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	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**13863-903536**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.065.898.257	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jcramirez752@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550067300067757
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6225602/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**90024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

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 CAMPESENA TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-004212

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 12.205.823
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 26.793.270
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.740.278

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 715.105	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.180.650**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.108.085**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8631432682**
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		$ 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		$ 518.065	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 21.689.120	$ 1.036.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.422.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.108.085,00	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	25.903,00	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	**$4.439.642,00**	

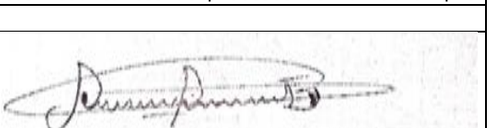
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar la Formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyecto
Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formac
Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo de acuerdo con lin
Llevar control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias
Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se req
Presentar el reporte de eventos en SOFIA PLUS (Programación con visto bueno del coordinador académico o misional) en los días establec
Llevar y mantener actualizado el portafolio de evidencias del instructor según lo indica la guía para desarrollar procesos formativos.
Responder por la custodia y buen uso de equipos, bienes e inventario asignado a su cargo o puestos bajo su cuidado, que el centro o lu
Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de formación prof

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



JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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)

21/08/24 16:02:19 USUARIO: SIC - C.C. 1065898257

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	27/07/2024 10:22:44 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Julio de 2024
Número Transacción	43
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO
Doc. Identificación	CC - 1065898257
Número Control Interno	2024- 00285099
Numero Planilla Asopagos	8631432682
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	$ 223.300		$ 223.300
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 9.500		$ 9.500
AFP	230301	PORVENIR	$ 285.900		$ 285.900
Costos de Recaudo					$ 9.500
Total a pagar					$ 528.200

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

26 JUL 2024

Firma / Sello Caja

RECIBIDO

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com → Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact: Julio - 2024

Powered by CamScanner

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

VALLEDUPAR, 23 de Abril del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
VALLEDUPAR

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

RC	**1065923175**	**ISABELLA RAMIREZ CHAVEZ**	**Hijo(a)**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO
C.C. 1065898257

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 1653685

NUIP 1.065.923.175

Tipo de certificado | Datos Esenciales [ ] | Acreditar Parentesco [X]

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
RAMIREZ CHAVEZ ISABELLA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)			Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2019	Mes OCT	Día 15	FEMENINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CESAR AGUACHICA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año 2019	Mes NOV	Día 01	0059082370

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
CHAVEZ MATEUS KAREN DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.091.660.694	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
RAMIREZ GALLARDO JEANCARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.065.898.257	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
CHAVEZ MATEUS KAREN DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.091.660.694

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA CESAR AGUACHICA — Código

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2019 Mes NOV Día 01

Nombre y firma del funcionario

DIANA MARCELA IBARRA PARRA

Registrador del Estado Civil

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 17 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	90924	**Fecha Solicitud**	2024-07-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	**- 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-17	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/17 08:50:31 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 17 de julio de 2024	

JEAN CARLOS RAMIREZ GALLARDO	CC: 1065898257	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-22	2024-07-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	286.042,00	715.105,00	0,00	715.105,00	VIATICOS FORMACION 22 23 24 25 26 JUL PAILITAS LA GLORIA RIO DE ORO TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓ FICHAS 3029360 3023700 MANTENIMIENTO DE SISTEMAS FOTOVOLTAICOS 3017748 2999017 3029355 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA.
				2024-07-23	2024-07-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50							
				2024-07-24	2024-07-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50							
				2024-07-25	2024-07-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50							
				2024-07-26	2024-07-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**715.105,00**	**0,00**	**715.105,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 22 23 24 25 26 JUL PAILITAS LA GLORIA RIO DE ORO TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓ FICHAS 3029360 3023700 MANTENIMIENTO DE SISTEMAS FOTOVOLTAICOS 3017748 2999017 3029355 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA.

