

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		Julio de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		48288-607597	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		5.564.539		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		jdacosta9354@misena.edu.co		Número de Cuenta:		29737241422
IP/Nº de contacto:		00		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?						SI
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:		6001408/2024		Nº Compromiso SIIF		30524
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CAMPESENA EN EL ÁREA DE AGROPECUARIA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2024-002317				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/06/2024		Al		30/06/2024
Número de pago		4		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 26.793.270
Valor Bruto Pago:		\$ 4.465.545,00		Valor Total del Contrato:		\$ 40.189.905
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 22.327.725
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.545		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 1.144.168		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.609.713		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.874.213		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Junio		Mayo		Base retención en la fuente a título de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		7925598644		Base retención en la fuente a título de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218		\$ 1.786.218		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 223.300		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0		\$ 0		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		II		\$ 18.700		Reteica - 8299
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		\$ 201.500		
Renta Exenta 25%		\$ 27.886.012		\$ 1.292.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.124.511				
Retención en la Fuente Contingente		\$				
						Pro-Universidad
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.437.496,00
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Impartir la formación profesional presencial en los programas de formación campeSENA						
PROGRAMA: CONTROL FITOSANITARIO EN EL CULTIVO DE CACAO FICHA: 3014344, MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS FICHA: 3014345						
Planear y ejecutar el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, planes de trabajo, como así mismo, material de apoyo						
Usar los Instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas Teniendo en cuenta la competencia						
Realizar reconocimientos en la inducción o una vez inicie su competencia. En cada formación mediante la técnica de lluvia de ideas y p						
Llevar el control de asistencias en formato no controlado de los programas de formación asignadas						
Asociar a los aprendices en el aplicativo Sofía plus de formación complementaria correspondiente al mes de junio						
Se emitieron juicios evaluativos de los programas asignados en el mes de junio						
Usar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales para el eficaz desarrollo del proceso de formación y el registro						
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						
JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA EL CONTRATISTA						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;						
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.						
Autorizo el presente pago. El Supervisor,						
JOSE 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)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 5564539
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE4 # 27-38	TELÉFONO: 5651840
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7925598644	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 702366904

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
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:	\$ 242.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 242.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5564539
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE4 # 27-38	TELÉFONO:	5651840
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	7925598644			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				702366904

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				\$ 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

[illegible]

TOTAL	\$ 242.000
--------------	-------------------



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

Usuario que Genera Reporte:MHscaselleSADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

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

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 9 de mayo de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	35824	Fecha Solicitud	2024-05-08	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-05-09	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 Viáticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		-		

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
JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA	CC: 5564539	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-15	2024-05-15	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	286.042,00	429.063,00	0,00	429.063,00	VIATICOS FORMACION 15 16 17 MAY TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHAS ASIGNADAS PROGRAMA CAMPESENA.
				2024-05-16	2024-05-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
				2024-05-17	2024-05-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y												Totales Solicitud de Comisión		429.063,00	0,00	429.063,00	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/09 15:59:46 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN



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, 9 de mayo de 2024

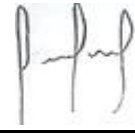
VIATICOS FORMACION 15 16 17 MAY TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHAS ASIGNADAS PROGRAMA CAMPESENA.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	08/05/2024 18:42:58



Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
9/05/2024 4:00:08 p. m.

										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						29/04/2024					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA						Tipo:		C.C.		No.	
CONTRATO		No.		CO1.PCCNTR.6001 408		AÑO		2024		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	
		30		11		2024					
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de AGRÍCOLA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular 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				CARGO		SUBDIRECTORA(E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		ROBINSON LOBO HERNANDEZ				CARGO		Coordinador academico			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		AGUACHICA-TAMALAMEQUE - TAMALAMEQUE -AGUACHICA									
RUTA		AGUACHICA-TAMALAMEQUE - TAMALAMEQUE -AGUACHICA									
RUTA		AGUACHICA -TAMALAMEQUE - TAMALAMEQUE -AGUACHICA									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		CESAR				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agroempresarial			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Cesar			ENTIDAD O EMPRESA:		JAL / ALCALDIAS		CONTACTO		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		15		5		24		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		15	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		16		5		24		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		16	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		17		5		24		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		17	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA									
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		Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.									
AGENDA											
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)											
Día 1 : 15/05/24 Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-TAMALAMEQUE Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso: TAMALAMEQUE-AGUACHICA											
Día 2: 16/05/24 Desplazamientos ruta de ida:AGUACHICA-TAMALAMEQUE Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso: TAMALAMEQUE-AGUACHICA											
Día 3: 17/05/24 Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-TAMALAMEQUE Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso: TAMALAMEQUE-AGUACHICA											
FIRMAS											
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :				FIRMA DEL CONTRATISTA:			
 Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.05.07 16:23:54 -05'00'				 Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.30 15:13:56 -05'00'							
Nombres y Apellidos: SADY CASELLES OSORIO				Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ				JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA			
Cargo: SUBDIRECTORA €				Cargo: COORDINADOR ACADEMICO							

