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	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**50025-430050**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.538.510	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mepa96@gmail.com	**Número de Cuenta:**	60215426555
IP/Nº de contacto:	0	**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**	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:	6285450/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**94724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN CAMPESENA TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2024-004721

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024**	**Al**	**30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 23.071.982
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 26.793.270
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 18.606.437

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.076.864	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.542.409**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.767.909**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9467901115**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.488.515
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 186.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 238.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 7.800
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%	$ 21.689.120	$ 1.256.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 729.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.767.909,00	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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	27.712,00	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	**$4.437.833,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos
Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formac
Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo institucional una vez el aspiranteesté en estado matriculado y verifi
Usar y gestionar las diferentesplataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, ac
Desplazarse a otras ciudades omunicipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requ
Llevar y mantener actualizado elportafolio de evidencias del instructor según lo indica la guíapara desarrollar procesos formativos.
Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un pla

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

MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91538510		PITA ALVAREZ MARIO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 36 # 31-118	GIRON-SANTANDER	6328175	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	666793453	9467901115	I	2024/06/06	2024/05/28	BANCOLOMBIA	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC	91538510	PITA MARIO	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91538510		PITA ALVAREZ MARIO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 36 # 31-118	GIRON-SANTANDER	6328175	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	666793453	9467901115	I	2024/06/06	2024/05/28	BANCOLOMBIA	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

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:	viernes, 24 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	55824	**Fecha Solicitud**	2024-05-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**		952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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**	-	

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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/24 12:04:02 -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:	viernes, 24 de mayo de 2024	

MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ	CC: 91538510	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-30	2024-05-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	2	4.465.545,00	269.216,00	538.432,00	0,00	538.432,00	VIATICOS FORMACION 30 31 MAY 01 02 JUN SAN ALBERTO SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO.
				2024-05-31	2024-05-31	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50							
				2024-06-01	2024-06-01	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50							
				2024-06-02	2024-06-02	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**538.432,00**	**0,00**	**538.432,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 30 31 MAY 01 02 JUN SAN ALBERTO SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO.

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:	viernes, 24 de mayo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	23/05/2024 15:06:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
24/05/2024 12:04:15 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. 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					**14/05/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**91538510**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.6285450	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación CampeSENA titulada y/o complementaria del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agroempresarial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	INSTRUCTOR GRADO 20		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	AGUACHICA-SAN ALBERTO-AGUACHICA							
RUTA	AGUACHICA-SAN ALBERTO-AGUACHICA							
RUTA	AGUACHICA-SAN MARTIN (AGUAS BLANCAS)-AGUACHICA							
RUTA	AGUACHICA-SAN MARTIN (AGUAS BLANCAS)-AGUACHICA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Cesar**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SAN ALBERTO - SAN MARTIN		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	31	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		31	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		1	6	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		2	6	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion presencial Complementaria en el Municipio de San Alberto y San Martin.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del Centro de formación.
2	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 30/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Alberto - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria.
Día 2: 31/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Alberto - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria.
Día 3 : 01/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Martin - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria.
Día 4 : 02/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Martin - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.05.16 10:57:02 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.05.14 10:39:57 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirectora Encargada	**Cargo: INSTRUCTOR GRADO 20**	**Nombres y Apellidos: MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – 04/06/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
55824	30/05/2024	30/05/2024
	31/05/2024	31/05/2024
	01/06/2024	01/06/2024
	02/06/2024	02/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	SAN ALBERTO
		SAN MARTIN

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial Complementaria en el Municipio de San Alberto y San Martin.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del Centro de formación.
2. Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).

RESULTADOS:

1. Se realizo la formación complementaria en los cursos Excel Básico y Alfabetización Informática en los Municipio de San Alberto y San Martin.
2. La jornada se desarrolló a total normalidad.

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

1. Registro fotográfico.
2. Listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Orientar la formación complementaria de los cursos Excel Básico y Alfabetización Informática a los aprendices en los Municipios de San Alberto y San Martin - Cesar.	Mario Enrique Pita Álvarez	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.
Ejecutar la formación ceñida al diseño curricular del programa.	Mario Enrique Pita Álvarez	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.

