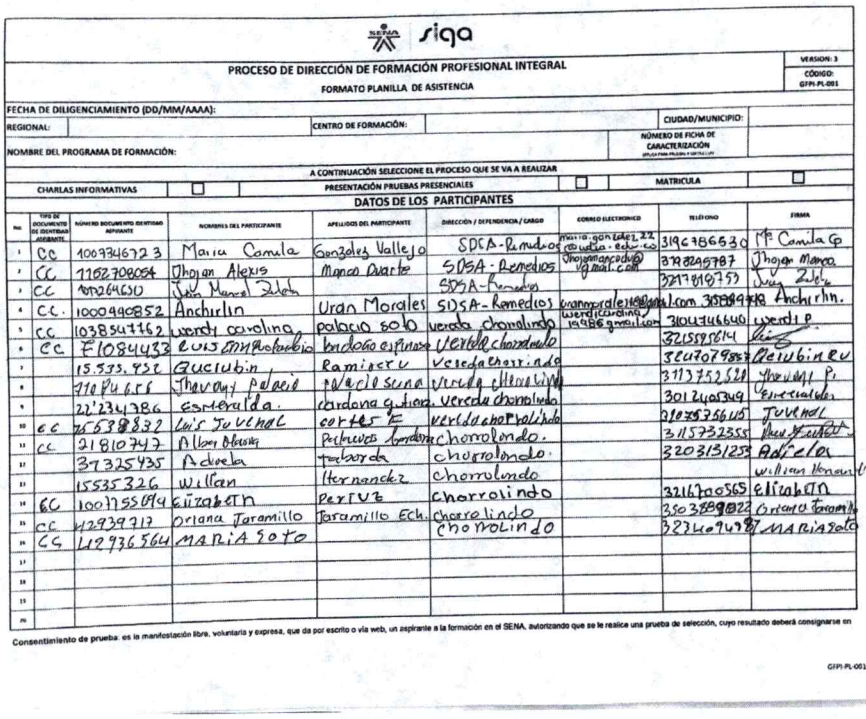
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mª Camila Gonjole	1007346723					maria.gonzalez22@udea.edu.co	3196865301		Mª Camila
	Anchorlin Urian	1000440852					urianmorales18@gmail.com	3158044948		Anchorlin.
	Jhojan Alexis Manco	7162708054					Jhojanmanco4@gmail.com	3113285707		Jhojan manco.
	Juan Manuel Z	1017264165						3111918259		Juan Zulu
	Wendy Palaun	1038547762					wendycarolina.1998@gmail.com	3104746640		wendy P
	Yois Cordoba	1108445837					1108445837@cs	3215585614		
	Cucubin Ramos	78.585.951						3207879458		Cucubin
	Jhovani Palacio	1108456					Jhovanipalacio@hotmail.com	3113752520		Jhovani Palacio
	Estefanny Cardona	1223456786						3012465341		Estefanny.
	Juvenal Cortés	1056388382						3207538405		Juvenal
	Alba Elena P.	21810747						3115733855		Alba Elena P.
	Arabela Tabarah	39325435						3203131255		Arabela
	Wilian Hernandez	1055335326								Wilian Hernandez
	Elizabeth Peña	1007755694						3216200565		Elizabeth Peña
	Oriana Jaramillo	42939717						3503899020		Oriana Jaramillo

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, 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.

GOR-F-085 V01



SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL: | CENTRO DE FORMACIÓN: | CIUDAD/MUNICIPIO:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (Aplica para Planilla F-GFPI-PL-001)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

