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	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**91285-691049**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA	**Banco a consignar:**	BANCO COOPERATIVO COOP
Cédula de Ciudadanía	1.065.878.132	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rbohorquez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0007000126698
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:	5927506/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE AGRICOLA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001439

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.396.635
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 42.720.381
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.931.090

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 143.021	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.608.566**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.067.066**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7935778251**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.023.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.673.294		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.067.066,00	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 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	23.043,00	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	**$4.442.502,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se Llevar control de las inasistencias de los de los aprendices a la formación

Se Orientar la formacion de aprendices en el area, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades y los proyecto

Se usa y gestiona las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo

Se Participar en reuniones con los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucion les que lo requieran

Me Desplace a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para eI cumplimiento del contrato

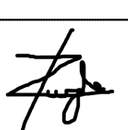
Se Lleva y mantiene actualizado el portafolio de evidencias del instructor

Se entrega oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas

se realizo reuniones con los directivos para el tema de seguimiento de los programas establecidos

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



ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA
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,

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)

16/09/24 21:45:36 USUARIO: SIC - C.C. 1065878132

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065878132
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 9 # 5-29 CENTRO	TELÉFONO:	2611786
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7935778251**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			874969795

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.000	$ 0	$ 286.000
SUBTOTALES:										**$ 286.000**	**$ 0**	**$ 286.000**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.400	$ 0	$ 0	$ 223.400
SUBTOTALES:													**$ 223.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP													
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1065878132	BOHORQUEZ GARCIA ROGELIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.787.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.787.000	$ 286.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.787.000	$ 223.400	$ 0	$ 223.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.787.000	106587813	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 528.100**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 22 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	126024	**Fecha Solicitud**	2024-08-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENAMEN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA	CC: 1065878132	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-26	2024-08-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 26 AGOS TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE EN LA FICHA 2934751 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 26 AGOS TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE EN LA FICHA 2934751 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/22 17:27:50 -05:00

Firma Responsable

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 22 de agosto de 2024	

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	22/08/2024 10:36:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
22/08/2024 5:28:13 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					5/08/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065878132**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 5927506	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	NOVIEMBRE	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área AGRICOLA para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación media del Centro Agroempresarial en el							
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	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE TECNICO AGROPECUARIO DE TAMALAMEQUE		**CONTACTO**	3205765966
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial del tecnico en cultivo y cosecha de palma de aceite en la ficha 2934751 a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de Tamalameque							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formacion de aprendices en el area, 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.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA

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

Día 1 : 26/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - TAMALAMEQUE
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: ORIENTAR FORMACION INTEGRAL Y PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE CON FICHA 2934751
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: TAMALAMEQUE - AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.08.14 10:58:50 -05'00'	Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.09 16:28:20 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: SUBDIRECTORA E	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica Cesar, 26 de Agosto de 2024

PRESENTADO A: Sady Torcoroma Caselles Osorio

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
126024	**2024-08-26**	**2024-08-26**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	**CESAR / TAMALAMEQUE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE EN LA FICHA 2934751 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se Realizó desplazamiento al Municipio de Tamalameque Cesar para impartir formación profesional Integral
2. Se desarrolló la formación profesional en la ficha 2934751 programa técnico en cultivo y cosecha de palma de aceite en la Institución técnico agropecuario de tamalameque
3. Se Realizó desplazamiento desde el municipio de Tamalameque al municipio de Aguachica.

RESULTADOS:

1. **Evidencias de la actividad desarrollada en la sesión de formación definida en la guía de aprendizaje.**

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

1. Registro fotográfico
2. Lista de asistencia

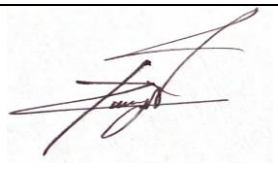
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Desarrollar la actividad académica de acuerdo a la guía de aprendizaje .**	**Aprendices del programa técnico en cultivo y cosecha de palma de aceite**	**próxima formación**

CONCLUSIÓNES:

1. La formación se desarrolló a cabalidad sin ningún contra tiempo, dando a conocer temas específicos según línea de tiempo dejando una investigación a los aprendices para desarrollar en la próxima formación.