CONCLUSIÓNES:

Se logró a satisfacción impartir la formación complementaria los cursos Excel Básico y Alfabetización Informática a los aprendices en los Municipios de San Alberto y San Martin - Cesar.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARIO ENRIQUE PITA ÁLVAREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.06 08:15:25 -05'00'

EVIDENCIAS REGISTRO FOTOGRAFICO

30 DE MAYO --- AGUACHICA – SAN ALBERTO



31 DE MAYO ---- AGUACHICA – SAN ALBERTO



1 DE JUNIO ---- AGUACHICA – SAN MARTIN



2 DE JUNIO ---- AGUACHICA – SAN MARTIN



COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Excel Basico

CODIGO DE FICHA: 2995030

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 16/05/2024 FIRMA	FECHA: 23/05/2024 FIRMA	FECHA: 30/05/2024 FIRMA
1	1098736893	Kiara Silva B	3168464223			
2	1095958434	Nazly Morales Diaz	3133107008			
3	1095808579	Ruthmy Andrea Rios	3156467359			
4	1065232748	MAURICIA BARON ARIAS	3186069390	MAURICIA BARON	MAURICIA BARON	MAURICIA BARON
5	1065236703	Sebastian Contreras	3125699446			
6	1003205075	Daniela Fernanda Contreras	3167111367	Daniela Contreras	Daniela Contreras.	Daniela Contreras
7	1063616979	floralba carmona R.	3188805844	Floralba C. R.	floralba c. R.	floralba c. R
8	63.363.023	Ernestina Jimenez	3172795817	Ernestina jimenez	Ernestina Jimenez	Ernestina J.
9	1065253698	Diana Marcela D.	3025512060			
10	91540591	Perlay Martinez	3224953650			
11	1003204609	Katerin Tatiana	3023042302	Tatiana Oita	Tatiana ortiz	Tatiana Ortiz
12	7984911	Edilberto Hurtado.	3155343251			
13	1095958434	Nazly morales	3133107008			
14	1065.865.165	Yulcida Valez Colmenar.	3178866007			
15	1065.244884	LEIDY YULIETH MARIN C.	3168575473			
YA 16	1065236703	Sebastian Contreras	3186699446			
17	1065232748	MAURICIA BARON ARIAS	3186069390			
18	37668064	Yolaida Gonzalez Ramirez	3187289599	Yolaida Gonzalez R	Yolaida Gonzalez R	Yolaida Gonzalez R
19	1098808827	lidia Muñoz Avila	3073815014	lidia Muñoz	lidia Muñoz	lidia Muñoz
20	1065243447	Sandra Rocio Jaimes M.	3155112224	Sandra Jaimes	Sandra Jaimes	Sandra Jaimes
21	1095800144	OSCAR JAVIER BELEÑO CASTRO	3166167133	OSCAR J. BELEÑO	OSCAR J. BELEÑO	OSCAR J. BELEÑO
	109					
	1065					

Powered by CamScanner

SENA

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Excel Basico

CODIGO DE FICHA: 2995032.