ORDENADOR DEL GASTO

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

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, 17 de julio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	16/07/2024 18:24:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
17/07/2024 8:50:46 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	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					**04/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065898257**
CONTRATO	**No.**	CO1. PCCNTR.6225602	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	23	10	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de CULTURA FÍSICA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación CampeSENA titulada y/o complementaria del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES				**CARGO**	SUB DIRECTORA E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - PAILITAS - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA (ASOCADAR)- AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - RIO DE ORO (MONTESITO) - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA (SIMAÑA) - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	3158247437	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	22	7	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	23	7	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	7	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	7	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	7	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de las fichas 3029360 mantenimiento de sistemas fotovoltaicos, 3017748 producción agropecuaria, 3023700 mantenimiento de sistemas fotovoltaicos, 2999017 producción agropecuaria, 3029355 producción agropecuaria.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la Formación de aprendices en las áreas, 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.
3	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato.

AGENDA

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

Día 1 : 22/07/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-Pailitas**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha 3029360 mantenimiento de sistemas fotovoltaicos.
Desplazamientos de ruta de regreso: **Pailitas - Aguachica**

Día 2 : 23/07/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-La Gloria (Asocadar)**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha 3017748 producción
Desplazamientos de ruta de regreso:**La Gloria (Asocadar) - Aguachica**
Día 3 : 24/07/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-Rio de Oro (Montesito)**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha 3023700 mantenimiento de sistemas fotovoltaicos.
Desplazamientos de ruta de regreso: **Rio de Oro (Montesito) - Aguachica**

Día 4 : 25/07/24 Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-La Gloria (Simaña)
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha 2999017 producciónagropecuaria.
Desplazamientos de ruta de regreso: **La Gloria (Simaña) - Aguachica**

Día 5 : 26/07/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-Tamalameque**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha 3029355 producción agropecuaria.
Desplazamientos de ruta de regreso: **Tamalameque - Aguachica**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.07.11 10:08:27 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.07.09 18:30:27 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO**	
Cargo: Subdirectora	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 29/07/2024

PRESENTADO A: **Sady Torcoroma Caselles Osorio**

	FECHA DE INICIO:	**FECHA DE FINALIZACION:**
90924	22/07/2024 23/07/2024 24/07/2024 25/07/2024 26/07/2024	22/07/2024 23/07/2024 24/07/2024 25/07/2024 26/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	PAILITAS LA GLORIA RIO DE ORO (MONTECITOS) LA GLORIAN (SIMAÑA) TAMALAMEQUE

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 de formación.
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 pedagógico.

RESULTADOS:

Aplicar técnicas de cultura física para el mejoramiento de su expresión corporal, desempeño laboral según la naturaleza y complejidad del área ocupacional.
Identificar los elementos teóricos de las cualidades físicas según el desarrollo de la disciplina deportiva.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

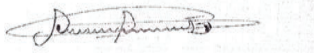
1. Registro Fotográfico.
2. Registro de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir ejecutando la formación de acuerdo al plan de trabajo y a los resultados de aprendizaje.	Jeancarlos Ramírez Gallardo	Proceso del resultado orientado.

2. Entrega de Evidencias de formación.	Aprendices de la Ficha, 2999017,3029355 producción agropecuaria, mantenimiento de sistemas fotovoltaicos 3029360, 3023700 y cualidades físicas en el entrenamiento deportivo La Sabana-Norean.	30 de Julio del 2024

CONCLUSIÓNES:
1. Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades del proyecto de formación de cada programa.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO	Contratista	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.07.30 10:21:43 -05'00'

EVIDENCIAS.

