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	**55681-634334**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	78.705.641	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	armunoz1@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	216250142
IP/Nº de contacto:	3183599805	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
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:	5975632/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE AGRÍCOLA, APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001907

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.862.180
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 37.064.024
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.396.635

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 702.084	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.167.629**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.479.829**	**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		----------	**4556252479**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 1.160.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.763.400		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.479.829,00	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	0%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	25.838,00	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	**$4.439.707,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Se están concertando las formaciones con las diferentes comunidades asignadas con el fin de programar todo lo concerniente a ella (horas, guía e intensidad horaria.) para el segundo semestre, para las fichas 3035786, 3035779, 3035782, 3035617.
- Se están ejecutando las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia “aprender haciendo” de las fichas 2943123, 2951174, 2943376, y 2940220.
- Se articuló con instructores de emprendimiento (Oscar Fernandez - Deisy Yaruro), para alistamiento cursos asignados negocios rurale
- Se están atendiendo las solicitudes de estas comunidades en cuanto a la capacitación y solicitud requerida. (Tamalameque, Gamarra, San Alberto, Curumaní y la Gloria).
- Todo lo logrado en el momento se ha consignado en el drive correspondiente para la consolidación y trazabil idad para actividades. Se programo y reporto las formaciones asignadas por medio de horario para los municipios y veredas correspondientes.

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

ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS
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,

HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA
INSTRUCTOR G16

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)

15/07/24 11:47:04 USUARIO: SIC - C.C. 78705641

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78705641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALFREDO RAMON MUNOZ HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	AGUACHICA	TELÉFONO:	7777777
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:		**4556252479**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999343329

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 285.800	$ 500	$ 286.300
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 500**	**$ 286.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 400	$ 0	$ 223.300	$ 400	$ 0	$ 223.700
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 223.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 100	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 18.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						PARAFISCALES						
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 78705641	MUNOZ HOYOS ALFREDO RAMON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	78705641	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 528.800**

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:	miércoles, 19 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	74424	**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.**	2024-06-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**		952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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: 2024/06/19 13:07:04 -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.

ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS	CC: 78705641	CONTRATISTA	Autorizada	2024-06-24	2024-06-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	130.000,00	702.084,00	VIATICOS FORMACION 24 25 26 27 JUN SAN ALBERTO TAMALAMEQUE CURUMANI - IMPARTIR FORMACIONES EN LAS LOCALIDADES OBJETO DEL DESPLAZAMIENTO, Y CON LAS COMUNIDADES YA ESTABLECIDAS DURANTE ESTE CICLO I.
				2024-06-25	2024-06-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
				2024-06-26	2024-06-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50							
				2024-06-27	2024-06-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**130.000,00**	**702.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 24 25 26 27 JUN SAN ALBERTO TAMALAMEQUE CURUMANI - IMPARTIR FORMACIONES EN LAS LOCALIDADES OBJETO DEL DESPLAZAMIENTO, Y CON LAS COMUNIDADES YA ESTABLECIDAS DURANTE ESTE CICLO I.

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:	miércoles, 19 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	19/06/2024 13:01:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
19/06/2024 1:07:25 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					**8/06/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**78705641**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5975632**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**31**	**10**	**24**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el area AGRICOLA aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar, en el marco del servicio de formación para el trabajo Y el emprendimiento.							
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	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	Coordinador academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA AGUACHICA/ SAN ABERTO/AGUACHICA

RUTA AGUACHICA/ TAMALAMEQUE/AGUACHICA

RUTA AGUACHICA/ SAN ALBERTO/AGUACHICA

RUTA AGUACHICA/ CURUMANI/AGUACHICA

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	**6**	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	**6**	24	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	**6**	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	**6**	24	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	**6**	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	**6**	24	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	**6**	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	27	**6**	24	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formaciones en las localidades objeto del desplazamiento, y con las comunidades ya establecidas durante este ciclo I, apuntando al logro de metas, y la consecucion de los objetivos							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación para el trabajo en emprendimiento según lo establecido en los lineamientos entregados por la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación
2	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de emprendimiento.

