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 AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**19770-754544**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOHN LUIS HOYOS PACHECO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	78.703.659	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jlhoyos@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	79000021127
IP/Nº de contacto:	3216585034	**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**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5976696/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE ACUÍCOLA, EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001943

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024 Al 30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 25.304.755
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 30.961.112
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 20.839.210

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 485.598	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.951.143**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.317.343**	**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		----------	**4546643003**
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%	$ 24.787.566	$ 1.106.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.357.908		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.317.343,00	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 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	24.756,00	0,500%
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	**$4.440.789,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional en los programas

PROGRAMA: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES ACUICOLAS FICHAS: 2943372-2943366-2947930

PROGRAMA: CONSTRUCCION Y PREPARACION DE ESTANQUES PISCICOLAS FICHA: 2952749

Se articula las estrategias y medios didácticos de la formación que permita la ejecución de las diferentes fases de los proyectos formativos del área, haciendo uso de medios tecnológicos que permita el desarrollo de los programas asignados en los diferentes munici

Usar la plataforma Sofía Plus para el registro de aprendices, asociar aprendices a la ruta de aprendizaje, reporte de horas del mes

Se realizo agenda de viaje del 16 al 19 de Abril, para los desplazamientos en los diferentes municipios con el fin de impartir formaci

Concertar reuniones en los diferentes municipios de influencia con las alcaldías y enlaces municipales para la socialización

Asistir a la reunión convocada en el Centro Agroempresarial programada por el dinamizador del programa SER

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

JOHN LUIS HOYOS PACHECO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

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
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

17/04/24 23:21:11 USUARIO: SIC - C.C. 78703659

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78703659
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON LUIS HOYOS PACHECO HOYOS PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 1A 124 MOCARI	TELÉFONO:	7914244
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4546643003**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998366790

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 286.800
SUBTOTAL:			1	**$ 286.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 224.100
SUBTOTAL:			1	**$ 224.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.800
SUBTOTAL:			1	**$ 18.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.800**
VALOR MORA:	**$ 1.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 529.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78703659
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON LUIS HOYOS PACHECO HOYOS PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 1A 124 MOCARI	TELÉFONO:	7914244
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4546643003**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998366790

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	$ 1.000	$ 0	$ 285.800	$ 1.000	$ 286.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 1.000**	**$ 286.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 800	$ 0	$ 223.300	$ 800	$ 0	$ 224.100
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 224.100**

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	$ 100	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 18.800**

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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 78703659	HOYOS PACHECO JOHN LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.786.000	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.786.000	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.000	$ 78703659	$ 18.700		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 529.700**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 7 de marzo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	4224	**Fecha Solicitud**	2024-03-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-03-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**		952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		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	**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 total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/03/07 11:49:55 -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: MHscaselle SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 7 de marzo de 2024

JOHN LUIS HOYOS PACHECO	CC: 78703659	CONTRATISTA	Autorizada	2024-03-13	2024-03-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	2	4.465.545,00	242.799,00	485.598,00	0,00	485.598,00	VIATICOS FORMACION: 13 14 15 16 MAR LA GLORIA PELAYA - SOCIALIZAR LOS PROGRAMAS DE SENA EMPRENDE RURAL EN LOS MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA.
				2024-03-14	2024-03-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50						
				2024-03-15	2024-03-15	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50						
				2024-03-16	2024-03-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**485.598,00**	**0,00**	**485.598,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION: 13 14 15 16 MAR LA GLORIA PELAYA - SOCIALIZAR LOS PROGRAMAS DE SENA EMPRENDE RURAL EN LOS MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 7 de marzo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	07/03/2024 9:18:37

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
7/03/2024 11:50:23 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 21/03/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
4224	13/03/2024 14/03/2024 15/03/2024 16/03/2024	13/03/2024 14/03/2024 15/03/2024 16/03/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	LA GLORIA-PELAYA- LA GLORIA-PELAYA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

SOCIALIZAR LOS PROGRAMAS DE SENA EMPRENDE RURAL EN LOS MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de socializar los programas de Sena emprende rural del año 2024
2. Se realizo una mesa redonda donde se resolvieron dudas e inquietudes de los aprendices acerca de los programas de formación

RESULTADOS:

Los aprendices demostraron su interés y desempeño mediante la socialización del programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLA

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

1. Registro Fotográfico
2. Listas de asistencias

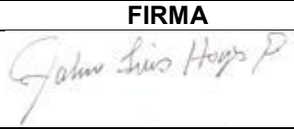
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socialización del programa de formación de EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLA	JOHN LUIS HOYOS PACHECO	13/03/2024 14/03/2024 15/03/2024 16/03/2024

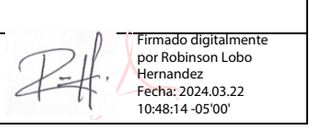
CONCLUSIÓNES

Se concluyó la importancia de los programas de zona rural, despejando todas las dudas de los aprendices .