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** Aguachica – Cesar, 27/05/2024**PRESENTADO A:** SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	15/05/2024	15/05/2024
	16/05/2024	16/05/2024
	17/05/2024	17/05/2024
35824		
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Cesar/Centro Agroempresarial	TAMALAMEQUE- TAMALAMEQUE- TAMALAMEQUE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION EN LAS FICHAS ASIGNADAS A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en el PROGRAMA: APLICACIÓN DE BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS
- Los aprendices desarrollo una prueba escrita sobre las condiciones de calidad y disponibilidad de agua en un cultivo

RESULTADOS:

ESTABLECER LAS CONDICIONES DE CALIDAD Y DISPONIBILIDAD DEL AGUA PARA EL CULTIVO SEGÚN CRITERIO TÉCNICO Y NORMATIVA

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

- Registro Fotográfico
- Listas de asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se impartió formación en el programa APLICACIÓN DE BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS, desarrollando una prueba escrita sobre las condiciones de calidad y disponibilidad de agua en un cultivo	JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA	15/05/2024 16/05/2024 17/05/2024

CONCLUSIONES

Los aprendices participaron en la actividad realizada en el programa de formación resolviendo las prueba escrita sobre las condiciones de calidad de un cultivo

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA Contratista	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.05.29 16:06:23 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

15 DE MAYO



16 DE MAYO



17 DE MAYO



LISTAS DE ASISTENCIAS

15-16-17 DE MAYO

SENA		LISTA DE ASISTENCIA A FORMACION COMPLEMENTARIA					
		NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACION: Aplicación de buenas prácticas agrícolas					
		CODIGO DE FICHA: 2986553 PERALEJAL SANTA MARIA - tamdlares					
No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 15/05/24 FIRMA	FECHA: 16/05/24 FIRMA	FECHA: 17/05/2024 FIRMA	
CC	42481341	ANA RAQUEL HERNANDEZ	3134088440	Ana Raquel Hernandez	Ana Raquel Hernandez	Ana Raquel Hernandez	
CC	19711295	AVELINO GIL	3137230379	Avelino Gil	Avelino Gil	Avelino Gil	
CC	1067032191	MARIA CECILIA YEPES	3216607532	Maria C. Yepes	Maria C. Yepes	Maria C. Yepes	
CC	1067033274	FERNEL SANCHEZ L.	3115129253	Fernel Sanchez	Fernel Sanchez	Fernel Sanchez	
CC	12495889 X	MILTON PALOMINO	3126846352	Milton Palomino	Milton Palomino	Milton Palomino	
CC	1079911117	PEDRO GAMARRA	3117052174	Pedro Gamarra	Pedro Gamarra	Pedro Gamarra	
CC	1003336110	HADER RAAD	3207170942	Hader Raad	Hader Raad	Hader Raad	
CC	106703643 X	DAIRO RODRIGUEZ	3222385728	Dairo Rodriguez	Dairo Rodriguez	Dairo Rodriguez	
CC	1095947696	EFRAIN BARBUDO	3104149239	Efrain Barbudo	Efrain Barbudo	Efrain Barbudo	
CC	19711271 X	HUMBERTO PORTILLO	3234585326	Humberto Portillo	Humberto Portillo	Humberto Portillo	
CC	1064576112 ??? X	LUIS ANGEL ZAMBRANO	3175775217	Luis Angel Zambrano	Luis Angel Zambrano	Luis Angel Zambrano	
CC	19711116	DINEL CARREÑO	3188638703	Dinel Carreño	Dinel Carreño	Dinel Carreño	
CC	1003335782	JAIDER RODRIGUEZ	3234782544	Jaider Rodriguez	Jaider Rodriguez	Jaider Rodriguez	
CC	36496831	MAYERLY RIOS	3206906311	Mayerly Rios	Mayerly Rios	Mayerly Rios	
CC	77172169	AUGUSTO RAFAEL BETIN M.	3182187169	Augusto Rafael Betin M.	Augusto Rafael Betin M.	Augusto Rafael Betin M.	
CC	18936923	AGUSTIN MORENO RAMOS					
CC	1066092386	JAIME LUIS RODELO RODRIGUEZ	3206943409				
CC	1003335270	RICARTE MORENO CHARRY	3247810575				
CC	12406203	ROERT MOYA NOVA	3106727726	X			
PPPT	5598870	MAYURI YULIETH HERNANDEZ		X			