AGENDA

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

Día 1 : 24/06/24
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica- San Alberto**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: impartir formacion a la ficha asiganda en el manejo seguro de pesticidas
Desplazamientos de ruta de regreso: **San Alberto - Aguachica**
Día 2: 25/06/24
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica- Tamalameque**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: impartir formacion a la ficha numero 2943123, emprendedor en la produccion de cacao en el municipio de tamalameque
desplazamiento de ruta de regreso: **Tamalameque - Aguachica**
Día 3: 27/06/24
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica- San Alberto**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: impartir formacion en la ficha asignada en manejo seguro de pesticidas, en el municipio de San Alberto
Desplazamientos de ruta de regreso: **San Alberto - Aguachica**
Dia 4: 28/06/24
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica- Curumani**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: impartir formacion a la ficha numero 2940220; correspondiente a produccion ecologica agropecuaria para la soberania alimentaria
Desplazamientos de ruta de regreso: **Curumani - Aguachica**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.06.18 11:01:11 -0500'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.17 13:48:55 -0500'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY CASELLES	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E.)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**ALFREDO MUÑOZ HOYOS**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 28-06-2024

PRESENTADO A: PRESENTADO A: Sady Torcoroma Caselles Osorio (e)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
74424	24/06/2024	24/06/2024
	25/06/2024	25/06/2024
	26/06/2024	26/06/2024
	27/06/2024	27/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial Sena.	**San Alberto** **Tamalameque** **San Alberto** **Curumaní**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se Impartió formación técnica en manejo racional de plaguicidas, haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”, bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica en horarios y frecuencia establecida con la comunidad

Se Impartió formación en producción ecológica agropecuaria para la soberanía alimentaria, haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”, bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica en horarios y frecuencia establecida con la comunidad

Se Impartió formación en manejo racional de plaguicidas, haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”, bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica en horarios y frecuencia establecida con la comunidad

Se Impartió formación en la formación en producción ecológica agropecuaria para la soberanía alimentaria, haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”,
bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica en horarios y frecuencia establecida con la comunidad

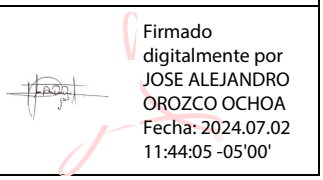
RESULTADOS:

1. Se impartió formación en la frecuencia y horas concertadas para las acciones de formación.
2. Se atendieron dudas e inquietudes generadas durante el desplazamiento a la vereda.

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

1. Registro Fotográfico
2. Lista de asistencias
3. Tiquetes

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

Continuar con el proceso de ejecución de las acciones de formación, hasta finalizar al 100% de las horas del curso.	Alfredo Muñoz - Instructor	A partir de la fecha.
CONCLUSIÓNES: * Las personas (campesinos) mostraron interés por el desarrollo de las acciones de formación, quedando de acuerdo con los temas tratados durante la formación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Alfredo Muñoz Hoyos		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	José Alejandro Orozco Ochoa	

EVIDENCIAS









COOTRANSMAGDALENA
NIT.890.270.738-3 - RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359000 - 6916001 - BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIANAS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHICULO	PUESTO No.	TIQUETE No.
Chubido 428	05	AG 33702
FECHA	HORA	VALOR $
25-06-2024	1:00 PM	35.000
NOMBRE		
Alfredo Muñoz		
ORIGEN	DESTINO	
A/chica	T/Mague	

COOTRANSMAGDALENA
NIT.890.270.738-3 - RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359000 - 6916001 - BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIANAS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHICULO	PUESTO No.	TIQUETE No.
Bus 144	13	AG 15275
FECHA	HORA	VALOR $
25-06-24	6:30 PM	35.000
NOMBRE		
Alfredo Muñoz Hoyos		
ORIGEN	DESTINO	
Tamalameque	Aguachica	

Concorde

NIT. 800.174.156-9
COOTRANSBOL LTDA.

BUCARAMANGA: Calle 15 No. 16-25 Piso 5° C.Comercial La Calleja
Telsr (076) 701 07 16 - 701 07 17 - 701 07 43
BOGOTA: Terminal de Transportes
Modulo Rojo - Taquilla 429 23 14 - 429 24 24 Ext. 485

Somos la empresa de mayor cubrimiento nacional
Boyacá - Cundinamarca - Casanare
Meta - Santandares - Bolivar - Cesar
Magdalena - Atlántico y Guajira

55885

NOMBRE	Alfredo Muñoz		
FECHA 27.06.24	HORA 7:30	BUS No. 4713	PUESTO 14
ORIGEN Aguachica		VALOR	30.000
DESTINO Arauca		SEGURO	
		TOTAL	30.000

SIN ESTE TIQUETE LA EMPRESA Y LA COMPAÑIA DE SEGUROS NO ASUMIRA RIESGO ALGUNO.
FAVOR LEER LAS CONDICIONES DE TRANSPORTE AL RESPALDO DEL TIQUETE

