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	**39229-630332**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GERMAN OROZCO GONZALEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	5.911.579	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	german07@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	116207911
IP/Nº de contacto:	3153663687	**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**	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:	6010808/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**28724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CAMPESENA EN EL ÁREA DE AGRÍCOLA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE CPE NO. 20-9-2024-002242

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.797.250
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 42.124.975
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.331.705

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 572.084	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.037.629**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.382.829**	**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		----------	**1065579416**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.382.829,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-Universidad	25.188,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.127.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.890.436					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.440.357,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación en el curso complementario CAMPEsena

Aplicación de las buenas practicas agrícolas en el Márquez

Operación de la guadañadora puerto mosquito

Registrar las inasistencias de los aprendices a la formación en planilla de asistencia Sena correspondiente

Uso de las plataformas tecnológicas institucionales para el eficaz desarrollo del proceso de formación y el registro de las acciones

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

GERMAN OROZCO GONZALEZ
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)

16/08/24 17:27:48 USUARIO: SIC - C.C. 5911579

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-02, 04:00:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065579416

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810102380

PAGADO 02/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GERMAN OROZCO GONZALEZ		
Documento	CC5911579	**Dirección**	CR 14 #3 - 122
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5658075
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGUACHICA	**Departamento**	CESAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 5911579	GERMAN OROZCO GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.800.000	$ 225.000	1,044	$ 1.800.000	$ 18.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800	$ 0	$ 531.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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, 12 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	88824	**Fecha Solicitud**	2024-07-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/12 17:51:38 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de julio de 2024	

GERMAN OROZCO GONZALEZ	CC: 5911579	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-21	2024-07-21	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	0,00	572.084,00	VIATICOS FORMACION 21 22 23 24 JUL GAMARRA - IMPARTIR FORMACIÓN DEL CURSO COMPLEMENTARIO APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS Y OPERACIÓN DE LA GUADAÑADORA PROGRAMA CAMPESENA.
				2024-07-22	2024-07-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50						
				2024-07-23	2024-07-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50						
				2024-07-24	2024-07-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**0,00**	**572.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 21 22 23 24 JUL GAMARRA - IMPARTIR FORMACIÓN DEL CURSO COMPLEMENTARIO APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS Y OPERACIÓN DE LA GUADAÑADORA PROGRAMA CAMPESENA.

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

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 12 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	12/07/2024 13:57:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
12/07/2024 5:51:54 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					**04/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GERMAN OROZCO GONZALEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**5911579**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.6010808	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PRSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CAMPESENA EN EL ÁREA AGRICOLA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTRIA 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 CASELLE OSORIO				**CARGO**	Subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - LA GAMARRA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	3143589288
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	21	7	2024	
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	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación del curso complementario aplicación de las buenas practicas agricolas y operacion de la guadañadora en la vereda el mosquito – municipio de Gamarra a los aprendices del programa campesena							

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

AGENDA

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

Día 1 : 21/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Gamarra
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación del Curso Complementario operacion de la guadañadora a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Ruta de regreso: Gamarra- Aguachica
Desplazamientos Internos: no

Día 2 : 22/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Gamarra
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación del Curso Complementario aplicación de las buenas practicas agricolas a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Ruta de regreso: Gamarra- Aguachica
Desplazamientos Internos: no

Día 3: 23/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Gamarra
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación del Curso Complementario buenas practicas agricolas a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Internos: no

Día 4: 24/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Gamarra
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación del Curso Complementario aplicación de las buenas practicas agricolas a los aprendices del programa CampeSENA
Desplazamientos Ruta de regreso: Gamarra- Aguachica
Desplazamientos Internos: no

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.07.11 09:59:23 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.07.09 18:13:47 -05'00'	
SADY TORCOROMA CASELLE OSORIO	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Subdirectora de Centro (E)	**Coordinador Académico**	**GERMAN OROZCO GONZALEZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – 30/07/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
88824	21/07/2024	21/07/2024
	22/07/2024	22/07/2024
	23/07/2024	23/07/2024
	24/07/2024	24/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	Gamarra

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación del curso complementario aplicación de las buenas prácticas agrícolas y operación de la guadañadora programa CAMPESENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

RESULTADOS:

1. Se realizo la formación complementaria en los cursos las buenas prácticas agrícolas y operación de la guadañadora en el Municipio de Gamarra.
2. La jornada se desarrolló a total normalidad.

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

1. Registro fotográfico.
2. Listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación del curso complementario aplicación de las buenas prácticas agrícolas y operación de la guadañadora programa CAMPESENA	German Orozco Gonzalez	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.
Ejecutar la formación ceñida al diseño curricular del programa.	German Orozco Gonzalez	Cronograma estipulado para la ejecución de la formación.