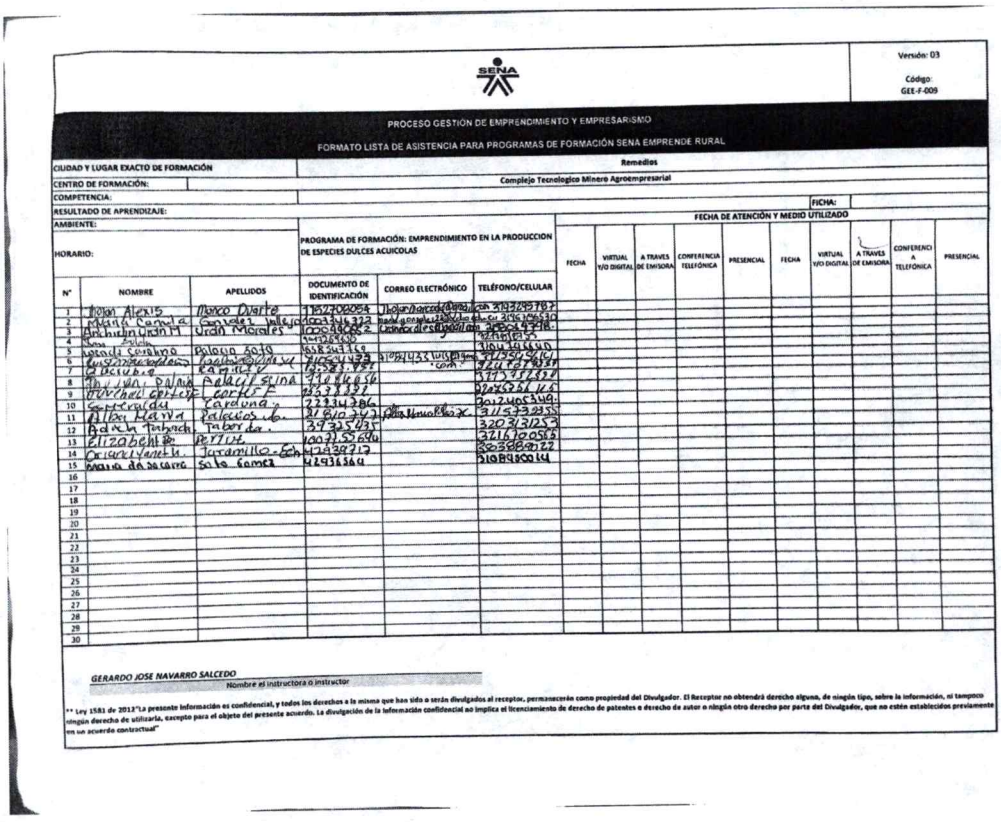
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1009346723	Maria Camila	Gonzalez Vallejo	SDSA-Remedios	mariia.gonzalez22 rosalia-edu.co	3196786630	Mª Camila G
2	CC	1192708054	Jhojan Alexis	Marco Duarte	SDSA - Remedios	Jhojanmarcad@ hotmail.com	3782949787	Jhojan Marco
3	CC	1002646510	Juan Manuel Zuleta		SDSA-Remedios		3217419753	Juan Zuleta
4	CC.	1000940852	Anchirlin	Uran Morales	SDSA-Remedios	uranmorales1@hotmail.com	3008949748	Anchirlin.
5	CC	1038547762	wendy carolina	palacio soto	vereda chorrolindo	wendi carolina 14@gmail.com	3104746640	wendy p
6	CC	F1084433	LUIS EDUARDO	bedoya espinosa	Vereda chorrolindo		3215585814	Luis
7		15.535.432	Gucubin	Ramirez	Vereda chorrolindo		3207079887	Gucubin RV
8		1192646656	Thavany	palacio	vereda chorrolindo		3173752588	Thavany P.
9		22'234386	esmeralda.	cardona gutierrez	vereda chorrolindo		3012940349	Esmeralda.
10	CC	75538832	Luis Juvenal	cortes F	vereda chorrolindo		0107957566105	Juvenal
11	CC	21810747	Allen Obeimar	Pechuzes londoño	chorrolindo.		3115733355	Allen Pechuzes
12		37325435	Adriela	taborda	chorrolindo.		3203131253	Adriela
13		15535326	Willan	Hernandez	chorrolindo			willan Hernandez
14	CC	1007755094	Elizabeth	Pertuz	chorrolindo		3216740565	Elizabeth
15	CC	42939717	Oriana Jaramillo	Jaramillo Ech.	chorrolindo		3503889022	Oriana Jaramillo
16	CC	42936564	MARIA SOTO		chorrolindo		3234094987	MARIA SOTO
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en

GFPI-PL-001



SENA

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Remedios

CENTRO DE FORMACIÓN: Complejo Tecnologico Minero Agroempresarial

COMPETENCIA: | FICHA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Jhon Alexis	Marco Duarte	1192708054	Jhojanmarcad@hotmail.com	3782949787										
2	Maria Camila	Gonzalez Vallejo	1009346723	mariia.gonzalez22@rosalia-edu.co	3196786630										
3	Anchirlin	Uran Morales	1000940852	Uranmorales1@hotmail.com	3008949748										
4	Juan Zuleta		1192646510		3217419753										
5	Wendy carolina	Palacio soto	1038547762		3104746640										
6	Luis Eduardo	Bedoya espinosa	F1084433		3215585814										
7	Gucubin	Ramirez	15535432		3207079887										
8	Thavany Palacio	Palacio Soto	1192646656		3173752588										
9	Esmeralda	Cardona Gutierrez	22234386		3012940349										
10	Luis Juvenal	Cortes F	75538832		0107957566105										
11	Allen Obeimar	Pechuzes Londoño	21810747		3115733355										
12	Adriela Taborda	Taborda	37325435		3203131253										
13	Elizabeth	Pertuz	1007755094		3216740565										
14	Oriana Jaramillo	Jaramillo Ech.	42939717		3503889022										
15	Maria de Jesus	Soto Gomez	42936564		3108949814										
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO

Nombre el instructora o instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguna, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Listados de Asistencia Formaciones

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación profesional integral	Instructor SER CTMAE, aprendices.	04/03/2024
2. Introducción a cultivos acuícolas.	Aprendices	08/03/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se completaron los procesos de formación en el municipio de Remedios teniendo en cuenta las metodologías para la formación profesional integral
2. Se cumplieron los objetivos planteados.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Gerardo José Navarro Salcedo	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Juan David Valencia Trujillo	

P

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Remedios 11 de marzo 2024	**Codigo Regional :**	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO	**Codigo Centro:**	9502
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1064980094	**Fecha de elaboración:**	01/02/2018
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **26624** durante los dias **04, 05, 06, 07, 08** del mes de **marzo** de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
04/03/2024	Remedios-Vereda Santa Isabel-Remedios	Mototaxi	133875
05/03/2024	Remedios-Vereda Otú-Remedios	Mototaxi	133875
06/03/2024	Remedios-Vereda Santa Marta-Remedios	Mototaxi	133875
07/03/2024	Remedios-Vereda El Roble-Remedios	Mototaxi	133875
08/03/2024	Remedios-Vereda El Chispero-Remedios	Mototaxi	133875
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**669.375**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Gerardo Jose Navarro Salcedo	**Nombre completo:** JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO	**Nombre completo:** FERNANDO CANO GÓMEZ
	Cargo: Coordinador Académico	**Cargo:** Subdirector CTMAE
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Fernando Cano Gomez Fecha: 2024.03.14 14:45:28 -05'00'

GRF-F-076 V.01

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

Usuario que Genera Reporte: MHmsaravia MARIAQ DEL CARMEN SARAVIA GUZMAN

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950210 COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2024-03-06-3:27 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

olicitud de Comisión No.	43224	Fecha Solicitud	2024-03-06	Estado de la Comisión	Solicitada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950210 COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA			
ipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.		Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
ransporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	SER			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

onsecutivo CDP	0	Dependencia Solicitante	950238 COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL		
ubro Presupuestal de Viaticos	-		Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO	CC: 1064980094	CONTRATISTA - Instructor	Solicitada	2024-03-18	2024-03-22	ANTIOQUIA / REMEDIOS	ANTIOQUIA / REMEDIOS	4,5	No	50	4,5	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Desarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2024 en las fichas SER municipio de REMEDIOS
				2024-03-22	2024-03-22	ANTIOQUIA / REMEDIOS	ANTIOQUIA / REMEDIOS	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			0,00	0,00	0,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

esarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2024 en las fichas SER municipio de REMEDIOS

ORDENADOR DEL GASTO

lentificacion:	8045941	Nombre:	FERNANDO CANO GOMEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmsaravia	MARIAQ DEL CARMEN SARAVIA GUZMAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950210	COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-03-06-3:27 p. m.	

ombre:	FERNANDO CANO	Cargo:	SUBDIRECTOR

Firma Responsable

erificado Por:		Fecha Verificación:	

	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					22/02/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1064980094**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5831540**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9502_008 Prestar servicios profesionales en el rol de instructor técnico aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SENA Emprende Rural.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO CANO GOMEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**REMEDIOS - SANTA ISABEL (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - OTU (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - SANTA MARTA (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - EL POLLO (REMEDIOS) - REMEDIOS, REMEDIOS - EL CHISPERO (REMEDIOS) - REMEDIOS**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	3	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	3	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Desarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2024 en las fichas SER MUNICIPIO DE REMEDIOS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de asesoría técnica, de acuerdo al plan de acción concertado para la puesta en marcha de su unidad productiva y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.
3	Acompañar a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas asignadas; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.

