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** | **40775-958072** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JAMES RUSSO VELASQUEZ | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 91.445.247 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | jamesrussov@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 91237086525 |
| **IP/Nº de contacto:** | 0 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **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** | 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:** | 5926256/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **27924** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 9 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE AGROPECUARIA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-002135 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/09/2024** | **Al** | **30/09/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 9.091.065 |
| **Número de pago** | **7** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 29.804.883 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 3.452.303,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 5.638.762 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.452.303 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 201.482 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 46.837 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 3.452.303 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 7.106.088** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.717.688** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 46.837** |

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

| | | Setiembre | Agosto |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **8632421507** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.380.921 | $ 1.380.921 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 172.700 | $ 172.700 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 221.000 | $ 221.000 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | II | $ 14.500 | $ 14.500 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 221.000 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 172.700 | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 14.500 | |
| 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 | $ 1.572.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 7.327.718 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.717.688,00 | 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 | 18.269,00 | 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** | **$3.434.034,00** | |

**SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se materilizó la entrega de productos de bloque nutricional por parte de los estudiantes de grado 10
se realizó la formación en las diferentes instituciones educativas
se realizó formación virtual debido al paro camionero
se entrego la agenda para el mes de septiembre
se entrego información de aprendices de ambos grados
se organizo el portafolio
se realizó evaluación de competencias y resultados grado 10

**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

James Russo Velásquez

**JAMES RUSSO VELASQUEZ**
**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)**

17/09/24 09:04:38 USUARIO: SIC - C.C. 91445247

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | JAMES RUSSO VELASQUEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-91445247 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-09-17 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-09-12 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-09-12 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO COLPATRIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-08 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-08 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8632421507 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8629487443 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.381.000 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 172.700 | $ 172.900 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.381.000 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 221.000 | $ 221.200 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.381.000 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 14.500 | $ 14.600 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 408.200 | $ 408.700 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 10/10/2024 |

# 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.** | 126524 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JAMES RUSSO VELASQUEZ | CC: 91445247 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-08-26 | 2024-08-26 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / SAN MARTIN | 0,5 | No | 50 | 1 | 3.452.303,00 | 201.482,00 | 201.482,00 | 0,00 | 201.482,00 | VIATICOS FORMACION 26 27 AGOS SAN MARTIN LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA FICHA 2720143 2934702 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN. |
| | | | | 2024-08-27 | 2024-08-27 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / LA GLORIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **201.482,00** | **0,00** | **201.482,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 26 27 AGOS SAN MARTIN LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA FICHA 2720143 2934702 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN.

## ORDENADOR DEL GASTO

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662988
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/22 17:27:59 -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: | jueves, 22 de agosto de 2024 | |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 5:28:14 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:** | | | |
| **JAMES RUSSO VELASQUEZ** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **91445247** |
| **CONTRATO** | **No.** | CO1.PCCNTR. 5926256 | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 19 | NOVIEMBRE | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área PECUARIA para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación media del Centro Agroempresarial en el departamento del Cesar. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | CESAR | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTORA E | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA 1** | **AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA** | | | | | | | |
| **RUTA 2** | **AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA** | | | | | | | |
| **DIRECCION GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | CESAR | | | **ENTIDAD O EMPRESA: 1** | IE LA CURVA | | **CONTACTO** | ERIKA DONADO RINCON 3158741643 |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | CESAR | | | **ENTIDAD O EMPRESA: 2** | IE SAN JUAN BAUTISTA | | **CONTACTO** | LAUREANO GOMEZ BARRETO 3013367831 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 26 | 8 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 26 | 8 | 2024 | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 27 | 8 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 27 | 8 | 2024 | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Impartir formación profesional integral presencial en el Técnico en producción agropecuaria en la ficha 2720143, 2934702 a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de SAN MARTIN y municipio de la gloria | | | | | | | |

| **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 - SAN MARTIN
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: ORIENTAR FORMACION INTEGRAL Y PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CON FICHA 2720143
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: SAN MARTÍN - AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

Día 2 : 27/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:ORIENTAR FORMACION INTEGRAL Y PROFESIONAL EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CON FICHA 2934702
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: LA GLORIA - 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 10:16:57 -05'00' | | James Russo Velásquez |
| **Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO** | **Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA** | |
| **Cargo: SUBDIRECTORA E** | **Cargo: COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES** | **Nombres y Apellidos: JAMES RUSSO VELASQUEZ** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Aguachica – Cesar 31/08/2024