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 17/05/2024 FIRMA	FECHA: 24/05/2024 FIRMA	FECHA: 31/05/2024 FIRMA	FECHA
1	1232891974	Angie Valeria	3158177300	Angie Valeria B.O	Angie Valeria BO	Angie Valeria B.O	
2	1065233571	Maria Alejandra	3169068311	Maria Alejandra	Maria Alejandra	Maria Alejandra	
3	1069233782	Luisa Fernanda	3165866505	Luisa Gomez R	Luisa gomez R	Luisa Gomez R	
4	1065236075	Nayeli Jiménez G.	3233914911	Nayeli Jiménez	Nayeli Jiménez.	Nayeli Jimenez	
5	1.024520692	leidy yazmin S. S	3186094772	leidy yasmin Sanchez	Leidy Sánchez	leidy sanchez S.	
6	1003205045	Erika Esteban Muriel	3225304037	Erika Esteban	Erika Esteban	Erika Esteban	
7	1015400039	Mayerly Diaz	3153747278	Mayerly Diaz	Mayerly Diaz	Mayerly Diaz	
8	1099365597	Paula Givaldo	3215513987	Paula Givaldo	Paula Givaldo	Paula Givaldo	
9	1005258331	Cristian Vargas	3182438809	Cristian Vargas	Cristian Vargas	Cristian Vargas	
10	1090474110	Jennifer Muñoz	3123825317	Jennifer Muñoz	Jennifer Muñoz	Jennifer Muñoz	
11	1007363013	wilmer Sequeira Diaz	1007363013	wilmer Sequeira	wilmer Sequeira	wilmer Sequeira	
12	1003204256	Angela Michel Prado A.	3117295607	Angela Prado	Angela Prado	Angela Prado	
13	1065289587	Denis Jimenez B.	3176784429	Denis Jimenez.	Denis Jimenez	Denis Jimenez	
14	1065865.165	Yuleida Velez.	3178866007				
15	1065234783	luz Diney Jaramillo	3157944232	luz Diney	luz Diney	luz Diney	
16	1275325	yusmary Parra	3169258613	yusmary	yusmary	yusmary	
17	1065246963	Yoneydis Natalia Gelves P.	3182369808	Yoneydis Natalia G	Yoneydis Natalia G	Yoneydis Natalia G.	
18	PPT = 5058438	Barbara Lara Jimenez	3167037477	Barbara Lara	Barbara Lara	Barbara Lara	
19	1065242380	Oneidis Alfonso Ayala	3002484692	Oneidis Alfonso	Oneidis Alfonso H	Oneidis Alfonso H	
20	1095890144	Oscar Javier Belen	3166167133	OSCAR J BELEÑO	OSCAR J BELEÑO		
21	1065238552	Gabriela Alexandra Delgado	3154905865				
22	1091132616	Jimena Cuadros	3175191978				

Powered by CamScanner

COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Alfabetizacion en Informatica

CODIGO DE FICHA: 2995217

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 18/05/2024 FIRMA	FECHA: 25/05/2024 FIRMA	FECHA: 1/06/2024 FIRMA
1	1104.129.238	Sandra P. Romein P.	3177401270	Sandra Romin	Sandra Romin	Sandra Romin
2	1065886630	Solfany Rodriguez B	3157204179	Solfany	Solfany	
3	1065622666	Jhoan Javier correa Alvarado	3128139068			
4	1063618294	Fabian Andres trillos carrillo	3226599947	Fabian andrestrillos	Fabian andrestrillos carrillo	Fabian andrestrillos Carrillo
5	1063618634	Yaira Mayerly Prada Ballena	3157480472	Yaira M.P.B.	Yaira M.P.B.	Yaira M.P.B.
6	1.007514084	Maryori Acevedo Padilla	3117291392			
7	1065905589	Yasley Mass Rodriguez	3234609517	yasley Mass R.	Yasley Mass R	Yasley Mass R.
8	1003604203	Margie katherine	3202718314	Margie Herrera	Margie Herrera	Margie Herrera
9	1002354075	Mabis Aragon O	3176841341	Mabis AO	Mabis AO	Mabis AO
10	1004825276	Andry paola Reyes D.	3275570793	Andry paola RP	Andry paola RP	Andry paola R.P
11	42448230	Jeyda Sereno.	3153435562	Jeyda Sereno	Jeyda Sereno	Jeyda Sereno
12	1003251326	ELVIS ANGARITA	3228963373	ELVIS	ELVIS	ELVIS
13	1007930597	Eliona Y. Seth Reyes	3186146857	Eliona yiseth Rey	Eliona yiseth	Eliona yiseth RP
14	1003195723	Mayelis Reyes Carrillo	B1559528620	Mayelis Reyes	Mayelis Reyes	Mayelis Reyes
15	1003090930	Norainy Ballena Zuñiga	3103035983	Norainy Ballena	Norainy Ballena	Norainy Ballena
16	1003169243	Sandra Paola Sanchez	3227305475	Sandra Sanchez.	Sandra Sanchez	Sandra Sanchez
17	692179694	Kelly J Guerrero	3128814429	Kelly J. Guerrero	Kelly J Guerrero	Kelly J Guerrero
18	1003245984	Matilde E. Belen O	3127121443	Matilde E.B.O	Matilde E.B.O	Matilde E.B.O
19		Johan steven sorrabia serrano	3141092395	Johan Sorrabia	Johan Sorrabia	Johan Sorrabia
20	1007665827	Marly Martinez S.	3226173690	Marly JMS.	Marly JMS	Marly JMS