AGENDA

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

Día 1 : 18/03/2024
Desplazamiento del municipio deRemedios a la vereda Santa Isabel (Remedios).
Actividades a ejecutar: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES: DISEÑO, JUSTIFICACIÓN, UTILIDAD, ficha 2912613
Regreso al municipio de Remedios
Día 2: 19/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Otu (Remedios).
Actividades a ejecutar: BIENESTAR ANIMAL: CONCEPTOS, APLICACIÓN EN ACUICULTURA. ficha 2912668
Regreso al municipio de Remedios
Día 3: 20/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Santa Marta (Remedios).
Actividades a ejecutar: BIENESTAR ANIMAL: CONCEPTOS, APLICACIÓN EN ACUICULTURA. ficha 2912678
Regreso al municipio de Remedios
Día 4: 21/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El Pollo (Remedios).
Actividades a ejecutar: HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS PARTICIPATIVAS, PLAN DE VIDA. ficha 2912613
Regreso al municipio de Remedios
Día 5: 22/03/2024
Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El Chispero (Remedios).
Actividades a ejecutar: HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS PARTICIPATIVAS, PLAN DE VIDA. ficha 2912668
Regreso al municipio de Remedios

Observaciones:

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Fernando Cano Gomez Fecha: 2024.04.02 15:13:43 -05'00'		
Nombres y Apellidos: FERNANDO CANO GOMEZ	**Nombres y Apellidos:** JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO	
Cargo: SUBDIRECTOR	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Nombres y Apellidos:** GERARDO JOSE NAVARRO SALCEDO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Remedios, 03 abril 2024

PRESENTADO A: Fernando Cano Gómez - subdirector Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
43224	18 marzo 2024	22 marzo 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SANTA ISABEL (REMEDIOS), OTU (REMEDIOS) SANTA MARTA (REMEDIOS) EL POLLO (REMEDIOS) EL CHISPERO (REMEDIOS)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2023 en las fichas SER MUNICIPIO REMEDIOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

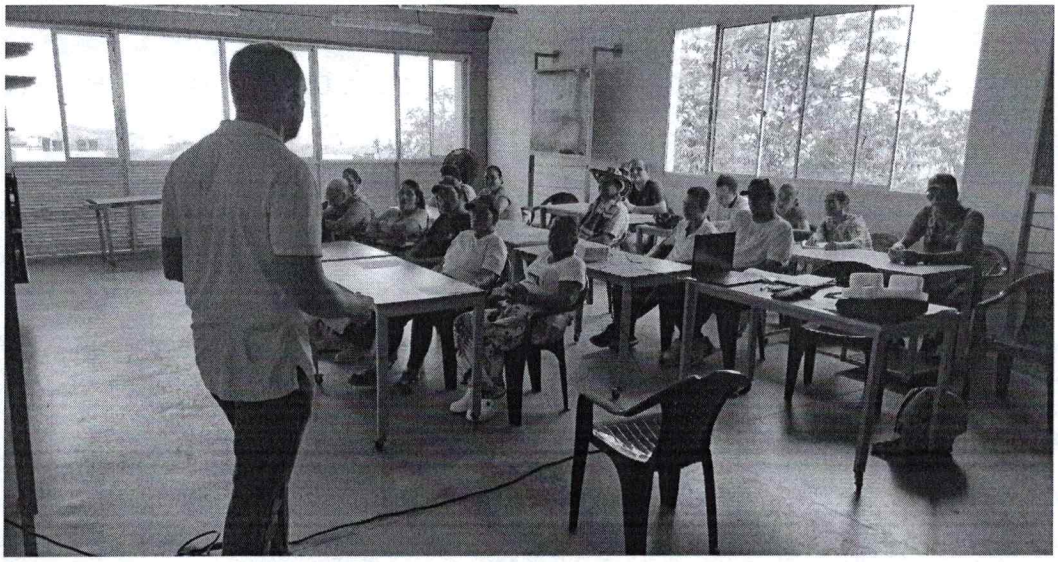
1. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Santa Isabel (Remedios).
2. Se identificaron medidas preventivas en el desarrollo del cultivo vereda Santa Isabel
3. Regreso al municipio de Remedios
4. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Otú (Remedios).
5. Se documentó plan de manejo de establecimiento acuícola
6. Regreso al municipio de Remedios.
7. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda Santa Marta (Remedios).
8. potencial productivo: definición, métodos de estimación, metas de producción
9. Regreso al municipio de Remedios.
10. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El pollo (Remedios)
11. Se identificaron medidas preventivas en el desarrollo del cultivo
12. Regreso al municipio de Remedios.
13. Desplazamiento del municipio de Remedios a la vereda El chispero (Remedios)
14. Se realizó inducción proceso pedagógico.
15. Regreso al municipio de Remedios.