**PRESENTADO A**: SADY TORCOROMA CASELLES - Subdirectora

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 126524** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **26/08/2024**<br>**27/08/2024** | **26/08/2024**<br>**27/08/2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | **CENTRO AGROEMPRESARIAL** | **San Martín**<br>**La Gloría-Simaña** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar FPI en el programa Producción agropecuaria 26 – 27 de agosto en las instituciones educativas La Curva ( San Martín) y San Juan Bautista (La - Simaña)**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Impartir FPI en el programa Producción agropecuaria con las fichas 2720143 – 2934702 en las instituciones educativas La Curva y San Juan Bautista.**

**RESULTADOS:**

1. **Se oriento FPI en el programa Producción agropecuaria con las fichas 2720143 – 2934702 en las instituciones educativas La Curva y San Juan Bautista.**

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

1. **Evidencia fotográfica**
2. **Listado de asistencia**

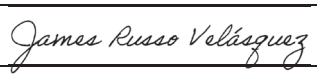
**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. **Desarrollar la actividad académica de acuerdo a la guía socializada** | **Aprendices del programa de Producción agropecuaria** | **26 y 27 de agosto del 2024** |

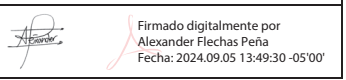
**CONCLUSIÓNES:**

**1. Se orientó FPI en el programa Producción agropecuaria con las fichas 2720143 – 2934702 en las instituciones educativas La Curva y San Juan Bautista**

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| **James Russo Velásquez** |  |

**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<br>Fecha: 2024.09.05 13:49:30 -05'00' |

**La Curva**




**San Juan Bautista**






**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _ 27 __ DEL MES DE ____ Agosto _ __ DEL AÑO 2024**

| OBJETIVO (S) | Orientar Formación profesional integral en el programa de formación técnico en producción agropecuaria, correspondiente a la ficha 2934702 correspondiente a la institución educativa San Juan Bautista Simaña-La Gloria, Cesar |
|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ana Sofia Botello Quiñonez | 1041695116 | | | Estudiante | | Sofiabotelloquinonez@gmail.com | 3182715851 | si | Ana Botello |
| 2 | Andrés Arturo Muñoz Machado | 1063561858 | | | Estudiante | | Andresarturomunozmachado81@gmail.com | 3128010582 | Si | |
| 3 | Bairon Andrés Morato Badillo | 1065881689 | | | Estudiante | | bmoratobadillo@gmail.com | 3152767197 | si | Bairon Morato |
| 4 | Dylan Sachiel Jacome Robles | 1065886823 | | | Estudiante | | vroblesrodelo@gmail.com | 3213666218 | Si | Dylan Robles |
| 5 | Eduardo José Ramírez chiquillo | 1063561917 | | | Estudiante | | eduardojoseramirezchiquillo@gmail.com | 3113427407 | si | Eduardo J. |
| 6 | Gilma Sandrith Correa Pezzotti | 1063561896 | | | Estudiante | | pezzottys@gmail.com | 3132364105 | Si | |
| 7 | Jesús Andrés Ortiz Romero | 1063561346 | | | Estudiante | | Jesusandresortizromero41@gmail.com | 3163811774 | si | Andrés Ortiz |
| 8 | Jhojan Esteban Beleño Requema | 1065886819 | | | Estudiante | | estebanrequena@gmail.com | 3003104667 | Si | Jhojan B. |
| 9 | Jhonatan David Navarro Beleño | 1063562320 | | | Estudiante | | navarrobelenojhonatandavid@gmail.com | 3216680704 | si | Navarro 22 |
| 10 | Juan Camilo Carrascal Requena | 1063562469 | | | Estudiante | | jcarrascalrequena@gmail.com | 3160720528 | Si | |
| 11 | Karol Sandrith Portillo Cañas | 1065886108 | | | Estudiante | | Portillocanaskarolsandrith@gmail.com | 3156461343 | si | |
| 12 | Luis Yonaiker Bustamante Baena | 5710291 | | | Estudiante | | Luisyonaiker64@gmail.com | 3246741909 | Si | luis yonaiker |
| 13 | Luz Enith Montesino Bandera | 1067033161 | | | Estudiante | | Luzenithmontesino1@gmail.com | 3117682613 | si | |
| 14 | María Angel Molina Ríos | 1065886669 | | | Estudiante | | Mariaangelmolinarios95@gmail.com | 3128887840 | Si | |
| 15 | María del Carmen Duque Cordero | 1029982782 | | | Estudiante | | | | si | |
| 16 | Mateo Martínez Meneses | 1065884717 | | | Estudiante | | matemeneses2008@gmail.com | 3167702075 | Si | Mateo M |

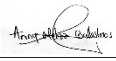
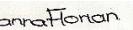
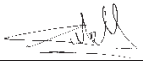
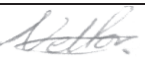
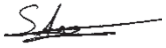
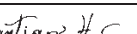
OBJE