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 28/05/2024 FIRMA	FECHA: 02/06/2024 FIRMA
1	1006454063	Andrea Yulieth Lobo P.	3146830624	Yulieth Lobo	
2	1101812674	JARVIN FERNANDEZ	3008941280		
3	1004863772	Jose Alejandro Q.	3182114752		
4	1063618663	Marines Sanguino CH.	3188517367	Marines Sanguino	
5	1063616347	Yarly Jimena Rodriguez	3126293616	Jimena Rodriguez	Jimena Rodriguez
6	1063618606	YESIKA PAOLA	3162376159		
7	1063620637	Diego Armando	3162445908		
8	1065237666	Ericenia carrillo	3124376023	Ericenia C	Ericenia C
9	1063622679	Sandra Gaona	3162552376	Sandra gaona	Sandra gaona
10	1085164055	Angely Muñoz	3123364019	Angely Muñoz	Angely Muñoz
11	37559447	Deliana M Ruiz	3207696171	Deliana R. Z	Deliana Ruiz
12	1107202345	reobaldo vasquez	3176549107		
13	1063618033	Edna Narvaez	3156029530		
14	1007513913	JAMES RAMIREZ	3112523909		
15	1063618340	Yorinder Narvaez	3156029530	Yorinder Narvaez	Yorinder Narvaez
16	5179751	Dubraska Roche	3016979083	Roche	Roche
17	1127670282	Yeison Vargas	3164254828	Yeison	Yeison
18	1092922228	perla carranza	3133722036	Perla	Perla
19	1006024734	laura carrillo	3112606177	Laura	Laura
20	6675304	Leomalys Mata	3206131104	Mata	Mata
21	1067714801	Yanis Yaruro	3207425710	Yanis Yaruro	Yanis Yaruro
22	1093060045	ANDREA JACOME	3133865571	ANDREA J	ANDREA J
23	1065247305	Vivian L Sanchez M	3162857210	Vivian Sanchez	Vivian Sanchez
24	1063623181	yanma Sanchez Vanegas	3207352772		
25	1063618816	Nyris villegas	3177292222	Nyris V	Nyris V
26					
27					
28					

Powered by CamScanner

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:	martes, 21 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	51924	**Fecha Solicitud**	2024-05-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**		952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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**	-	

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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/21 16:31:15 -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:	martes, 21 de mayo de 2024	

MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ	CC: 91538510	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-23	2024-05-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	2	4.465.545,00	269.216,00	538.432,00	0,00	538.432,00	VIATICOS FORMACION 23 24 25 26 MAY SAN ALBERTO SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO.
				2024-05-24	2024-05-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50						
				2024-05-25	2024-05-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50						
				2024-05-26	2024-05-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**538.432,00**	**0,00**	**538.432,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 23 24 25 26 MAY SAN ALBERTO SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO.

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:	martes, 21 de mayo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	21/05/2024 15:26:51