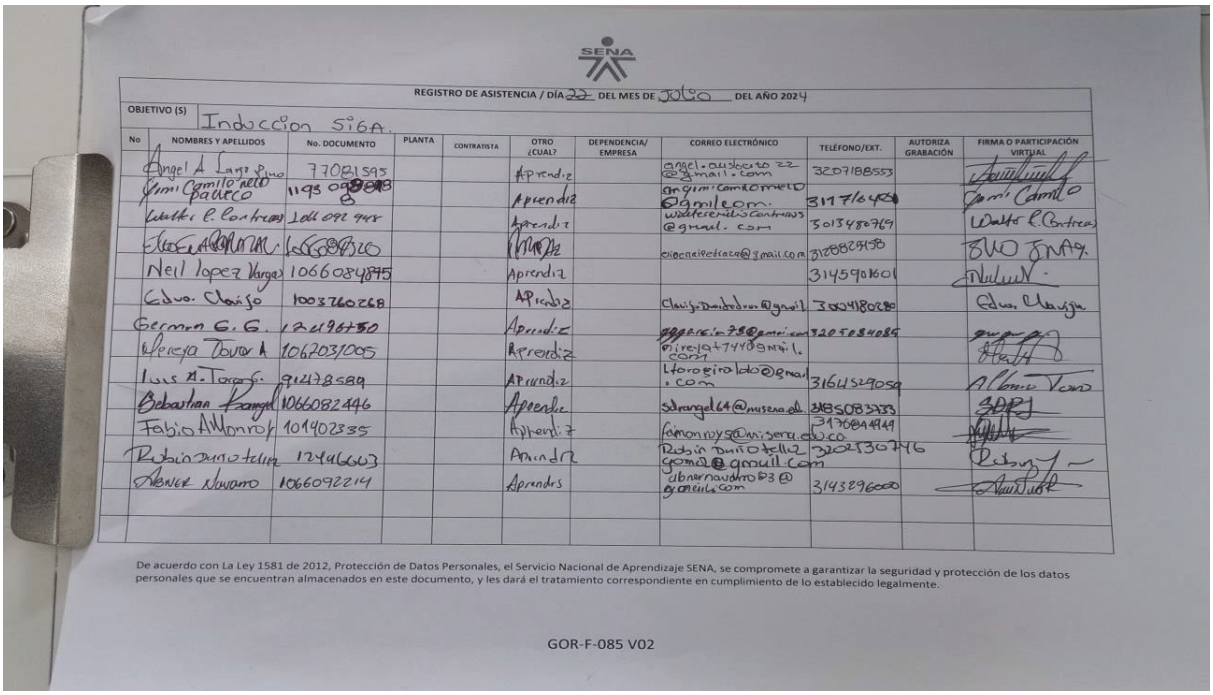
MANTENIMIENTO DE SISTEMAS FOTOVOLTAICOS, FICHA 3029360. 22 DE JULIO DE 2024 (PAILITAS)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Induccion SIGA.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Angel A Lago Silva	77081595			Aprendiz		angel.augusto 22 @gmail.com	3207188553		
	Yimi Camilo Nieto Palleco	1193 09[illegible]8			Aprendiz		angmilecom. @gmile.com.	3177648		
	Walter E. Contreras	1.081 092 948			Aprendiz		walterenriquecontreras @gmail. com	3013480769		
	[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]	3128829458		
	Neil lopez Vargas	1066084875			Aprendiz			3145901601		
	Edwo. Chavez	1003760268			Aprendiz		Chavez.Daniela...@gmail.	3004180280		
	German G. G.	1241967850			Aprendiz		[illegible]	3205084086		
	Pereira Tovar A	1062031005			Aprendiz		direja7749@gmail. com			
	Luis M. Toro G.	91478589			Aprendiz		Ltorogirald@gmail .com	3164529059		
	Sebastian Rangel	1066082446			Aprendiz		sbrangel64@misena.edu	3185083333		
	Fabio Alfonso	101902335			Aprendiz		famonroys@misena.edu.co	3176844144		
	Rubin Danio Tello	12446603			Aprendiz		Rubin Danio Tello2 gomail@ gmail.com	3202530746		
	Abner Navarro	1066092214			Aprendiz		abnernavarro93 @ gmail.com	3143896000		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

