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	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**33052-953602**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOHN LUIS HOYOS PACHECO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	78.703.659	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jlhoyos@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	79000021127
IP/Nº de contacto:	3216585034	**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:	5976696/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE ACUÍCOLA, EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001943

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.209.802
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 37.659.429
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 744.257

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 978.280	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.443.825**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.687.025**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4569005055-457**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.687.025,00	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 - AGUACHICA	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-Universidad	27.219,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ 1.229.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.524.908					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.438.326,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional en los programas de SENA EMPRENDE RURAL SER II SEMESTRE PROGRAMA: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES ACUICOLAS FICHA: 3027256-3032675, FORTALECIMIENTO PROGRAMA: PRODUCCION DE ALIMENTO CONCENTRADO PARA PECES FICHA: 3041947

Gestionar el modelo de canvas de la estructura de seguimiento integrado en articulación con el instructor de emprendimiento del programa NEGOCIO RURAL II SEMESTRE PROGRAMA: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES ACUICOLAS FICHA: 3027256-3032675

Se brinda asesoría técnica a las unidades productivas programas FICHA 2973746 CHIMICHAGUA – BUENOS AIRES ASOSPICHIM FICHA 2973762 – PELAYA – SAN BERNARDO AQUADORADA FICHA 2975511 – PELAYA SAN BERNARDO CRIADORES DE PECES DORADAS FICHA 2975515 – PEL

Usar la plataforma Sofía Plus para emitir juicios evañuativos, descargar el reporte de horas del mes de octubre, control y verificació

Se realizó agenda de viaje correspondiente al mes de octubre, para los desplazamientos en los diferentes municipios con el fin de impa

Se emitieron juicios evaluativos en el programa de formación PROGRAMA: PRODUCCION DE ALIMENTO CONCENTRADO PARA PECES FICHA: 3041947

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



JOHN LUIS HOYOS PACHECO
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)

20/10/24 17:53:35 USUARIO: SIC - C.C. 78703659

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78703659
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JHON LUIS HOYOS PACHECO HOYOS PACHECO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 1A 124 MOCARI	TELÉFONO:	7914244
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4569005055**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990167635

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 284.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 284.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 222.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 222.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 524.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 524.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78703659
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON LUIS HOYOS PACHECO HOYOS PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 1A 124 MOCARI	TELÉFONO:	7914244
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4569005055**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990167635	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 284.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.100	$ 0	$ 284.100
SUBTOTALES:										**$ 284.100**	**$ 0**	**$ 284.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 222.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.000	$ 0	$ 0	$ 222.000
SUBTOTALES:													**$ 222.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 222.000**

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	$ 18.600	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 18.600
SUBTOTALES:									**$ 18.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78703659	HOYOS PACHECO JOHN LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.775.424				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.775.424	$ 284.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.775.424	$ 222.000	$ 0	$ 222.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.775.424	78703659	$ 18.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 524.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78703659
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JHON LUIS HOYOS PACHECO HOYOS PACHECO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 1A 124 MOCARI	TELÉFONO:	7914244
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4574607322**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990389572

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4569005055	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/10/01

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 200
		SUBTOTAL:	1	**$ 200**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.100**
VALOR MORA:	**$ 300**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78703659
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON LUIS HOYOS PACHECO HOYOS PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 2 1A 124 MOCARI	TELÉFONO:	7914244
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4574607322**			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990389572
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4569005055			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2024/10/01

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 1.700	$ 100	$ 1.800
SUBTOTALES:										**$ 1.700**	**$ 100**	**$ 1.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 100	$ 0	$ 1.300	$ 100	$ 0	$ 1.400
SUBTOTALES:													**$ 1.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.400**

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	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 200
SUBTOTALES:									**$ 100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78703659	HOYOS PACHECO JOHN LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.775.424				NO							A										230301-PORVENIR	30	$ 1.775.424	$ 284.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.775.424	$ 222.000	$ 0	$ 222.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.775.424	78703659	$ 18.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 78703659	HOYOS PACHECO JOHN LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.775.424				NO							C	01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.786.216	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.786.216	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.216	78703659	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 78703659	HOYOS PACHECO JOHN LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.775.424				NO							R	01-30									230301-PORVENIR	0	$ 10.792	$ 1.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.700	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 10.792	$ 1.300	$ 0	$ 1.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 10.792	78703659	$ 100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 3.400**

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, 6 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	140124	**Fecha Solicitud**	2024-09-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/06 11:07:38 -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.

