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	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**52527-312674**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	18.922.519	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	arodriguezga@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29733515552
IP/Nº de contacto:	3162411014	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	SI
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:	5777843/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**1624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE CULTURA FÍSICA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.262.795
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.079.035
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.797.250

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 286.042	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.751.587**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.175.087**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1743663445**
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 I		$ 9.400	$ 9.400
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%	$ 37.181.350	$ 1.058.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.669.830		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.175.087,00	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	23.758,00	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	**$4.441.787,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2827196 Coordinación de procesos logísticos, Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social.

Ficha: 2920289 Gestión Administrativa, Desarrollar permanentemente las habilidades psicomotrices y de pensamiento en la ejecución de l

Ficha: 2995877 Gestión Administrativa, Desarrollar permanentemente las habilidades psicomotrices y de pensamiento en la ejecución de l

Ficha, 2773793 Gestion contable y de información financiera, Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social.

Ficha, 2924922- Soldadura de productos metálicos en platino, Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social.

Ficha, 2924936, Atención integral a primera infancia, Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social.

Ficha: 2924938, Atención integral a la primera infancia Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social.

Ficha, 2671418, Mantenimiento y reparación de edificaciones Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social.

Apoyo a coordinación académica en inducción en los municipios de Aguachica, Curumani y San Alberto orientando el reglamento del Aprend

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

ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA
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)

12/07/24 08:43:33 USUARIO: SIC - C.C. 18922519

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18922519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	MZ E CA 12	TELÉFONO:	5652987
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:	**1743663445**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		446480

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 286.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 286.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 223.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 518.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.800**

Planilla Pagada

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, 7 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	62324	**Fecha Solicitud**	2024-06-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3124	**Dependencia Solicitante**		952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA	CC: 18922519	CONTRATISTA	Autorizada	2024-06-17	2024-06-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 17 JUN SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2872804 CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 17 JUN SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2872804 CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/07 12:30:09 -05:00

Firma Responsable

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, 7 de junio de 2024	

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	07/06/2024 8:39:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
7/06/2024 12:30:31 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					18/04/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**18922519**
CONTRATO	**No.**	**5777843**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área CULTURA FISICA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del Centro							
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**	Coord. Academico CAE		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Centro Agroempresarial Sede San Alberto	**CONTACTO**	3186678862
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	17	6	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA N. 2872804 Cultivo y cosecha de palma de aceite, SUBSEDE DE SAN ALBERTO						

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 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

DÍA 1 : 17/06/2024
Aguachica-San Alberto
Medio de transporte, terrestre
Orientar Resultados de aprendizaje: 3 Ejecutar actividades de acondicionamiento físico orientadas hacia el mejoramiento de la condición física en los contextos productivo y social.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.04.25 10:48:17 -05'00'	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.24 08:49:27 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirectora (E)	**Cargo: Coord. Academico CAE**	**Nombres y Apellidos: ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 18/06/2024

PRESENTADO A: **Sady Torcoroma Caselles Osorio**

	FECHA DE INICIO:	**FECHA DE FINALIZACION:**
62324	17/06/2024	17/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	SAN ALBERTO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
ORIENTAR LA FORMACIÓN DE APRENDICES EN LA AÉREA, EN LAS COMPETENCIAS, LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE Y LAS ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS DE FORMACIÓN PROGRAMADOS DENTRO DE LOS TIEMPOS QUE CADA ACCIÓN SE DETERMINE POR EL CENTRO DEFORMACIÓN.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó la Formación de aprendices en la aérea, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que cada acción se determine por el centro deformación
2. Se planeó la ejecución el desarrollo curricular del programa que se le asignó 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)...
3. Se llevó el control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz
4. Se solicitó oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor técnico pedagógica

RESULTADOS:

Aplicar técnicas de cultura física para el mejoramiento de su expresión corporal, desempeño laboral según la naturaleza y complejidad del área ocupacional.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico.
2. Registro de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir con la Realización de la formación ciento por ciento presencial autorizada por Coordinación Académica.	Alejandro Rodriguez Garcia	Proceso del resultado orientado.
2. Entrega de Evidencias en territorium autorizado por Coordinación Académica.	Aprendices de la Ficha, 2872804 Cultivo y cosecha de la palma de aceite.	17 de Junio del 2024

CONCLUSIÓNES: 1. Se logró la socialización del proceso del resultado de aprendizaje en el cuál realizan la evidencia de producto, ejecutando, test de acondicionamiento físico, ronda de sustentación del tema correspondido.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALEJANDRO RODIGUEZ GARCIA	Contratista	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA (17-06-2024)

Ficha, 2872804 Cultivo y cosecha de la palma de aceite, San alberto:









Listado de Asistencia

Fecha del Reporte: 18/04/2024

Ficha de Caracterización: 2872804

Cógigo: 723111

Versión: 100

Denominación: CULTIVO Y COSECHA DE LA PALMA DE ACEITE

Estado de la Ficha de Caracterización: EN EJECUCION

Fecha Inicio: 14/11/2023

Fecha Fin: 13/11/2024

Modalidad de Formación: PRESENCIAL

Regional: 20 - REGIONAL CESAR

Centro de Formación: 9520 - CENTRO AGROEMPRESARIAL

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	jun-17
CC	1003091375	OSCAR	QUIÑONES SININ	EN FORMACION	3
CC	1003204073	JOHANA ANDREA	PEREZ VÉLEZ	EN FORMACION	3
CC	1003204256	ANGELA MICHEL	PRADO ALTURU	EN FORMACION	0
CC	1003205045	ERIKA JIMENA	ESTEBAN MURIEL	EN FORMACION	0
CC	1003205217	DAIRON	PEREZ ALVAREZ	EN FORMACION	RETIRO
CC	1005136518	GONZALO	SEPULVEDA QUINTERO	EN FORMACION	RETIRO
CC	1005258331	CRISTIAN ADRIAN	VARGAS MEJIA	EN FORMACION	0
CC	1007347606	DUBAN FERNEL	JAIMES RAMIREZ	RETIRO VOLUNTARIO	RETIRO VOLUNTARI
CC	1007363013	WILMER DUVAN	SEQUEIRA DIAZ	EN FORMACION	0

CC	1007513985	KEVIN GERARDO	HERNANDEZ	EN FORMACION	3
CC	1015400039	MAYERLY JOHANA	DIAZ VELANDIA	EN FORMACION	0
CC	1024520692	LEIDY JAZMIN	SANCHEZ JULIO	EN FORMACION	0
CC	1051735136	TANIA MARCELA	CONTRERAS BARRETO	EN FORMACION	RETIRO
CC	1062904625	MARIBEL	VALLE RODRIGUEZ	EN FORMACION	RETIRO
CC	1065232057	NANYERITH YUIMARY	VASQUEZ HERMANDEZ	EN FORMACION	0
CC	1065233677	LAURA VIVIANA	OSPINO MACIAS	EN FORMACION	RETIRO
CC	1065234589	LUZ DAY	OSORIO GELVEZ	RETIRO VOLUNTARIO	RETIRO VOLUNTARI
CC	1065236075	NAYELI	JIMENEZ GARCIA	EN FORMACION	0
CC	1065238126	CAMILA ALEJANDRA	ROMERO DURAN	EN FORMACION	RETIRO
CC	1065238142	MARLEIDY YOHANA	LOPEZ CARO	EN FORMACION	RETIRO VOLUNTARI
CC	1065239587	DENIS ESTER	JIMENEZ BOLAÑO	EN FORMACION	0
CC	1065240384	LUIS ADOLFO	ARIAS BAYONA	EN FORMACION	RETIRO VOLUNTARI
CC	1065247187	ERIKA TATIANA	HERNANDEZ LOPEZ	EN FORMACION	0
CC	1065905365	DALIANA	CASTRO SARABIA	EN FORMACION	RETIRO VOLUNTARI
CC	1095941830	JESUS ENRIQUE	ARIAS ARIAS	EN FORMACION	0
CC	1192764134	YISNEY PAOLA	CERVANTES CAMACHO	EN FORMACION	RETIRO VOLUNTARI
CC	73291111	HERNANDO	ARAUJO ARIZA	EN FORMACION	CIRUGIA

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, 18 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	71424	**Fecha Solicitud**	2024-06-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3124	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA	CC: 18922519	CONTRATISTA	Autorizada	2024-06-24	2024-06-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 24 JUN SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2872804 CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE EN LA SUBSEDE.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 24 JUN SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2872804 CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE EN LA SUBSEDE.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/18 17:00:25 -05:00

Firma Responsable

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, 18 de junio de 2024	

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	18/06/2024 16:53:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
18/06/2024 5:00:56 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					18/04/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**18922519**
CONTRATO	**No.**	**5777843**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área CULTURA FISICA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del Centro							
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**	Coord. Academico CAE		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Centro Agroempresarial Sede San Alberto		**CONTACTO**	3186678862
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		24	6	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA N. 2872804 Cultivo y cosecha de palma de aceite, SUBSEDE DE SAN ALBERTO							

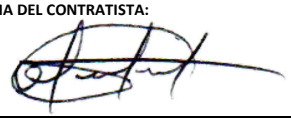
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la Formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que cada acción se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

AGENDA

ACTIVIDADES

DÍA 1: 24/6/2024
Aguachica-San Alberto
Medio de transporte, terrestre
Orientar Resultados de aprendizaje 4 Implementar un plan de ergonomía y pausas activas según las características de la función productiva.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.04.25 10:49:04 -05'00'	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.24 08:50:16 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirectora (E)	**Cargo: Coord. Academico CAE**	**Nombres y Apellidos: ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 25/06/2024