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

Usuario que Genera Reporte:MHscaselleSADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

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

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 16 de mayo de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	42824	Fecha Solicitud	2024-05-16	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-05-16	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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA	CC: 5564539	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-22	2024-05-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	286.042,00	429.063,00	0,00	429.063,00	VIATICOS FORMACION 22 23 24 MAY TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION EN LAS FICHAS ASIGNADAS A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA.
				2024-05-23	2024-05-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
				2024-05-24	2024-05-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												429.063,00	0,00	429.063,00			

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/16 16:19:51 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN



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

Usuario que Genera Reporte:MHscaselleSADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

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

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 16 de mayo de 2024

VIATICOS FORMACION 22 23 24 MAY TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION EN LAS FICHAS ASIGNADAS A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	16/05/2024 15:22:31



Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
16/05/2024 4:20:18 p. m.

										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						29/04/2024					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA						Tipo:		C.C.		No.	
CONTRATO		No.		CO1.PCCNTR.6001 408		AÑO		2024		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	
						30		11		2024	
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de AGRÍCOLA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular 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				CARGO		SUBDIRECTORA(E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		ROBINSON LOBO HERNANDEZ				CARGO		Coordinador academico			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		AGUACHICA-TAMALAMEQUE - TAMALAMEQUE -AGUACHICA									
RUTA		AGUACHICA-TAMALAMEQUE - TAMALAMEQUE -AGUACHICA									
RUTA		AGUACHICA -TAMALAMEQUE - TAMALAMEQUE -AGUACHICA									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		CESAR				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agroempresarial			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Cesar			ENTIDAD O EMPRESA:		JAL / ALCALDIAS		CONTACTO		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		22		5		24		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		22	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		23		5		24		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		23	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		24		5		24		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		24	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA									
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		Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.									
AGENDA											
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)											
Día 1 : 22/05/24 Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-TAMALAMEQUE Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso: TAMALAMEQUE-AGUACHICA											
Día 2: 23/05/24 Desplazamientos ruta de ida:AGUACHICA-TAMALAMEQUE Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso: TAMALAMEQUE-AGUACHICA											
Día 3: 24/05/24 Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-TAMALAMEQUE Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso: TAMALAMEQUE-AGUACHICA											
FIRMAS											
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :				FIRMA DEL CONTRATISTA:			
 Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.05.07 16:24:16 -05'00'				 Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.30 15:12:10 -05'00'							
Nombres y Apellidos: SADY CASELLES OSORIO				Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ				JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA			
Cargo: SUBDIRECTORA €				Cargo: COORDINADOR ACADEMICO							

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** Aguachica – Cesar, 27/05/2024**PRESENTADO A:** SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
42824	22/05/2024 23/05/2024 24/05/2024	22/05/2024 23/05/2024 24/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Cesar/Centro Agroempresarial	TAMALAMEQUE- TAMALAMEQUE- TAMALAMEQUE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION EN LAS FICHAS ASIGNADAS A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en el PROGRAMA: APLICACIÓN DE BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS
- Los aprendices desarrollaron una mesa redonda donde se intercambiaron ideas sobre el mantenimiento de un cultivo y el manejo de suelo

RESULTADOS:

Se logró desarrollar con ayuda de los aprendices los conocimientos básicos sobre el mantenimiento de un cultivo y manejo de suelos

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

- Registro Fotográfico
- Listas de asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se impartió formación en el programa APLICACIÓN DE BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS, desarrollando las actividades según la guía de aprendizaje	JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA	22/05/2024 23/05/2024 24/05/2024