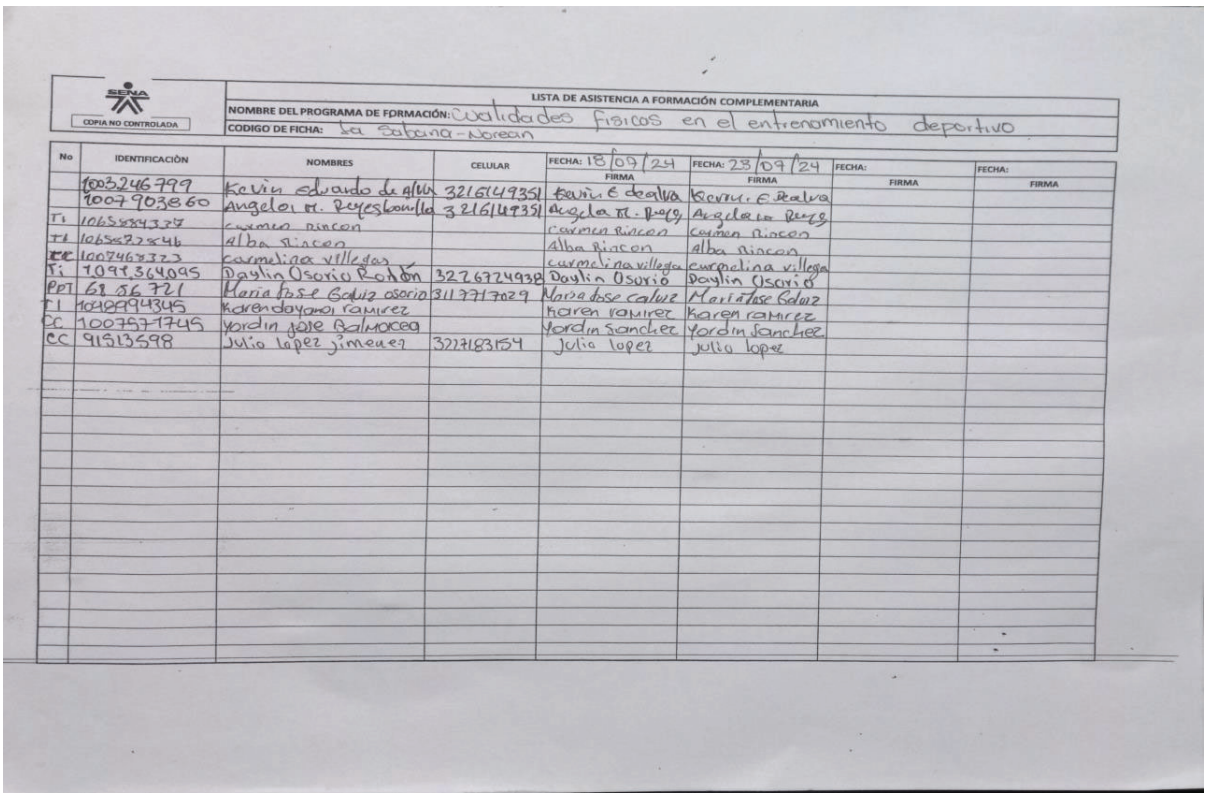
CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, FICHA La Sabana-Norean. 23 DE JULIO DE 2024 (GAMARRA)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



SENA
COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cualidades fisicos en el entrenamiento deportivo

CODIGO DE FICHA: La Sabana - Moreno

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 18/09/24 FIRMA	FECHA: 23/09/24 FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA
	1003246799	Kevin eduardo de alva	3216149351	kevin. E dealva	Kevin. E dealva		
	1007903860	Angelo M. Reyes bonilla	3216149351	Angelo M. Reyes	Angelo M. Reyes		
TI	1065884378	carmen rincon		carmen Rincon	carmen Rincon		
TI	1065872546	alba rincon		Alba Rincon	alba Rincon		
CC	1007468323	carmelina villegas		carmelina villegas	carmelina villega		
TI	1091364095	Daylin Osorio Ramon	3276724938	Daylin Osorio	Daylin Osorio		
PPT	69 56 721	Maria Jose Baliz osorio	3117717029	Maria Jose caliz	Maria Jose Baliz		
TI	1040994345	karen dayanni ramirez		karen ramirez	karen ramirez		
CC	1007577745	yordin jose Balmaceda		Yordin Sanchez	Yordin Sanchez		
CC	91513598	Julio lopez jimenez	3217183154	Julio lopez	Julio lopez		