Feliz forma de llegar

COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA

AUTORIZACION RESOLUCION DIAN No. 40000201185 del 2014/12/01
AUTORIZA DEL TQMC 1001 AL TQMC 10000

TQMC 47674

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN
Arauca 27-06-2024

RUTA	DESTINO
45	Aguachica
FECHA SALIDA	HORA
27-06-2024	2:00 PM
NOMBRE	
Alfredo Muñoz	
PUESTO	VALOR
22	30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS TWO 143

RAPICAS SAZONORA LTDA. - NIT. 900.234.204-0

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: San Alberto - minas Agro Empresarial

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2945617

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manejo Seguro plaguicidas

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA 24/06/24	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Jesus Emilio	Guerrero Garcia	1065236850	Jesusemilio892@outlook.com	3113798308										
2	Yeison Esteban	Ortiz Pardo	1007038909	yimenezgarcia@gmail.com	3147719404										
3	Mari Yoney	Hernandez	1065226219	mariyoneyhernandez@gmail.com	3147040625										
4	Nelson	Florez	1067907215	nelsonflorez1421@gmail.com	3168208453										
5	Yoney	Rojas	1065239519		3203530732										
6	Luz Neida	Rincón	1063619345		3226475837										
7	Tatiana	Hernandez	1065622930	leidytatianah700@gmail.com	3134573334										
8	David	Ucles R.	1065218209	duvier730@outlook.com	3214807193										
9	Meleidys	Villalba H.	1065244094		3184302717										
10	Theo Darwin	Quintero Cote	1012047578		3135502398										
11	Daniel	Chacon Bolivar	1098722887		3186974166										
12	Bianca Yorso	Gomez Ortiz	26455534		3153813967										
13	Maxilla	Santamaria	63277888		3116492778										
14	Sandra	De Arco	1892205l		3128897037										
15	Dumas	Cordial C.	18918543		3212418753										
16	Omaira	Diaz Roso	49658665		3162458641										
17	Martin	Galeano Cantes	1065891758		3137764893										
18	Ingrid Lorena	Coronado Diaz	1065890535		3186038232										
19	Henry	Velasquez	88044068		3117656113										
20	Brayan	Suarez Sotomayor			3135011414										
21	Darcy Juliana	Suarez Bedoya	1003704588		3224533926										
22	Gentry	Garcia Carreño	30504197	negrara030@gmail.com	3163001200										
23	Darishey	Gomez Hoyos	1037626475		3037626473										
24	Argenida	Tejada	32273533	Tejadaargenida	3127273531										
25	Angie Zuleny	Obando Mera	1084974491	1001793771	318 498 4404										
26	Andrea Sofia	Serna	314764896	1003090507	314 764 8968										
27	Jhonatan	Buendia	1003091151		3145620405										
28	Jhoan Sneider	Zambrano	1063616987	jhoansneider@gmail.com	3108438356										
29	Edison Andres	Avilez Cantillo	1063782941		3226599107										
30															

Nombre el instructora o instructor

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

Powered by CamScanner

Versión: 01

Código
GET-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Tamalameque - Bella Esperanza

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA: Agroempresarial

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2943123

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cacao

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA 25/06/24.	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Bella Maria	Cuao Xamba	1044426852		3122930451	Bella									
2	Alfredo	Sierra Mendoza	1063734083		3172930451	Alfre									
3	Ender	Pérez Pinto	26501919		3167333931	Ender									
4	DENIS MARCELA	ACUÑA PORTO	1066093591		3112992383	Denis									
5	Juan David	Roble Tellez	1063055967		3125123746	Juan									
6	Yenis S.	Denis S.	49606409		3218995808	Yenis									
7	Yeidy Yecenia	Robles Tellez	1065335361		3213592260	Yeidy									
8	José Alfredo	Contreras R.	12501435		3116867895	José									
9	Yeimi	Avila B.	1063037632		3104139432	Yeimi									
10	Estefania	Ariel G.	1007504441		3214400636	Estefania									
11	Fabiola Luna	Contreras	36588989		3116308533	Fabiola									
12	Vilma R.	Mendoza	37407929		3218163676	Vilma									
13	Jady	Ricaurte B.	36586781		3144586150	Jady									
14	Edilsa	Lozano	37700056		3117350	Edilsa									
15	Fernando	Avila	Avila Gil		3205179893	Fernando									
16	Belmiro Antonio	Avila Gil	19370466		3144136653	Belmiro									
17	Alberto	Pedroza	1063030945		3206466190	Alberto									
18	Sergio	Allegos Paez	1095808936		3107134527	Sergio									
19	Yesenia A.	Vides A.	1065716		3216620	Yesenia									
20	Luz Viola Avila G.	Avila Gil	26516375		3135911804	Luz									
21	Jhon Alexander	Moreno Avila	1063030		3148601327	Jhon									
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nombre el instructora o instructor