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
21/05/2024 4:31:29 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. 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					**14/05/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**91538510**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.6285450	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación CampeSENA titulada y/o complementaria del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agroempresarial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	INSTRUCTOR GRADO 20		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	AGUACHICA-SAN ALBERTO-AGUACHICA							
RUTA	AGUACHICA-SAN ALBERTO-AGUACHICA							
RUTA	AGUACHICA-SAN MARTIN (AGUAS BLANCAS)-AGUACHICA							
RUTA	AGUACHICA-SAN MARTIN (AGUAS BLANCAS)-AGUACHICA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Cesar**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SAN ALBERTO - SAN MARTIN		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		24	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		25	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	5	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion presencial Complementaria en el Municipio de San Alberto y San Martin.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del Centro de formación.
2	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 23/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Alberto - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria.
Día 2: 24/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Alberto - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria.
Día 3 : 25/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Martin - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria.
Día 4 : 26/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Martin - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Impartir formacion complementaria.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.05.16 10:57:39 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirectora Encargada	**Cargo: INSTRUCTOR GRADO 20**	**Nombres y Apellidos: MARIO ENRIQUE PITA ALVAREZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – 04/06/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
51924	23/05/2024	23/05/2024
	24/05/2024	24/05/2024
	25/05/2024	25/05/2024
	26/05/2024	26/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	SAN ALBERTO
		SAN MARTIN

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial Complementaria en el Municipio de San Alberto y San Martin.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del Centro de formación.
2. Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).

RESULTADOS:

1. Se realizo la formación complementaria en los cursos Excel Básico y Alfabetización Informática en los Municipio de San Alberto y San Martin.
2. La jornada se desarrolló a total normalidad.

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

1. Registro fotográfico.
2. Listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Orientar la formación complementaria de los cursos Excel Básico y Alfabetización Informática a los aprendices en los Municipios de San Alberto y San Martin - Cesar.	Mario Enrique Pita Álvarez	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.
Ejecutar la formación ceñida al diseño curricular del programa.	Mario Enrique Pita Álvarez	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.

CONCLUSIÓNES:

Se logró a satisfacción impartir la formación complementaria los cursos Excel Básico y Alfabetización Informática a los aprendices en los Municipios de San Alberto y San Martin - Cesar.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARIO ENRIQUE PITA ÁLVAREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.06 08:15:41 -05'00'

EVIDENCIAS REGISTRO FOTOGRAFICO

23 DE MAYO --- AGUACHICA – SAN ALBERTO



24 DE MAYO --- AGUACHICA – SAN ALBERTO



25 DE MAYO ---- AGUACHICA – SAN MARTIN



26 DE MAYO --- AGUACHICA – SAN MARTIN



COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Excel Basico

CODIGO DE FICHA: 2995030

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 16/05/2024 FIRMA	FECHA: 23/05/2024 FIRMA	FECHA: 30/05/2024 FIRMA
1	1098736893	Kiara Silva B	3168464223			
2	1095958434	Nazly Morales Diaz	3133107008			
3	1095808579	Ruthmy Andrea Rios	3156467359			
4	1065232748	MAURICIA BARON ARIAS	3186069390	MAURICIA BARON	MAURICIA BARON	MAURICIA BARON
5	1065236703	Sebastian Contreras	3125699446			
6	1003205075	Daniela Fernanda Contreras	3167111367	Daniela Contreras	Daniela Contreras.	Daniela Contreras
7	1063616979	floralba carmona R.	3188805844	Floralba C. R.	floralba c. R.	floralba c. R
8	63.363.023	Ernestina Jimenez	3172795817	Ernestina jimenez	Ernestina Jimenez	Ernestina J.
9	1065253698	Diana Marcela D.	3025512060			
10	91540591	Perlay Martinez	3224953650			
11	1003204609	Katerin Tatiana	3023042302	Tatiana Oita	Tatiana ortiz	Tatiana Ortiz
12	7984911	Edilberto Hurtado.	3155343251			
13	1095958434	Nazly morales	3133107008			
14	1065.865.165	Yulcida Valez Colmenar.	3178866007			
15	1065.244884	LEIDY YULIETH MARIN C.	3168575473			
YA 16	1065236703	Sebastian Contreras	3186699446			
17	1065232748	MAURICIA BARON ARIAS	3186069390			
18	37668064	Yolaida Gonzalez Ramirez	3187289599	Yolaida Gonzalez R	Yolaida Gonzalez R	Yolaida Gonzalez R
19	1098808827	lidia Muñoz Avila	3073815014	lidia Muñoz	lidia Muñoz	lidia Muñoz
20	1065243447	Sandra Rocio Jaimes M.	3155112224	Sandra Jaimes	Sandra Jaimes	Sandra Jaimes
21	1095800144	OSCAR JAVIER BELEÑO CASTRO	3166167133	OSCAR J. BELEÑO	OSCAR J. BELEÑO	OSCAR J. BELEÑO
	109					
	1065					

Powered by CamScanner

SENA

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Excel Basico

CODIGO DE FICHA: 2995032.