CONCLUSIÓNES:

Se logró a satisfacción impartir la formación complementaria aplicación de las buenas prácticas agrícolas y operación de la guadañadora a los aprendices en los Municipios de Gamarra - Cesar.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
GERMAN OROZCO GONZALEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.08.05 15:18:41 -05'00'

EVIDENCIAS REGISTRO FOTOGRÁFICO

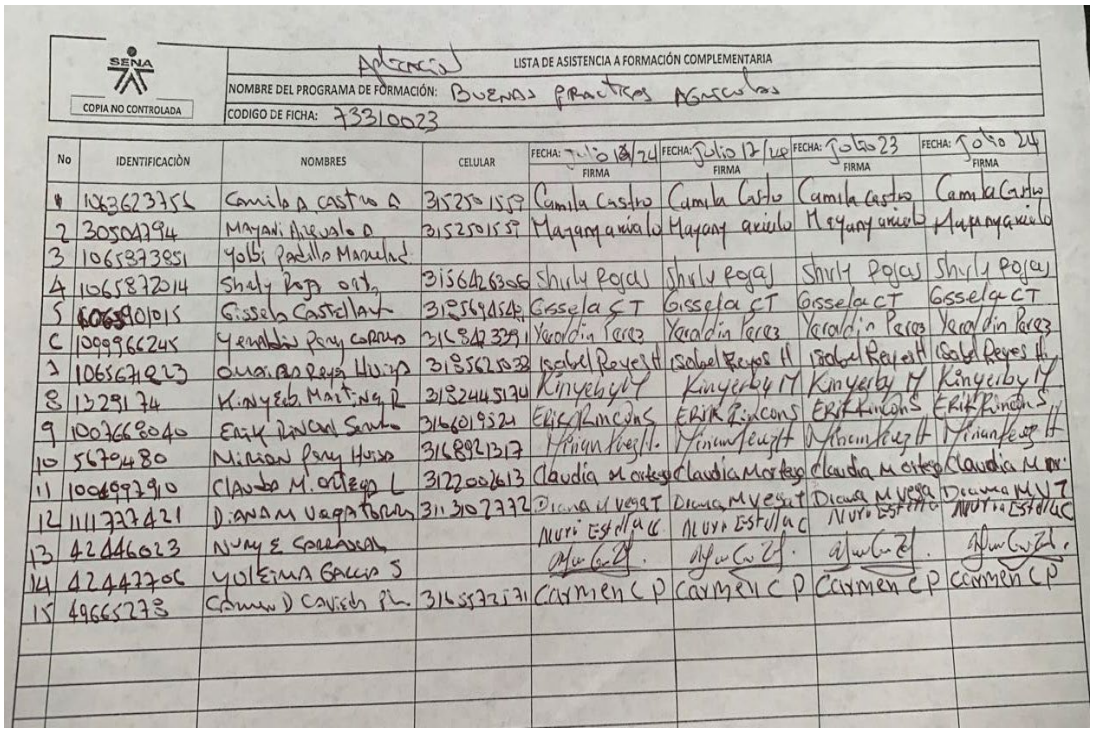








LISTADOS DE ASISTENCIAS



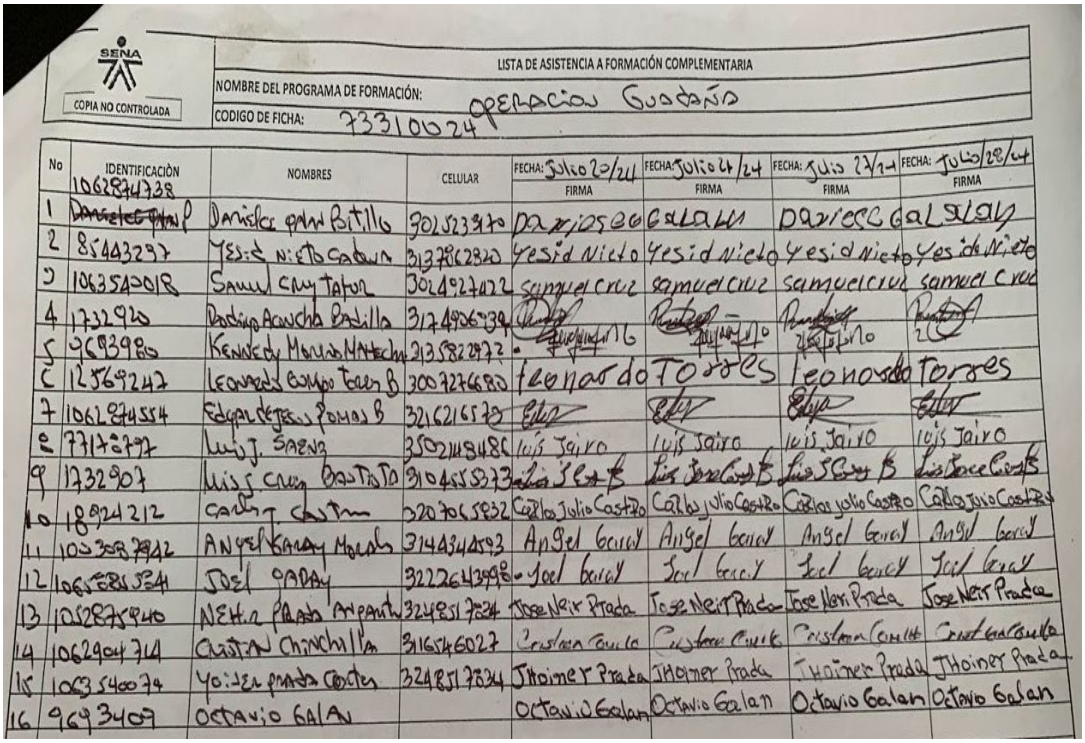
SENA
COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Agricola Buenas practicas Agricolas