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

Powered by CamScanner

Minas



Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	Minas - Sena Hato.
CENTRO DE FORMACIÓN:	Agroempresarial.
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA: 2945617
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manejo Seguro plaguicidas
HORARIO:	

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Jhon Osorio	Ortiz	91512600		3183760865	26/06/24									
2															
3	Alexander Murillo	Martinez	1065637526	lombo1002@16	3184907547										
4	Omar Suarez	Santamaria	77137793	omarsuarez3santamaria38@gmail.com											
5	Darcy Juliana Suarez	Rodriguez	[redacted]	darcyrodriguez219@gmail.	3224537876.										
6	Derly	Guerrero P	36458806		3153340040										
7	Yerling	Garcia Galvis	1050477477	yegarcia0369@gmail.com	3163002446										
8	Jhonsnky Gomez	Gomez M	1093788628	J	3077646823										
9	Ingrid Carrascal	Carrascal Diaz	1065890535	inlocadi23@gmail.	3186038232										
10	Jose Dimas	Carrascal Cano	18918543		3212418753										
11	Omaira Diaz	Diaz Rozo	49658665		3162458641.										
12	Sandra	De arco	18922051		3128872077										
13	Jhon J	Valbuena	91514068		3117556113										
14	Martin Eduardo	Galeano C	1065891758		3172364893										
15	Mari Hernandez	ortega	1065633624	mariyuliahernandez18	3142040675										
16	Leidy Tatiana	Hernandez	1063622934	leidytatianh20@	3134527734										
17	Liz Neida	Rincon R	1063619745		3176423831										
18	Blanca Deiz	Ortiz	36456637		3155313967										
19	Ottoniel	Santamaria	63999989		3118429760										
20	David	Jules Ruda	1065216269	julesj360@gmail	3214803143										
21	Marlodys Vilbelba H.	Hernandez	1065244099		3184302772										
22	Yanci P	Rojas	1020536732		1065239190										
23	Jhon Dotsun	Quintero Cruz	1007042578		3135502397										
24	Daniel	Cancan Ruben	1049222847	cancanruben@hotmail	3196924166										
25	Jorge andres Lopez	Arias	1065234476		3183570880										
26	Zulema	Garcia	1193756961		3207515093										
27	Rocio	Suarez S.	1065260965		3172538850										
28	Miriam	Sanchez	36060203		3109816243										
29	Maria de Jesus	Estrada	1063624067		3205037509										
30	Alexandra	Sanchez	1065230927												

Nombre el instructora o instructor

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

Powered by CamScanner

	Versión: 03 Código: GEE-F-009

PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	Curumani – Vereda Simiti
CENTRO DE FORMACIÓN:	CAE
COMPETENCIA:	Manejo cosecha y Poscosecha
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA: 2940220
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO:	

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: FECHA 18/06/24	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA 29/06/24	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Sandra Yuruta	Ramos Torres	52161719		3177440860										
2	Gustavo Enrique	Suarez Mar	77160996		3126386906										
3	VLADIMIR GERARDO	CORRALES CAL	10972654		3206461609										
4	Luz Marina	Fonseca	49551468		3233550208										
5	Euer	Rangel	18966617		3135773826										
6	Alexander	figueroa	18971631		3207154831										
7	Eugenio	Fonseca	18965948		3157752486										
8	Maria Eulalia	Galindo	26.735151		3114030063										
9	Dilan	Diaz	77101242		3135444122										
##	Edwin	Ospino	18973499		3234591586										
##	Daniel	Fonseca	12510400		3145348017										
##	Luis	Ferreira	18973106		3207100314										
##	Raul	Nieto	77103536		3138897765										
##	Ruben	De la rosa	5013101		3148184779										
##	Carmelo	Torres	12580454		3136542026										
##	Elmys	Alarcón	40931988		3126879435										
##	Mildadys	Urrutia	49746745		3145495346										
##	Freddy	Bustamante	84450878		3225904764										
##	Alvaro	Castañez	1064788062		3005956902										
##	Yainedis	Arrieta	1064706776		3228143358										
##	Jaider	Molina	1120388088		3147126660										
##	Angelmiro	Arrieta	12974896		3206744009										
##	Yisela	Morales	1064786879		3238828314										
##	Jose	Roman	1121042030												
##	Jose Angel	Misaff	1064804026		3177427351										
##	Dilan	Diaz	1008830211		3173950970										

Nombre el instructora o instructor

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

Powered by CamScanner