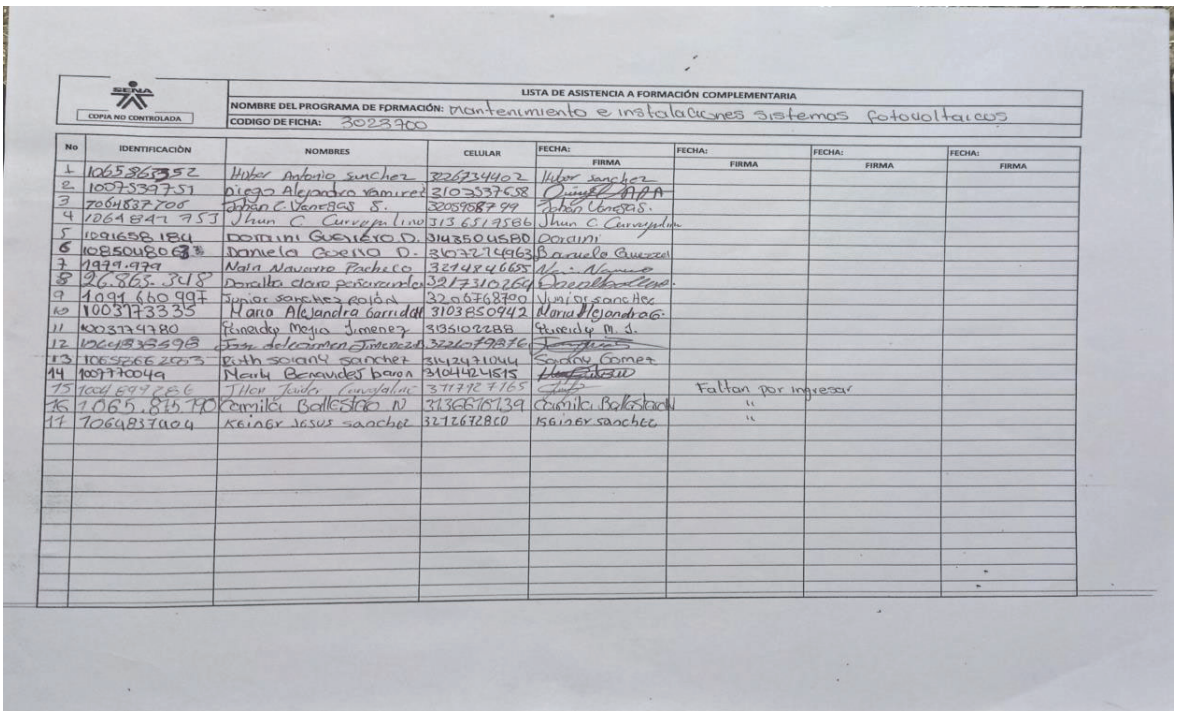
MANTENIMIENTO DE SISTEMAS FOTOVOLTAICOS, FICHA 3023700. 24 DE JULIO DE 2024 (RIO DE ORO - MONTECITOS)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



SENA — COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: mantenimiento e instalaciones sistemas fotovoltaicos

CODIGO DE FICHA: 3023900

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA
1	1065865352	Hiber Antonio sanchez	3226734402	Hiber sanchez			
2	1007339751	diego Alejandro ramirez	3103337658				
3	7064837700	Johan C. Vanegas S.	3209908799	Johan Vanegas.			
4	1064847753	Jhun C Carvajalino	3136519586	Jhun C Carvajalino			
5	1091658184	Dorlini Gutiérrez D.	3143504580	Dorlini			
6	1085008063	Daniela Gerino D.	3107276963	Daniela Guerrero			
7	1999.979	Nata Navarro Pacheco	3214846655	N. Navarro			
8	26.365.348	Daralba claro peñaranda	3217310264	Daralba claro.			
9	1091 660 997	Junior sanchez rojas	3206768790	Junior sanchez			
10	1003733335	Maria Alejandra Garrido	3103850942	Maria Alejandra G.			
11	1003747480	Fernando Mejia Jimenez	3135102288	Fernando M. J.			
12	1064833598	Jose delcarmen Jimenez	3226798760				
13	1065866203	Ruth sorany sanchez	3142471044	Sorany Gomez			
14	1007770049	Neiry Benavides parra	3104424515				
15	1064894286	Jhon Jaider Covaleda	3117927165		Faltan por ingresar		
16	1065.875.790	Camila Ballesteros N	3136878139	Camila Ballesteros	"		
17	7064837004	KEINER JESUS sanchez	3212672860	KEINER sanchez	"		