CODIGO DE FICHA: 73310023

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: Julio 18/24 FIRMA	FECHA: Julio 17/24 FIRMA	FECHA: Julio 23 FIRMA	FECHA: Julio 24 FIRMA
1	1083623756	Camila A castro A	3152501559	Camila Castro	Camila Castro	Camila Castro	Camila Castro
2	30504794	Mayani Arevalo A	3152501559	Mayani arevalo	Mayani arevalo	Mayani arevalo	Mayani arevalo
3	1065873851	Yolbi Padilla Manchad					
4	1065872014	Shirly Rojas ort.	3156426356	Shirly Rojas	Shirly Rojas	Shirly Rojas	Shirly Rojas
5	1065890015	Gissela Castellar	3125691547	Gissela CT	Gissela CT	Gissela CT	Gissela CT
6	1099966245	Yeraldin Perez Carrillo	3158423391	Yeraldin Perez	Yeraldin Perez	Yeraldin Perez	Yeraldin Perez
7	1065671823	Ouariagnes Reyes Hurtado	3185625038	Isabel Reyes H	Isabel Reyes H	Isabel Reyes H	Isabel Reyes H
8	1129174	Kinyerby Martinez R	3182445134	Kinyerby M	Kinyerby M	Kinyerby M	Kinyerby M
9	1003668040	Erik Rincon Sanchez	3146019521	Erik Rincons	Erik Rincons	Erik Rincons	Erik Rincons
10	56794480	Miriam Reyes Hurtado	3168921317	Miriam Reyes H.	Miriam Reyes H	Miriam Reyes H	Miriam Reyes H
11	1006997910	Claudia M. Ortega L	3122002613	Claudia M ortega	Claudia Mortega	Claudia M ortega	Claudia M ortega
12	1111727421	Diana M Vega Torres	311 3027272	Diana M vega T Nuevo Estudiante	Diana M vega T Nuevo Estudiante	Diana M vega Nuevo Estudiante	Diana M V T Nuevo Estudiante
13	42446023	Nury E Saavedra					
14	42447706	Yulenis Garcia S					
15	49665278	Carmen D Carrillo P.	3165573731	Carmen C P	Carmen C P	Carmen C P	Carmen C P



SENA
COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: OPERACION GUARDAÑO

CODIGO DE FICHA: 73310024

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: Julio 20/24 FIRMA	FECHA: Julio 24/24 FIRMA	FECHA: Julio 27/24 FIRMA	FECHA: Julio 28/24 FIRMA
1	1062874738	Daniela Galan Bitillo	3015239470	Daniela Galan	Daniela Galan	Daniela Galan	Daniela Galan
2	85483297	Yesid Nieto Cabana	3137862820	Yesid Nieto	Yesid Nieto	Yesid Nieto	Yesid Nieto
3	1063542018	Samuel Cruz Tafur	3024927022	samuel cruz	samuel cruz	samuel cruz	samuel cruz
4	1732920	Pedro Arocha Bastilla	3174936734				
5	9683980	Kenneth Mauricio Mancha	3135822972				
6	12569247	Leonardo Campo Torres B	3007276880	leonardo TORRES	leonardo Torres	leonardo Torres	
7	1062874554	Edgar de Jesus Pomares B	3216216573	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar
8	7717877	Luis J. Saenz	3502148486	luis Jairo	luis Jairo	luis Jairo	luis Jairo
9	1732907	Luis J. Cruz Bastida	3104555273	Luis J Cruz B	Luis J Cruz B	Luis J Cruz B	Luis J Cruz B
10	18924212	Carlos T. Castro	3207065832	Carlos Julio Castro	Carlos julio Castro	Carlos julio Castro	Carlos Julio Castro
11	1003887842	Angel Gabriel Morales	3144344893	Angel Gabriel	Angel Gabriel	Angel Gabriel	Angel Gabriel
12	1065881534	Joel Gabriel	3222643998	Joel Gabriel	Joel Gabriel	Joel Gabriel	Joel Gabriel
13	1052875940	Nehir Prada Arpentia	3248517834	Jose Neir Prada	Jose Neir Prada	Jose Neir Prada	Jose Neir Prada
14	1062904714	Cristian Chinchilla	3165546027	Cristian Camilo	Cristian Camilo	Cristian Camilo	Cristian Camilo
15	1003540074	Yoiser Prada Cortes	3248517834	Jhoiner Prada	Jhoiner Prada	Jhoiner Prada	Jhoiner Prada
16	969 3409	Octavio GALAN		Octavio Galan	Octavio Galan	Octavio Galan	Octavio Galan

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

GERMAN OROZCO GONZALEZ

C.C 5.911.579

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 30 de julio 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765782631000