CONCLUSIONES

Se participo activamente en el programa de formación desarrollando las actividades según la guía de aprendizaje

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA Contratista	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.05.29 16:08:44 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

22 DE MAYO



23 DE MAYO



24 DE MAYO



22-23-24 DE MAYO

GTH-F-087 V.01



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

Usuario que Genera Reporte:MHscaselleSADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

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

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 23 de mayo de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	54724	Fecha Solicitud	2024-05-22	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-05-23	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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA	CC: 5564539	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-30	2024-05-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	1	4.465.545,00	286.042,00	286.042,00	0,00	286.042,00	VIATICOS FORMACION 30 31 MAY TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS ASIGNADAS A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA.
				2024-05-31	2024-05-31	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												286.042,00	0,00	286.042,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 30 31 MAY TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS ASIGNADAS A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA.

ORDENADOR DEL GASTO

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: 2024/05/23 10:48:24 -05:00

Identificación:40635633

Nombre:SADY CASELLES OSORIO

Cargo:SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR



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

Usuario que Genera Reporte:MHscaselleSADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

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

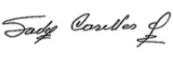
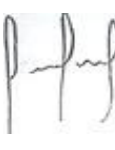
Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 23 de mayo de 2024

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

Firma Responsable			
Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	23/05/2024 8:07:48



Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
23/05/2024 10:48:45 a. m.

							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					29/04/2024				
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:				
JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA					Tipo:	C.C.	No.	5564539	
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.6001 408	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2024	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de AGRÍCOLA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular 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				CARGO	SUBDIRECTORA(E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				CARGO	Coordinador academico			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA		AGUACHICA-TAMALAMEQUE - TAMALAMEQUE -AGUACHICA							
RUTA		AGUACHICA-TAMALAMEQUE - TAMALAMEQUE -AGUACHICA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		CESAR			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Cesar		ENTIDAD O EMPRESA:	JAL / ALCALDIAS		CONTACTO		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		30	5	24	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		30	5	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		31	5	24	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		31	5	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA							
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								
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.								
AGENDA									
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)									
Día 1 : 30/05/24 Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-TAMALAMEQUE Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso: TAMALAMEQUE-AGUACHICA Día 2: 31/05/24 Desplazamientos ruta de ida:AGUACHICA-TAMALAMEQUE Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación en las fichas asignadas de manera presencial, a los aprendices del programa CampeSENA Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso: TAMALAMEQUE-AGUACHICA									
FIRMAS									
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:				
 Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.05.07 16:24:40 -05'00'		 Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.30 15:12:27 -05'00'							
Nombres y Apellidos: SADY CASELLES OSORIO		Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ							
Cargo: SUBDIRECTORA €		Cargo: COORDINADOR ACADEMICO			JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA				

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 07/06/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
54724	30/05/2024 31/05/2024	30/05/2024 31/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Cesar/Centro Agroempresarial	TAMALAMEQUE- TAMALAMEQUE-

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION EN LAS FICHAS ASIGNADAS A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en el PROGRAMA: APLICACIÓN DE BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS
2. Los aprendices desarrollo una prueba escrita sobre las condiciones de calidad y disponibilidad de agua en un cultivo

RESULTADOS:

ESTABLECER LAS CONDICIONES DE CALIDAD Y DISPONIBILIDAD DEL AGUA PARA EL CULTIVO SEGÚN CRITERIO TÉCNICO Y NORMATIVA

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. Se impartió formación en el programa APLICACIÓN DE BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS, desarrollando practica de campo sobre el manejo de suelos	JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA	30/05/2024 31/05/2024

CONCLUSIONES

Los aprendices participaron en la actividad realizada en el programa de formación resolviendo las prueba escrita sobre las condiciones de calidad de un cultivo

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JUAN DE LA CRUZ ACOSTA GUEVARA Contratista	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.07 16:05:33 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