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 17/05/2024 FIRMA	FECHA: 24/05/2024 FIRMA	FECHA: 31/05/2024 FIRMA	FECHA
1	1232891974	Angie Valeria	3158177300	Angie Valeria B.O	Angie Valeria BO	Angie Valeria B.O	
2	1065233571	Maria Alejandra	3169068311	Maria Alejandra	Maria Alejandra	Maria Alejandra	
3	1069233782	Luisa Fernanda	3165866505	Luisa Gomez R	Luisa gomez R	Luisa Gomez R	
4	1065236075	Nayeli Jiménez G.	3233914911	Nayeli Jiménez	Nayeli Jiménez.	Nayeli Jimenez	
5	1.024520692	leidy yazmin S. S	3186094772	leidy yasmin Sanchez	Leidy Sánchez	leidy sanchez S.	
6	1003205045	Erika Esteban Muriel	3225304037	Erika Esteban	Erika Esteban	Erika Esteban	
7	1015400039	Mayerly Diaz	3153747278	Mayerly Diaz	Mayerly Diaz	Mayerly Diaz	
8	1099365597	Paula Givaldo	3215513987	Paula Givaldo	Paula Givaldo	Paula Givaldo	
9	1005258331	Cristian Vargas	3182438809	Cristian Vargas	Cristian Vargas	Cristian Vargas	
10	1090474110	Jennifer Muñoz	3123825317	Jennifer Muñoz	Jennifer Muñoz	Jennifer Muñoz	
11	1007363013	wilmer Sequeira Diaz	1007363013	wilmer Sequeira	wilmer Sequeira	wilmer Sequeira	
12	1003204256	Angela Michel Prado A.	3117295607	Angela Prado	Angela Prado	Angela Prado	
13	1065289587	Denis Jimenez B.	3176784429	Denis Jimenez.	Denis Jimenez	Denis Jimenez	
14	1065865.165	Yuleida Velez.	3178866007				
15	1065234783	luz Diney Jaramillo	3157944232	luz Diney	luz Diney	luz Diney	
16	1275325	yusmary Parra	3169258613	yusmary	yusmary	yusmary	
17	1065246963	Yoneydis Natalia Gelves P.	3182369808	Yoneydis Natalia G	Yoneydis Natalia G	Yoneydis Natalia G.	
18	PPT = 5058438	Barbara Lara Jimenez	3167037477	Barbara Lara	Barbara Lara	Barbara Lara	
19	1065242380	Oneidis Alfonso Ayala	3002484692	Oneidis Alfonso	Oneidis Alfonso H	Oneidis Alfonso H	
20	1095890144	Oscar Javier Belen	3166167133	OSCAR J BELEÑO	OSCAR J BELEÑO		
21	1065238552	Gabriela Alexandra Delgado	3154905865				
22	1091132616	Jimena Cuadros	3175191978				

Powered by CamScanner

COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Alfabetizacion en Informatica