PRESENTADO A: **Sady Torcoroma Caselles Osorio**

	FECHA DE INICIO:	**FECHA DE FINALIZACION:**
71424	24/06/2024	24/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	SAN ALBERTO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
ORIENTAR LA FORMACIÓN DE APRENDICES EN LA AÉREA, EN LAS COMPETENCIAS, LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE Y LAS ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS DE FORMACIÓN PROGRAMADOS DENTRO DE LOS TIEMPOS QUE CADA ACCIÓN SE DETERMINE POR EL CENTRO DEFORMACIÓN.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó la Formación de aprendices en la aérea, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que cada acción se determine por el centro deformación
2. Se planeó la ejecución el desarrollo curricular del programa que se le asignó 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)...
3. Se llevó el control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz
4. Se solicitó oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor técnico pedagógica

RESULTADOS:

Aplicar técnicas de cultura física para el mejoramiento de su expresión corporal, desempeño laboral según la naturaleza y complejidad del área ocupacional.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico.
2. Registro de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir con la Realización de la formación ciento por ciento presencial autorizada por Coordinación Académica.	Alejandro Rodriguez Garcia	Proceso del resultado orientado.
2. Entrega de Evidencias en territorium autorizado por Coordinación Académica.	Aprendices de la Ficha, 2872804 Cultivo y cosecha de la palma de aceite.	24 de Junio del 2024

CONCLUSIÓNES: 1. Se logró la socialización del proceso del resultado de aprendizaje, revisión reporte de juicios evaluativos, se ejecutó, test de acondicionamiento físico, ronda de sustentación del tema correspondido.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALEJANDRO RODIGUEZ GARCIA	Contratista	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA (24-06-2024)

Ficha, 2872804 Cultivo y cosecha de la palma de aceite, San alberto:









Listado de Asistencia

Fecha del Reporte: 18/04/2024

Ficha de Caracterización: 2872804

Cógigo: 723111

Versión: 100

Denominación: CULTIVO Y COSECHA DE LA PALMA DE ACEITE

Estado de la Ficha de Caracterización: EN EJECUCION

Fecha Inicio: 14/11/2023

Fecha Fin: 13/11/2024

Modalidad de Formación: PRESENCIAL

Regional: 20 - REGIONAL CESAR

Centro de Formación: 9520 - CENTRO AGROEMPRESARIAL

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Estado	jun-24
CC	1003091375	OSCAR	QUIÑONES SININ	EN FORMACION	3
CC	1003204073	JOHANA ANDREA	PEREZ VÉLEZ	EN FORMACION	3
CC	1003204256	ANGELA MICHEL	PRADO ALTURU	EN FORMACION	0
CC	1003205045	ERIKA JIMENA	ESTEBAN MURIEL	EN FORMACION	0
CC	1003205217	DAIRON	PEREZ ALVAREZ	EN FORMACION	RETIRO
CC	1005136518	GONZALO	SEPULVEDA QUINTERO	EN FORMACION	RETIRO
CC	1005258331	CRISTIAN ADRIAN	VARGAS MEJIA	EN FORMACION	0
CC	1007347606	DUBAN FERNEL	JAIMES RAMIREZ	RETIRO VOLUNTARIO	RETIRO VOLUNTARI
CC	1007363013	WILMER DUVAN	SEQUEIRA DIAZ	EN FORMACION	0

CC	1007513985	KEVIN GERARDO	HERNANDEZ	EN FORMACION	3
CC	1015400039	MAYERLY JOHANA	DIAZ VELANDIA	EN FORMACION	0
CC	1024520692	LEIDY JAZMIN	SANCHEZ JULIO	EN FORMACION	0
CC	1051735136	TANIA MARCELA	CONTRERAS BARRETO	EN FORMACION	RETIRO
CC	1062904625	MARIBEL	VALLE RODRIGUEZ	EN FORMACION	RETIRO
CC	1065232057	NANYERITH YUIMARY	VASQUEZ HERMANDEZ	EN FORMACION	0
CC	1065233677	LAURA VIVIANA	OSPINO MACIAS	EN FORMACION	RETIRO
CC	1065234589	LUZ DAY	OSORIO GELVEZ	RETIRO VOLUNTARIO	RETIRO VOLUNTARI
CC	1065236075	NAYELI	JIMENEZ GARCIA	EN FORMACION	0
CC	1065238126	CAMILA ALEJANDRA	ROMERO DURAN	EN FORMACION	RETIRO
CC	1065238142	MARLEIDY YOHANA	LOPEZ CARO	EN FORMACION	RETIRO VOLUNTARI
CC	1065239587	DENIS ESTER	JIMENEZ BOLAÑO	EN FORMACION	0
CC	1065240384	LUIS ADOLFO	ARIAS BAYONA	EN FORMACION	RETIRO VOLUNTARI
CC	1065247187	ERIKA TATIANA	HERNANDEZ LOPEZ	EN FORMACION	0
CC	1065905365	DALIANA	CASTRO SARABIA	EN FORMACION	RETIRO VOLUNTARI
CC	1095941830	JESUS ENRIQUE	ARIAS ARIAS	EN FORMACION	0
CC	1192764134	YISNEY PAOLA	CERVANTES CAMACHO	EN FORMACION	RETIRO VOLUNTARI
CC	73291111	HERNANDO	ARAUJO ARIZA	EN FORMACION	0