JOHN LUIS HOYOS PACHECO	CC: 78703659	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-16	2024-09-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	279.312,00	698.280,00	280.000,00	978.280,00	VIATICOS FORMACION 16 17 18 19 20 SEP TAMALAMEQUE PELAYA - IMPARTIR FORMACION PISCICOLA PRESENCIAL A LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA
				2024-09-17	2024-09-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50						
				2024-09-18	2024-09-18	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50						
				2024-09-19	2024-09-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50						
				2024-09-20	2024-09-20	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**698.280,00**	**280.000,00**	**978.280,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 16 17 18 19 20 SEP TAMALAMEQUE PELAYA - IMPARTIR FORMACION PISCICOLA PRESENCIAL A LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA

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:	viernes, 6 de septiembre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	06/09/2024 10:54:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
6/09/2024 11:07:50 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					**26/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOHN LUIS HOYOS PACHECO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**78703659**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5976696**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	20	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal en el rol de instructor técnico en el área de ACUÍCOLA, aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SENA Emprende Rural.							
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 Académico Programas Especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA-TAMALAMEQUE -AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-TAMALAMEQUE- AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-PELAYA -AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-TAMALAMEQUE -AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA- TAMALAMEQUE -AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIAS TAMALAMEQUE PELAYA		**CONTACTO**	CESAR GOMEZ–3185636576 LUZ AVENDAÑO–3104262669 PEDRO GAMERO–3213576475
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	16	9	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	17	9	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	18	9	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	19	9	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	20	9	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PISCICOLA PRESENCIAL EN EL A LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA. TAMALMEQUE, PELAYA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias, campesinas asignadas y beneficiarias del servicio de acompañamiento en las áreas comercial y de asociatividad, de acuerdo con el plan de acción concertado para la puesta en marcha de la unidad o proyecto productivo y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.
3	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.

AGENDA

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

Día 1 : 16/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica–Tamalameque
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS FICHA: 3027256
Desplazamientos ruta de regreso –Tamalameque–:Aguachica
Día 2 : 17/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Tamalameque
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formacion en el programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS FICHA: 3027256
Desplazamientos ruta de regreso Aguachica–tamalameque
Día 3 : 18/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: aguachica–pelaya
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formacion en el programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS FICHA: 3041947
Desplazamientos ruta de regreso pelaya– Aguachica
Día 4: 19/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica–Tamalameque
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formacion en el programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS FICHA: 3032675
Desplazamientos ruta de regreso Tamalameque–:Aguachica
Día 5: 20/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica–Tamalameque
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir formacion en el programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS FICHA: 3032675
Desplazamientos ruta de regreso Tamalameque–:Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.09.04 16:48:09 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.02 16:10:15 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: Subdirectora €	**Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales**	**Nombres y Apellidos: JOHN LUIS HOYOS PACHECO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica-Cesar, 23 de septiembre del 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
140124	16/09/2024 17/09/2024 18/09/2024 19/09/2024 20/09/2024	16/09/2024 17/09/2024 18/09/2024 19/09/2024 20/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial Sena	TAMALAMEQUE- TAMALAMEQUE - PELAYA- TAMALAMEQUE TAMALAMEQUE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION PISCICOLA PRESENCIAL A LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación en el programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS **FICHA: 3027256**-en el municipio Tamalameque- -Elaboración de alimento para peces
2. Se impartió formación en el programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS **FICHA: 3027256**-en el municipio Tamalameque- - Elaboración de alimento para peces
3. Se impartió formación en el programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS **FICHA: 3041947**- en el municipio de Pelaya- Elaboración de alimento para peces
4. Se impartió formación en el programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS **FICHA: 3032675-** en el municipio Tamalameque- - Elaboración de alimento para peces
5. Se impartió formación en el programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS **FICHA: 3032675**- en el municipio Tamalameque- - Elaboración de alimento para peces

RESULTADOS:

SE ELABORÓ ALIMENTO CONCENTRADO PARA PECES, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DE LA ESPECIE, PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

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

1. Registro fotográfico
2. Lista de asistencia
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizó una transferencia de conocimientos sobre la elaboración de alimento concentrado para peces en el programa EMPRENDIMIENTO	JOHN LUIS HOYOS PACHECO	A PARTIR DE LA FECHA

EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLA		

CONCLUSIÓNES:
Los aprendices participaron en la transferencia de conocimientos, donde resolvieron sus dudas e inquietudes e intercambiaron sus ideas sobre el tema del programa de formación

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN LUIS HOYOS PACHECO	

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: 2024.09.24 07:25:16 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

EVIDENCIAS – TAMALAMEQUE - FICHA 3027256 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS – 16 DE septiembre de 2024





EVIDENCIAS – TAMALAMEQUE - FICHA 3027256 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS – 17 DE septiembre de 2024