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Melany Sofia Chamorro Jaraba | 1065884437 | | | Estudiante | | Melanychamorro86@gmail.com | 3169146431 | Si | |
| 18 | Michell Guzman Carmona | 1065882723 | | | Estudiante | | michellguzmançarmona@gmail.com | 3147686911 | Si | |
| 19 | Samuel David Suarez Payares | 1065885679 | | | Estudiante | | Suarezpayaressamuel2@gmail.com | 3126333235 | Si | |
| 20 | Yohiner Orozco Betancour | 1029648490 | | | Estudiante | | | | Si | |
| 21 | Valery Gabriela Sabbagh Almendrales | 1063876461 | | | Estudiante | | Sabbaghvalery2008@gmail.com | 3229441840 | Si | |
| 22 | Laura Vanessa Florian Florian | 1016031519 | | | Estudiante | | Laurafloriañ20dic@gmail.com | 3246407076 | Si | |
| 23 | Juan David Pacheco Vargas | 1085172710 | | | Estudiante | | Juandavidpachecovargas9@gmail.com | 3116941012 | Si | |
| 24 | Jhoan Sebastian Florian Guevara | | | | Estudiante | | | 3003104667 | si | |

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.

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA__ 26___ DEL MES DE__ AGOSTO__ DEL AÑO 2024**

| OBJETIVO (S) | IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA, FICHA 2720143 EN LA I.E LA CURVA, MUNICIPIO DE SAN MARTIN - CESAR. |
|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALEXIS ARGOTA ARCINIEGAS | 1065880942 | | | | SENA MEN | alexisargota688@gmail.com | 3225659940 | |  |
| 2 | ANDERSON MARTINEZ PEINADO | 1098659130 | | | | SENA MEN | martinezpeinado08@gmail.com | 3167107319 | |  |
| 3 | ANNY MELIZA BALLESTEROS AREVALO | 1063618672 | | | | SENA MEN | ballesterosanny0@gmail.com | 3145854703 | |  |
| 4 | BRAINER SNEIDER MEJIA FONSECA | 1063619123 | | | | SENA MEN | braynersneiderm@gmail.com | 3106238331 | |  |
| 5 | CARLOS ANDRES GUTIERREZ CAPERA | 1063618528 | | | | SENA MEN | carlosagutierrez283@gmail.com | 3112848081 | |  |
| 6 | DANNA ALEJANDRA FLORIAN ALVAREZ | 1063618650 | | | | SENA MEN | dflorianalvarez@gmail.com | 3182008310 | |  |
| 7 | ERICK ADRIAN MEDINA PLATA | 1099742121 | | | | SENA MEN | medinaplataerick@gmail.com | 3137656361 | |  |
| 8 | FREYMAN SANIN ARGOTA HERNANDEZ | 1065882877 | | | | SENA MEN | freymanargota@gmail.com | 3234615113 | | |
| 9 | JADER GOMEZ DE ANGEL | 1065875892 | | | | SENA MEN | jadergomez201@gmail.com | 3164248636 | |  |
| 10 | JOSE DAVID LARA VEGA | 1127573412 | | | | SENA MEN | josedavid12022005@gmail.com | 3224046199 | |  |
| 11 | KAREN DAYANIS SERENO REYES | 1063618880 | | | | SENA MEN | serenoreyeskaren@gmail.com | 3116994857 | |  |
| 12 | MARLON DAVID CARRASCAL BORRED | 10633495804 | | | | SENA MEN | carrascalborredmarlondavid@gmail.com | 3106901701 | |  |
| 13 | NELFER EDUARDO HOYOS MIRA | 1065234760 | | | | SENA MEN | eduardo280@gmail.com | 3166696984 | |  |
| 14 | NICOLAS SANTIAGO MORA GOMEZ | 1097498064 | | | | SENA MEN | santiagomoragomez939@gmail.com | 3224046199 | |  |
| 15 | SANTIAGO HERNANDEZ GOMEZ | 1065871505 | | | | SENA MEN | shernandezgomez27@gmail.com | 3225659940 | |  |
| 16 | SHAILET SMITH VARGAS MORA | 1063619332 | | | | SENA MEN | vargasshaileth@gmail.com | 3116670621 | |  |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | LUIS ALEJANDRO OVALLOS OVALLOS | 1063616903 | | | | SENA MEN | ovallosovallosl@gmail.com | 3214886429 | | Luis Alejandro O. |
| 18 | MARIANA OVALLOS OVALLOS | 1063618942 | | | | SENA MEN | Marianitaovallos109@gmail.com | 3052964154 | | |
| 19 | JHON ALEXIS VACAREZ SILVA | 1029645557 | | | | SENA MEN | 11jhonsilva09@gmail.com | 3137832514 | | Jhon Silva |
| 20 | | | | | | | | | | |

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.