CODIGO DE FICHA: 2995217

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 18/05/2024 FIRMA	FECHA: 25/05/2024 FIRMA	FECHA: 1/06/2024 FIRMA
1	1104.129.238	Sandra P. Romein P.	3177401270	Sandra Romin	Sandra Romin	Sandra Romin
2	1065886630	Solfany Rodriguez B	3157204179	Solfany	Solfany	
3	1065622666	Jhoan Javier correa Alvarado	3128139068			
4	1063618294	Fabian Andres trillos carrillo	3226599947	Fabian andrestrillos	Fabian andrestrillos carrillo	Fabian andrestrillos Carrillo
5	1063618634	Yaira Mayerly Prada Ballena	3157480472	Yaira M.P.B.	Yaira M.P.B.	Yaira M.P.B.
6	1.007514084	Maryori Acevedo Padilla	3117291392			
7	1065905589	Yasley Mass Rodriguez	3234609517	yasley Mass R.	Yasley Mass R	Yasley Mass R.
8	1003604203	Margie katherine	3202718314	Margie Herrera	Margie Herrera	Margie Herrera
9	1002354075	Mabis Aragon O	3176841341	Mabis AO	Mabis AO	Mabis AO
10	1004825276	Andry paola Reyes D.	3275570793	Andry paola RP	Andry paola RP	Andry paola R.P
11	42448230	Jeyda Sereno.	3153435562	Jeyda Sereno	Jeyda Sereno	Jeyda Sereno
12	1003251326	ELVIS ANGARITA	3228963373	ELVIS	ELVIS	ELVIS
13	1007930597	Eliona Y. Seth Reyes	3186146857	Eliona yiseth Rey	Eliona yiseth	Eliona yiseth RP
14	1003195723	Mayelis Reyes Carrillo	B1559528620	Mayelis Reyes	Mayelis Reyes	Mayelis Reyes
15	1003090930	Norainy Ballena Zuñiga	3103035983	Norainy Ballena	Norainy Ballena	Norainy Ballena
16	1003169243	Sandra Paola Sanchez	3227305475	Sandra Sanchez.	Sandra Sanchez	Sandra Sanchez
17	692179694	Kelly J Guerrero	3128814429	Kelly J. Guerrero	Kelly J Guerrero	Kelly J Guerrero
18	1003245984	Matilde E. Belen O	3127121443	Matilde E.B.O	Matilde E.B.O	Matilde E.B.O
19		Johan steven sorrabia serrano	3141092395	Johan Sorrabia	Johan Sorrabia	Johan Sorrabia
20	1007665827	Marly Martinez S.	3226173690	Marly JMS.	Marly JMS	Marly JMS

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 28/05/2024 FIRMA	FECHA: 02/06/2024 FIRMA
1	1006454063	Andrea Yulieth Lobo P.	3146830624	Yulieth Lobo	
2	1101812674	JARVIN FERNANDEZ	3008941280		
3	1004863772	Jose Alejandro Q.	3182114752		
4	1063618663	Marines Sanguino CH.	3188517367	Marines Sanguino	
5	1063616347	Yarly Jimena Rodriguez	3126293616	Jimena Rodriguez	Jimena Rodriguez
6	1063618606	YESIKA PAOLA	3162376159		
7	1063620637	Diego Armando	3162445908		
8	1065237666	Ericenia carrillo	3124376023	Ericenia C	Ericenia C
9	1063622679	Sandra Gaona	3162552376	Sandra gaona	Sandra gaona
10	1085164055	Angely Muñoz	3123364019	Angely Muñoz	Angely Muñoz
11	37559447	Deliana M Ruiz	3207696171	Deliana R. Z	Deliana Ruiz
12	1107202345	reobaldo vasquez	3176549107		
13	1063618033	Edna Narvaez	3156029530		
14	1007513913	JAMES RAMIREZ	3112523909		
15	1063618340	Yorinder Narvaez	3156029530	Yorinder Narvaez	Yorinder Narvaez
16	5179751	Dubraska Roche	3016979083	Roche	Roche
17	1127670282	Yeison Vargas	3164254828	Yeison	Yeison
18	1092922228	perla carranza	3133722036	Perla	Perla
19	1006024734	laura carrillo	3112606177	Laura	Laura
20	6675304	Leomalys Mata	3206131104	Mata	Mata
21	1067714801	Yanis Yaruro	3207425710	Yanis Yaruro	Yanis Yaruro
22	1093060045	ANDREA JACOME	3133865571	ANDREA J	ANDREA J
23	1065247305	Vivian L Sanchez M	3162857210	Vivian Sanchez	Vivian Sanchez
24	1063623181	yanma Sanchez Vanegas	3207352772		
25	1063618816	Nyris villegas	3177292222	Nyris V	Nyris V
26					
27					
28					

Powered by CamScanner