RESULTADOS:

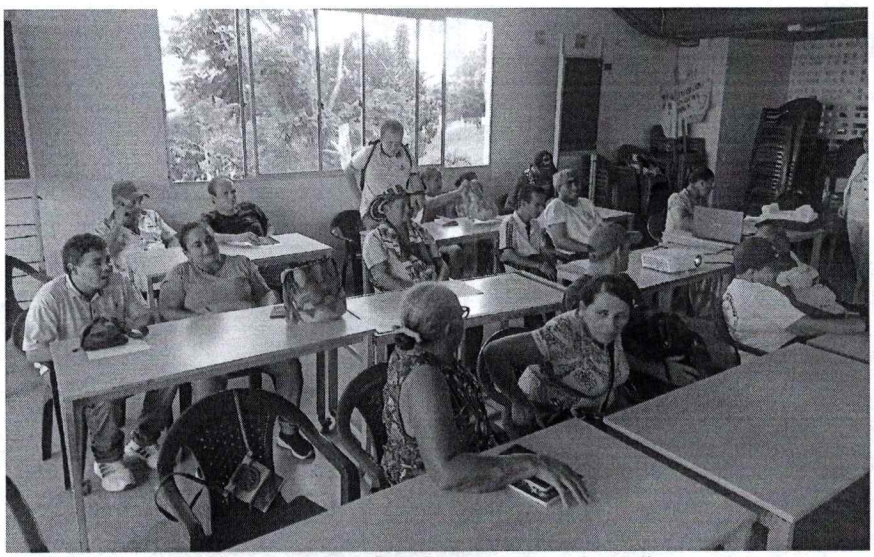
1. Se cumplieron las metas pactadas para el desarrollo de los procesos formativos.
2. Se comprobaron los saberes previos de los aprendices matriculados a las formaciones.

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

1.







Evidencias Fotográficas Encuentros con Aprendices

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	LORENA BURITICÁ	1045683931						3209444024		
	SANDRA URREGO	32 210 361								
	LUIS E. ISAZA	1 016078 546								
	MARIELA MONROY	27 237.343								
	JENIFER CAMARGO	1096208953								
	HECTOR SILVA	1 038 346 020								
	ANA LETICIA M	32.210.361								
	HERNAN SILVA	1 007 374 547								
	LUIS A ALVAREZ	15.535.479								
	Mª MERCEDES M	43 266 760						—		
	EVERTO NAVA	71.183.394								
	SEBASTIAN I.	1038.345.921								
	MARLEN SOTELO	52.014.182								
	ARLEY DARIO	1042071466								
	BERENICE APIA	22735 181								

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, 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.

GOR-F-085 V01

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-FL-085

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL: | CENTRO DE FORMACIÓN: | CIUDAD/MUNICIPIO:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	32.210361	Ana Leticia	Mario				
2	CC	1045683931	Lorena Buritica	Garcia		lorenaburitica22@gmail.com		
3	CC	70600236	Enfelio	Castrillon				
4	CC	1.007.374.547	Hernan Delfo	Silva				
5	CC	71.183.394	Everto Maza	Grajeda S.				
6	CC	32.210.720	Sandra	Urrego Perez.				
7	CC	1.016078.546	Luis Eduardo	Isaza.				
8	CC	1038546020	Hector. A.	Silva				
9	CC	52.014.182	Marlen	Sotelo				
10	CC	21 915 195	Dora Nelly	Perez Castrillon.				
11	CC	1038.345.920	Daniel S.	Bragante.				
12	CC	1038.345.919	Sebastian	Bragante.				
13	CC	43.266.760	Mercedes	Murillo				
14	CC	1042071466	Arley	Dario Arias				
15	CC	27.238.181	Berenice	Apias				
16	CC	15 535 479	Luis Arturo	Alvarez.				
17	CC	27.237.343	Mariela	Monroy				
18	CC	1096 208 953	Jenifer	P. Camargo				
19	CC	37.917.391	Mercy	Lagos				
20	CC	1039.694.867	Jorge M.	Lopez.				

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en:

GFPI-FL-085

Listados de Asistencia Formaciones

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación profesional integral	Instructor SER CTMAE, aprendices.	18/03/2024
2. Visita campo, estanques de cultivo.	Aprendices	22/03/2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Se completaron los procesos de formación en el municipio de Remedios teniendo en cuenta las metodologías para la formación profesional integral **2.** Se cumplieron los objetivos planteados para la visita de campo.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gerardo José Navarro Salcedo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Juan David Valencia Trujillo	