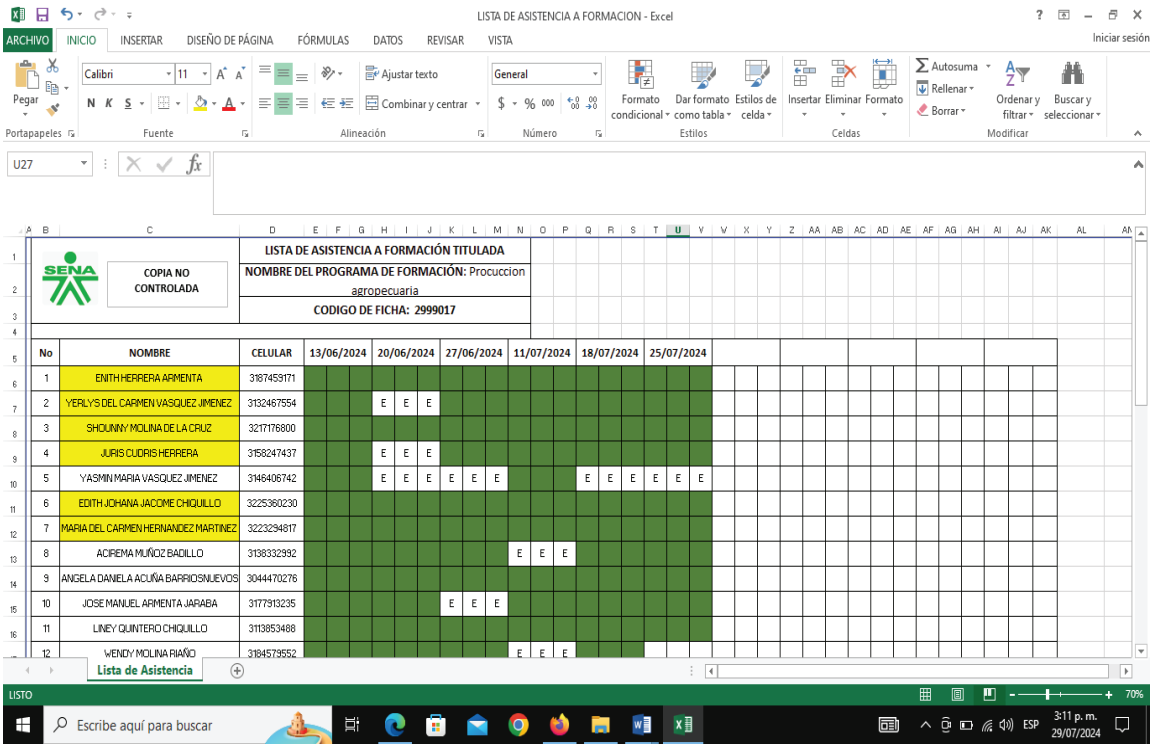
PRODUCCIÓN AGROPECUARIA, FICHA 2999017. 25 DE JULIO DE 2024. (LA GLORIA - SIMAÑA)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACION - Excel

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN TITULADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Procuccion agropecuaria