30 DE MAYO



31 DE MAYO



LISTAS DE ASISTENCIAS

30-31 DE MAYO

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA						
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: <i>Aplicación de buenas prácticas agrícolas</i>						
CODIGO DE FICHA: <i>2986553</i>						
PERIODO: <i>5 JUNIO A 11 JUNIO</i>						
No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: <i>30/05/20</i> FIRMA	FECHA: <i>30/05/20</i> FIRMA	FECHA: <i>31/05/20</i> FIRMA
CC	42481341	ANA RAQUEL HERNANDEZ	3134088440	<i>ANA RAQUEL HERNANDEZ</i>	<i>ANA RAQUEL HERNANDEZ</i>	<i>ANA RAQUEL HERNANDEZ</i>
CC	09711285	AVELINO GIL	3137230379	<i>AVELINO GIL</i>	<i>AVELINO GIL</i>	<i>AVELINO GIL</i>
CC	1067032191	MARIA CECILIA YEPES	3216607532	<i>MARIA CECILIA YEPES</i>	<i>MARIA CECILIA YEPES</i>	<i>MARIA CECILIA YEPES</i>
CC	1067033274	PERNEL SANCHEZ L.	3113129253	<i>PERNEL SANCHEZ L.</i>	<i>PERNEL SANCHEZ L.</i>	<i>PERNEL SANCHEZ L.</i>
CC	12495889	MILTON PALOMINO		<i>MILTON PALOMINO</i>	<i>MILTON PALOMINO</i>	<i>MILTON PALOMINO</i>
CC	1079911117	PEDRO GAMARRA	3126246552	<i>PEDRO GAMARRA</i>	<i>PEDRO GAMARRA</i>	<i>PEDRO GAMARRA</i>
CC	1003336110	HADER RAAD	3117052174	<i>HADER RAAD</i>	<i>HADER RAAD</i>	<i>HADER RAAD</i>
CC	106701643	DAIRO RODRIGUEZ	3207179942	<i>DAIRO RODRIGUEZ</i>	<i>DAIRO RODRIGUEZ</i>	<i>DAIRO RODRIGUEZ</i>
CC	1095947696	EFRAIN BARBUDO	3104149229	<i>EFRAIN BARBUDO</i>	<i>EFRAIN BARBUDO</i>	<i>EFRAIN BARBUDO</i>
CC	09711271	HUMERTO PORTILLO	3234583326	<i>HUMERTO PORTILLO</i>	<i>HUMERTO PORTILLO</i>	<i>HUMERTO PORTILLO</i>
CC	1064576112	LUIS ANGEL ZAMBRANO	3175775217	<i>LUIS ANGEL ZAMBRANO</i>	<i>LUIS ANGEL ZAMBRANO</i>	<i>LUIS ANGEL ZAMBRANO</i>
CC	19711116	DINEL CARREÑO	3188038703	<i>DINEL CARREÑO</i>	<i>DINEL CARREÑO</i>	<i>DINEL CARREÑO</i>
CC	1003335782	FAIDER RODRIGUEZ	3234782544	<i>FAIDER RODRIGUEZ</i>	<i>FAIDER RODRIGUEZ</i>	<i>FAIDER RODRIGUEZ</i>
CC	104490811	MAYERLY RIOS	3206906311	<i>MAYERLY RIOS</i>	<i>MAYERLY RIOS</i>	<i>MAYERLY RIOS</i>
CC	17172169	AUGUSTO RAFAEL BITIN M.	3182187169	<i>AUGUSTO RAFAEL BITIN M.</i>	<i>AUGUSTO RAFAEL BITIN M.</i>	<i>AUGUSTO RAFAEL BITIN M.</i>
CC	18916923	AGUSTIN MORENO RAMOS		<i>AGUSTIN MORENO RAMOS</i>	<i>AGUSTIN MORENO RAMOS</i>	<i>AGUSTIN MORENO RAMOS</i>
CC	1066092186	JAMIE LUIS RODELO	3206943409	<i>JAMIE LUIS RODELO</i>	<i>JAMIE LUIS RODELO</i>	<i>JAMIE LUIS RODELO</i>
CC	1003335270	RICARTE MORENO CHARRY	3247810575	<i>RICARTE MORENO CHARRY</i>	<i>RICARTE MORENO CHARRY</i>	<i>RICARTE MORENO CHARRY</i>
CC	12406203	ROBERT MOYA NOVA	3106727726	<i>ROBERT MOYA NOVA</i>	<i>ROBERT MOYA NOVA</i>	<i>ROBERT MOYA NOVA</i>
CC	55598870	MAYURI YULIETH HERNANDEZ		<i>MAYURI YULIETH HERNANDEZ</i>	<i>MAYURI YULIETH HERNANDEZ</i>	<i>MAYURI YULIETH HERNANDEZ</i>