EVIDENCIAS – PELAYA - FICHA 3041947 PRODUCCION DE ALIMENTO CONCENTRADO PARA PECES 18 DE septiembre de 2024





EVIDENCIAS – TAMALAMEQUE - FICHA 3032675 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS – 19 DE septiembre de 2024





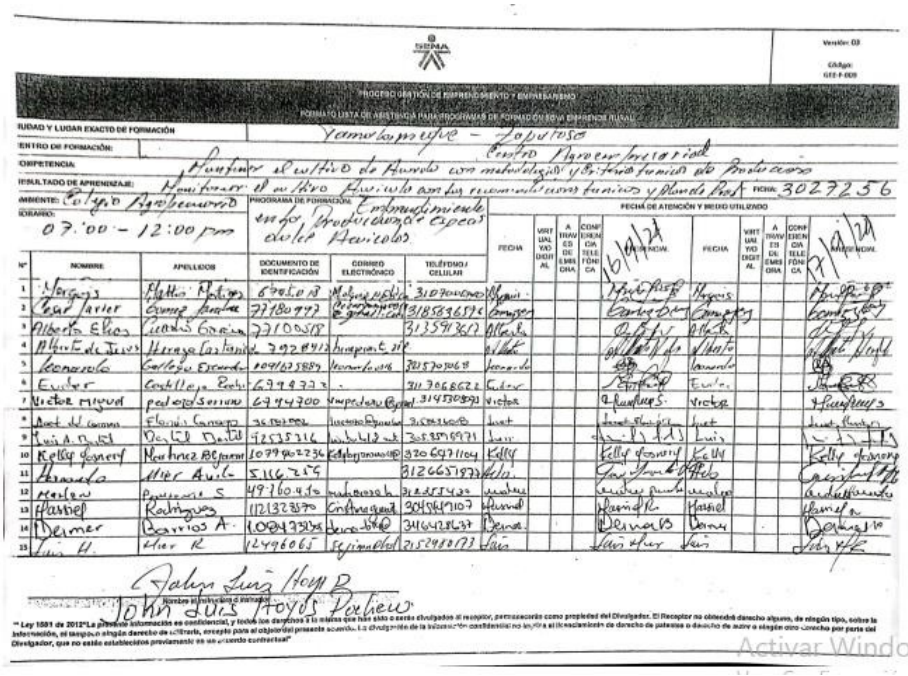
EVIDENCIAS – TAMALAMEQUE - FICHA 3032675 EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS – 20 DE septiembre de 2024





LISTA DE ASISTENCIA

16 DE SEPTIEMBRE



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRENDIMIENTO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN NOVA EMPRENDE RURAL

Versión: 03

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Tamalameque - Zapatosa

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroempresarial

COMPETENCIA: Montaje al cultivo de Arazá con metodologías y buenas prácticas de Acuicultura

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Montaje al cultivo Arazá con las recomendaciones técnicas y Planes BPA

AMBIENTE: Salón Aprendizaje

FICHA: 3027256

HORARIO: 07:00 - 12:00 pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento enfoc. Producción especies dulce Acuícolas

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO / CELULAR	FECHA	VIRTUAL YO DIGITAL	A NUESTRAS OFICINAS	CONFIRMACIÓN TELEFÓNICA	FIRMA	FECHA	VIRTUAL YO DIGITAL	A NUESTRAS OFICINAS	CONFIRMACIÓN TELEFÓNICA	FIRMA
1	Yorgeys	Platino Mateus	6961018	Malenaplatino@...	3107000000	16/09/24					21/9/24				
2	Cesar Javier	Cuenca Pantoja	77180777	[illegible]	3185836574										
3	Alberto Elias	Cuadro Garcia	77100518		3135913617										
4	Alberto de Jesus	Herrera Castañeda	7928412	hnaperez.sena											
5	Leonardo	Castillejo Escorcia	1091603889	leonardocastillejo	3015703068										
6	Eustes	Castillejo Pedroza	6794773	-	3117668622										
7	Victor miguel	pedroza serrano	6794700	victorpedroza@gmail.com	3145308891										
8	Anet del carmen	Florez Carrasco	36782502	florezcarrascoanet@gmail.com	3158436068										
9	Luis A. Pastrana	Pastrana Pastrana	92535716	luispastrana@sena.edu.co	3053819971										
10	Kelly Yohanna	Martinez Bejarano	1079902236	Kellyyohanna@gmail.com	3206971104										
11	Alexander	Mier Avila	5116215		3126651877										
12	Marlon	Perez S.	49760410	marlonperez@sena.edu.co	3122554420										
13	Yasbel	Rodriguez	1123328570	Cinthiayasbel@gmail.com	3045647107										
14	Delmer	Barrios A.	1084779376	delmerbarrios@sena.edu.co	3146428633										
15	Luis H.	Mier R.	12496065	Lejimabel@gmail.com	3152948073										