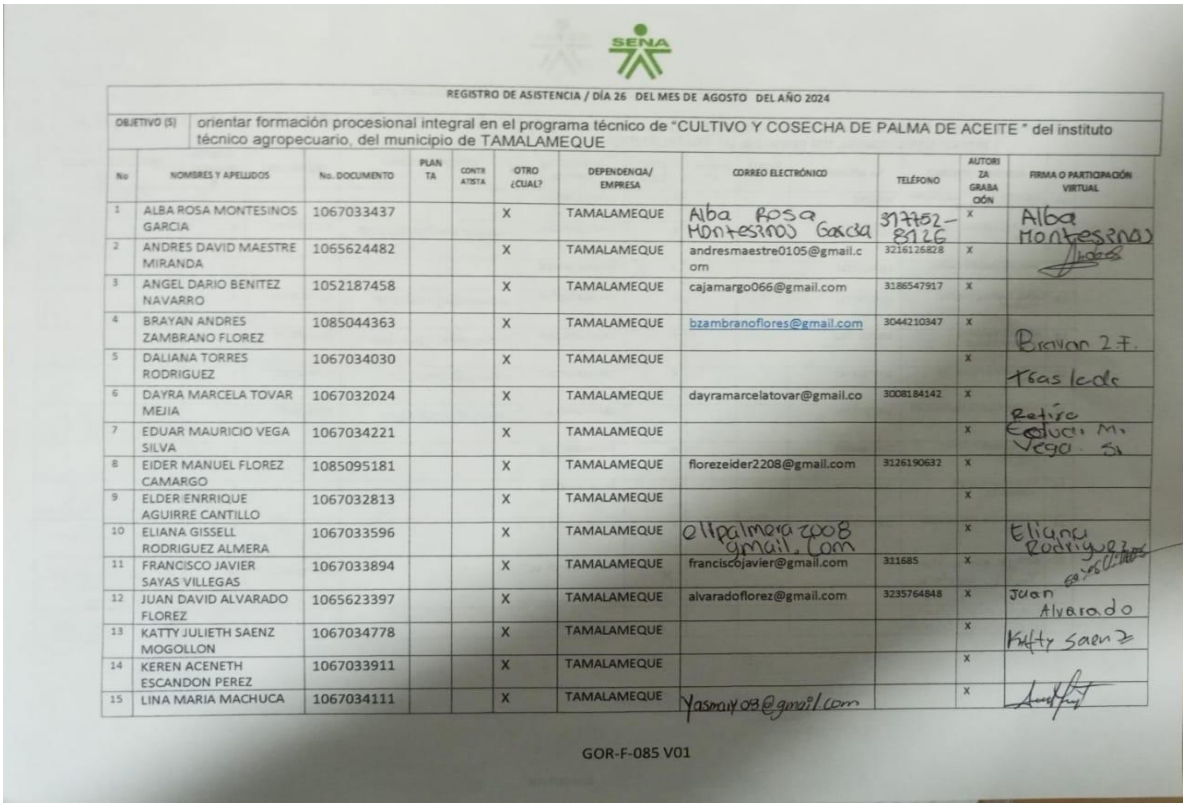
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico de programas especiales	**Henry Alexander Flechas Peña**	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.05 13:44:20 -05'00'





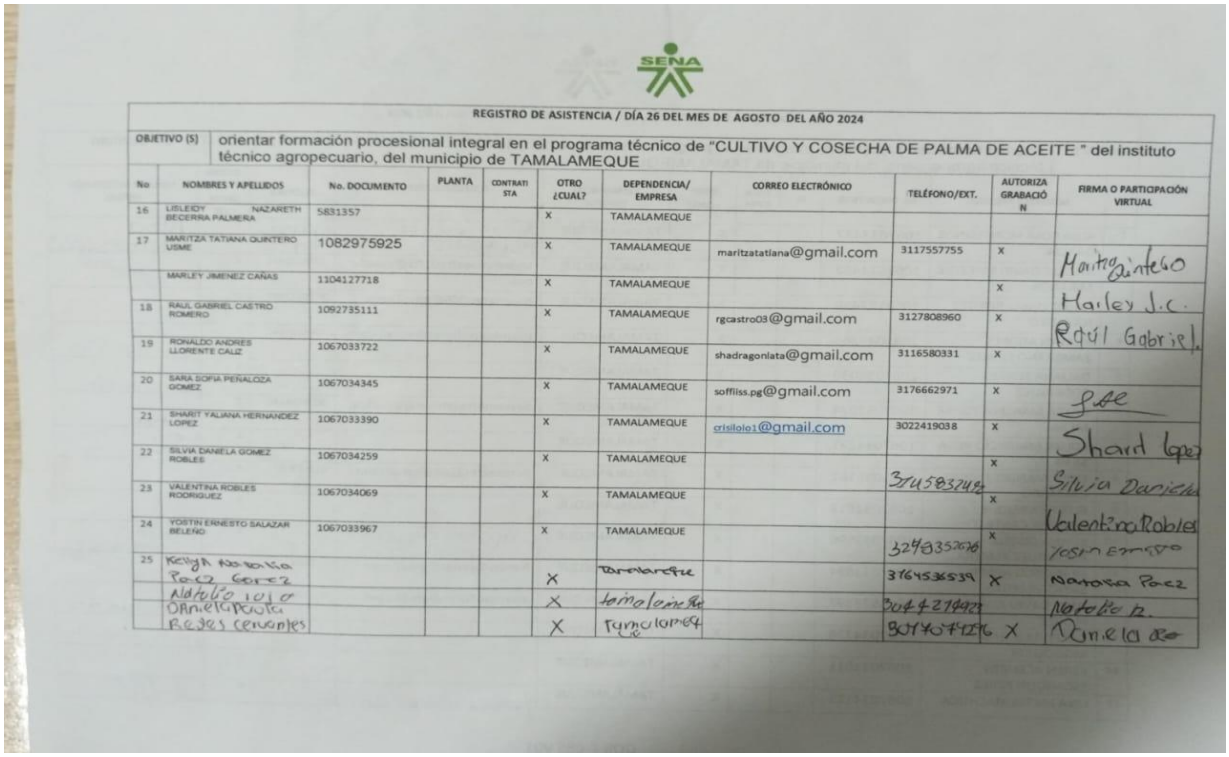


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): orientar formación procesional integral en el programa técnico de "CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE " del instituto técnico agropecuario, del municipio de TAMALAMEQUE