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JOHN LUIS HOYOS PACHECO	Contratista	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Robinson Lobo Hernández	

LA GLORIA – FICHA 2943372 – EMPRENDIMIENTO EN LA PRUCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS
13 DE MARZO- LA GLORIA



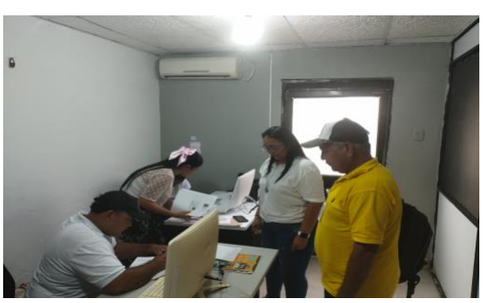


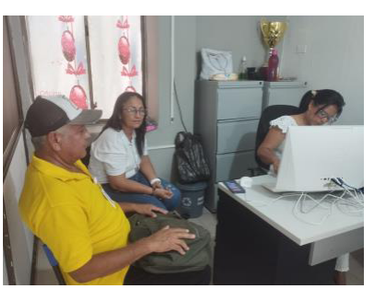
PELAYA – FICHA 2943366 – EMPRENDIMIENTO EN LA PRUCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS
14 DE MARZO- PELAYA





15 DE MARZO- LA GLORIA





16 DE MARZO- PELAYA





ASISTENCIA LA GLORIA – 13 DE MARZO- EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Sociolizar la oferta Academica en el Municipio de La Gloria SER.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Arnol Hernandez	18082554		x		Alcaldia La Gloria	arnolhg@hotmail	3137321617		
	Jhon Fuentes	1063561589		x		Alcaldia	fuentesjhonluis@gmail.com	3135847933		
	DEXI QUINTERO	1063564576		x		Alcaldía	prolaizaquintero@gmail.com	3135847933		
	Paola Rincon	1067947931	x			Alcaldia		310 6955162		
	ANYELA VILLASEÑOR	1065853766		x		ALCALDIA		313 8383277		
	Deisy Rojas	49666578		x		SER		300 3078771		
	John Hoyos	78703658		x		SER.	jlhoyos16@yahoo.es	3216589584		

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

ASISTENCIA PELAYA– 14 DE MARZO- EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Sociolizar la oferta Academica en el Municipio de Pelaya SER.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Cristian Valenzuela	12503356				Aprendiz	cristian-1261@hotmail.com	3212779230		
	Fabian Vela	12502412				Aprendiz		3207190347		
	Luz Davis P.	1003041266				Aprendiz		3126778016		
	carlos G- Jaimes	1003042320				Aprendiz		3126770224		
	marisela Garcia	49.666578				Aprendiz		3218629935		
	Brenda Garcia	1062.908058				Aprendiz		3218629935		
	Victor mahecha	5.903792				Aprendiz		3126770224		
	Jhon Hoyos P	78703658				SER		3216589584		

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

ASISTENCIA LA GLORIA – 15 DE MARZO- EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2021 SER.

OBJETIVO (S): Socializar la oferta Academica en el Municipio de La Gloria - Cesar

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Arnol Hernandez	1102554				Alcaldia	arnoling@Hotmail	3137537647		
	Alexander Contreras	5048527					Alexander4@hmail.com	3133980285		
	Anyis compos	1063545302					@anyiscompos17@gmail	3116096318		
	Dexi [illegible]	1065645916					[illegible]	3006158504		
	Diego Nieto	1063561382						3116458611		Diego
	Alba Rosa Galvan	37.368.262						320.6883063		Alba
	Andres Felipe	1083088472				Alcaldia la gloria	Andresvillamizar0602@gmail	3136986964		Andres
	Gabriel Alfonso	1064840200					Gabrielalfonso@hotmail	3248671660		
	GABRIEL ANGEL D	92551887						3118234826		Gabriel Duarte.
	Ruth Costa	1048993744					Costa9sancarlos@gmail	3013618553		Ruth Costas
	Jesus Garcia	93.022.064					Garciacharjesus93@gmail	3153274455		

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

ASISTENCIA PELAYA– 16 DE MARZO- EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2021 SER.

OBJETIVO (S): Socializar La oferta Academica en el Municipio de Pelaya

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Gustavo Valbuena	12503356		X		Aprendiz	quinne-126@hotmail.com	3272879230		
	Gabriel Vela	12502412		X		Aprendiz		3207190347		Gabriel Vela
	Luz Dariis P.	1003041866		X		Aprendiz		3126730210		Luz Dariis P.
	Carlos G. Peña	1003048380		X		Aprendiz		3126730224		Carlos G.
	Mariela Garcia	49.666578		X		Aprendiz		3218689736		mariela Garcia
	Brenda Garcia	1062.908058		X		Aprendiz		3218689736		Brenda Garcia
	Victor Mahecha	5.903.792		X		Aprendiz		3126730220		Victor Mahecha
	John Hoyos	78903650		X		SER.	Jhoyos@sena.edu.co	3216585058		
	Deisy Yaneth	1960333		X		SER	dycontreras@sena.edu.co	3205887275		

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