CODIGO DE FICHA: 2999017

No	NOMBRE	CELULAR	13/06/2024	20/06/2024	27/06/2024	11/07/2024	18/07/2024	25/07/2024
1	ENITH HERRERA ARMENTA	3187459171						
2	YERLYS DEL CARMEN VASQUEZ JIMENEZ	3132467554		E E E				
3	SHOUNNY MOLINA DE LA CRUZ	3217176800						
4	JURIS CUDRIS HERRERA	3158247437		E E E				
5	YASMIN MARIA VASQUEZ JIMENEZ	3146406742		E E E	E E E		E E E E E	
6	EDITH JOHANA JACOME CHIQUILLO	3225360230						
7	MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ MARTINEZ	3223294817						
8	ACIRIEMA MUÑOZ BADILLO	3138332992				E E E		
9	ANGELA DANIELA ACUÑA BARRIOSNUEVOS	3044470276						
10	JOSE MANUEL ARMENTA JARABA	3177313235			E E E			
11	LINEY QUINTERO CHIQUILLO	3113853488						
12	WENDY MOLINA RIAÑO	3184573552				E E E		

Lista de Asistencia

LISTO

Escribe aquí para buscar

ESP 3:11 p. m. 29/07/2024

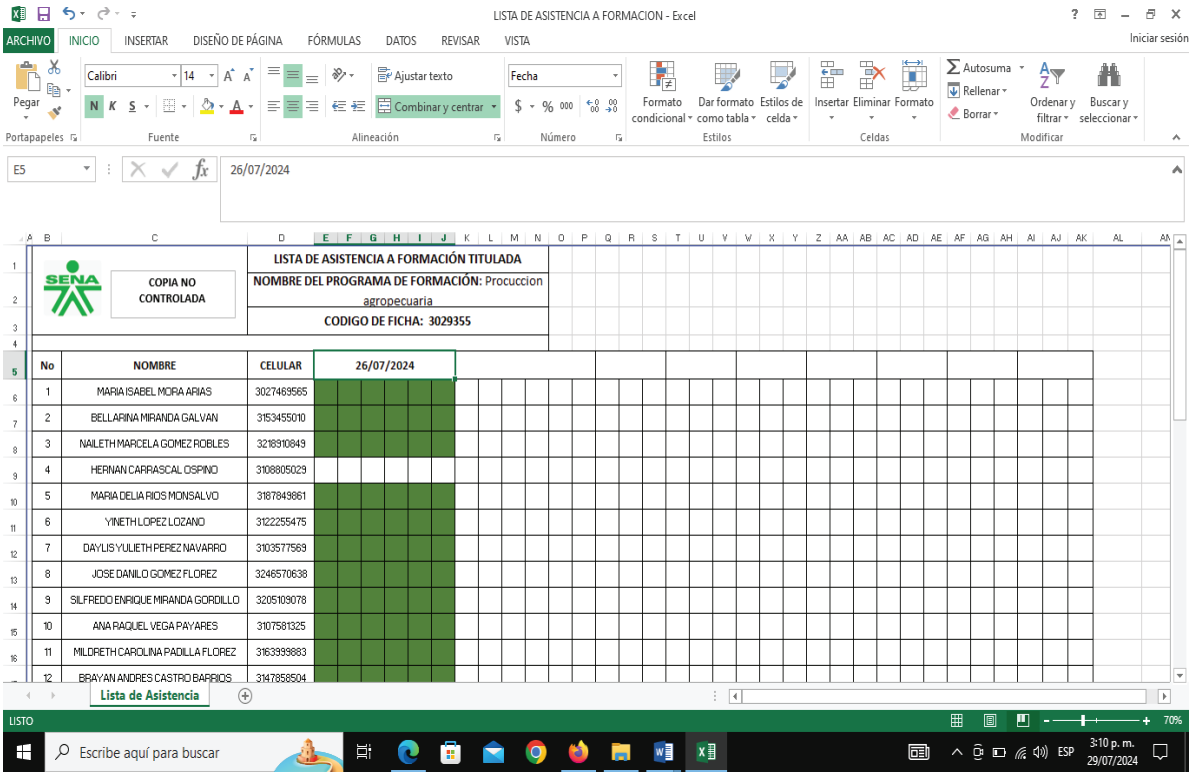
PRODUCCIÓN AGROPECUARIA, FICHA 3029355. 26 DE JULIO DE 2024. (TAMALAMEQUE)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO

C.C 1.065.898.257

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 17 de agosto 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765799908000