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZACIÓN GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALBA ROSA MONTESINOS GARCIA	1067033437			X	TAMALAMEQUE	Alba Rosa Montesinos Garcia	317752-8126	x	Alba Montesinos
2	ANDRES DAVID MAESTRE MIRANDA	1065624482			X	TAMALAMEQUE	andresmaestre0105@gmail.com	3216126828	x	
3	ANGEL DARIO BENITEZ NAVARRO	1052187458			X	TAMALAMEQUE	cajamargo066@gmail.com	3186547917	x	
4	BRAYAN ANDRES ZAMBRANO FLOREZ	1085044363			X	TAMALAMEQUE	bzambranoflores@gmail.com	3044210347	x	Brayan Z.
5	DALIANA TORRES RODRIGUEZ	1067034030			X	TAMALAMEQUE			x	Traslado
6	DAYRA MARCELA TOVAR MEJIA	1067032024			X	TAMALAMEQUE	dayramarcelatovar@gmail.co	3008184142	x	
7	EDUAR MAURICIO VEGA SILVA	1067034221			X	TAMALAMEQUE			x	Retiro Educ. M. Vega Si
8	EIDER MANUEL FLOREZ CAMARGO	1085095181			X	TAMALAMEQUE	florezeider2208@gmail.com	3126190632	x	
9	ELDER ENRRIQUE AGUIRRE CANTILLO	1067032813			X	TAMALAMEQUE			x	
10	ELIANA GISSELL RODRIGUEZ ALMERA	1067033596			X	TAMALAMEQUE	elipalmera2008 gmail.com		x	Eliana Rodriguez
11	FRANCISCO JAVIER SAYAS VILLEGAS	1067033894			X	TAMALAMEQUE	franciscojavier@gmail.com	311685	x	
12	JUAN DAVID ALVARADO FLOREZ	1065623397			X	TAMALAMEQUE	alvaradoflorez@gmail.com	3235764848	x	Juan Alvarado
13	KATTY JULIETH SAENZ MOGOLLON	1067034778			X	TAMALAMEQUE			x	Katty Saenz
14	KEREN ACENETH ESCANDON PEREZ	1067033911			X	TAMALAMEQUE			x	
15	LINA MARIA MACHUCA	1067034111			X	TAMALAMEQUE	Yasmaly09@gmail.com		x	

GOR-F-085 V01



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): orientar formación procesional integral en el programa técnico de "CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE " del instituto técnico agropecuario, del municipio de TAMALAMEQUE

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	LISLEIDY NAZARETH BECERRA PALMERA	5831357			X	TAMALAMEQUE				
17	MARITZA TATIANA QUINTERO USME	1082975925			X	TAMALAMEQUE	maritzatatiana@gmail.com	3117557755	x	Maritza Quintero
	MARLEY JIMENEZ CAÑAS	1104127718			X	TAMALAMEQUE			x	Marley J.C.
18	RAUL GABRIEL CASTRO ROMERO	1092735111			X	TAMALAMEQUE	rgcastro03@gmail.com	3127808960	x	Raúl Gabriel
19	RONALDO ANDRES LLORENTE CALIZ	1067033722			X	TAMALAMEQUE	shadragonlata@gmail.com	3116580331	x	
20	SARA SOFIA PEÑALOZA GOMEZ	1067034345			X	TAMALAMEQUE	soffiiss.pg@gmail.com	3176662971	x	Sofe
21	SHARIT YALIANA HERNANDEZ LOPEZ	1067033390			X	TAMALAMEQUE	crisilolo1@gmail.com	3022419038	x	Sharit Lopez
22	SILVIA DANIELA GOMEZ ROBLES	1067034259			X	TAMALAMEQUE		3145837426	x	Silvia Daniela
23	VALENTINA ROBLES RODRIGUEZ	1067034069			X	TAMALAMEQUE			x	Valentina Robles
24	YOSTIN ERNESTO SALAZAR BELEÑO	1067033967			X	TAMALAMEQUE		3248352076	x	Yostin Ernesto
25	Keyla Natalia Perez Gomez				X	Tamalameque		3164536539	X	Natalia Perez
	Natalia Isla Ormeño Pinto				X	tamalameque		3044274927		Natalia P.
	Brejes Cervantes				X	Tamalameque		3174074216	X	Daniela Br

GTH-F-087 V.02