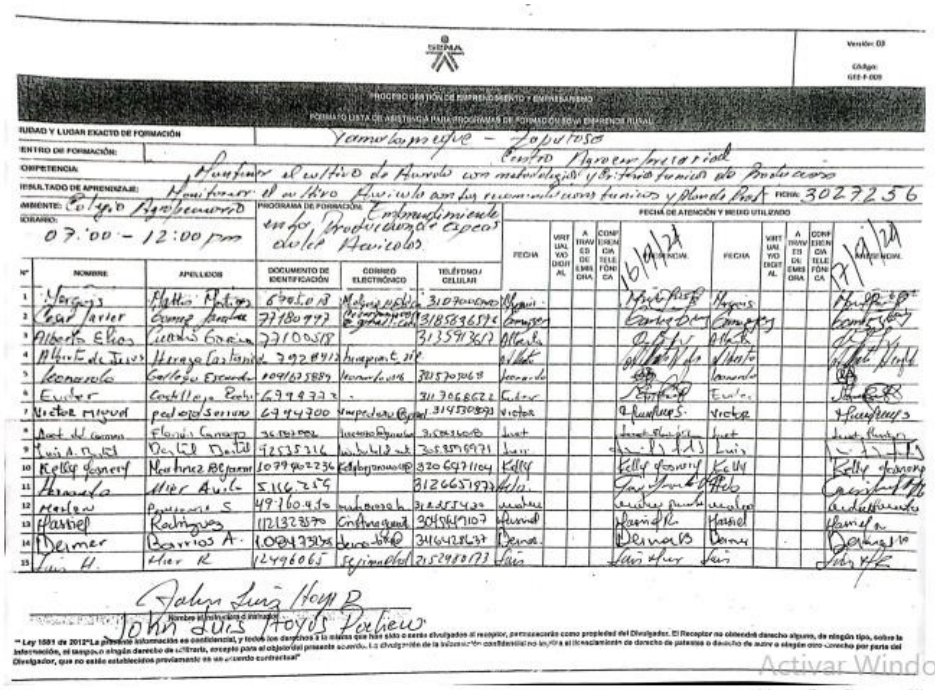
John Luis Hoyos Barrios

Nombre instructor(a) o planta

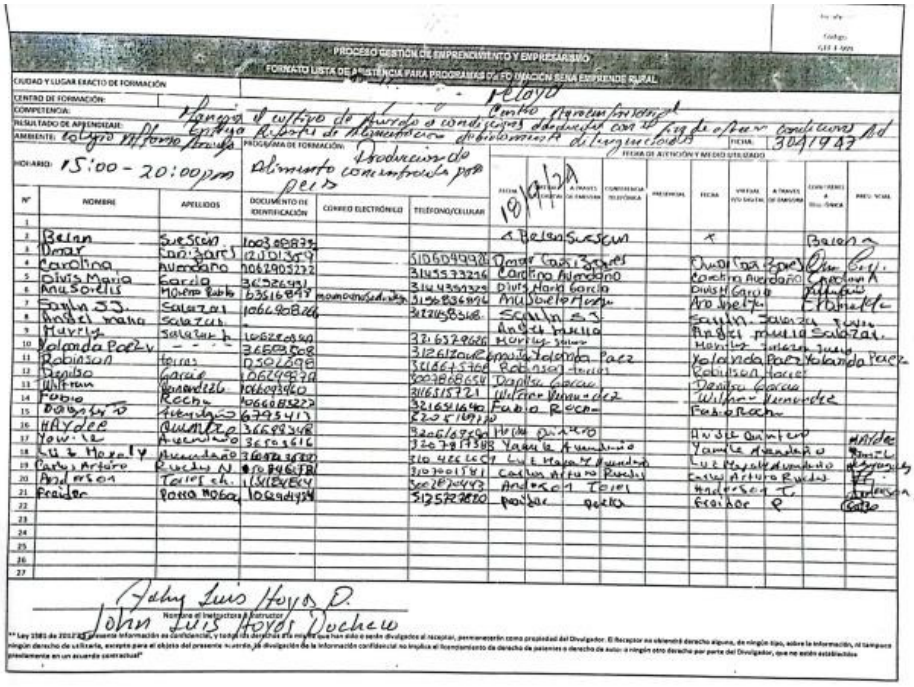
** Ley 1581 de 2012** La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilidad,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

Activar Window

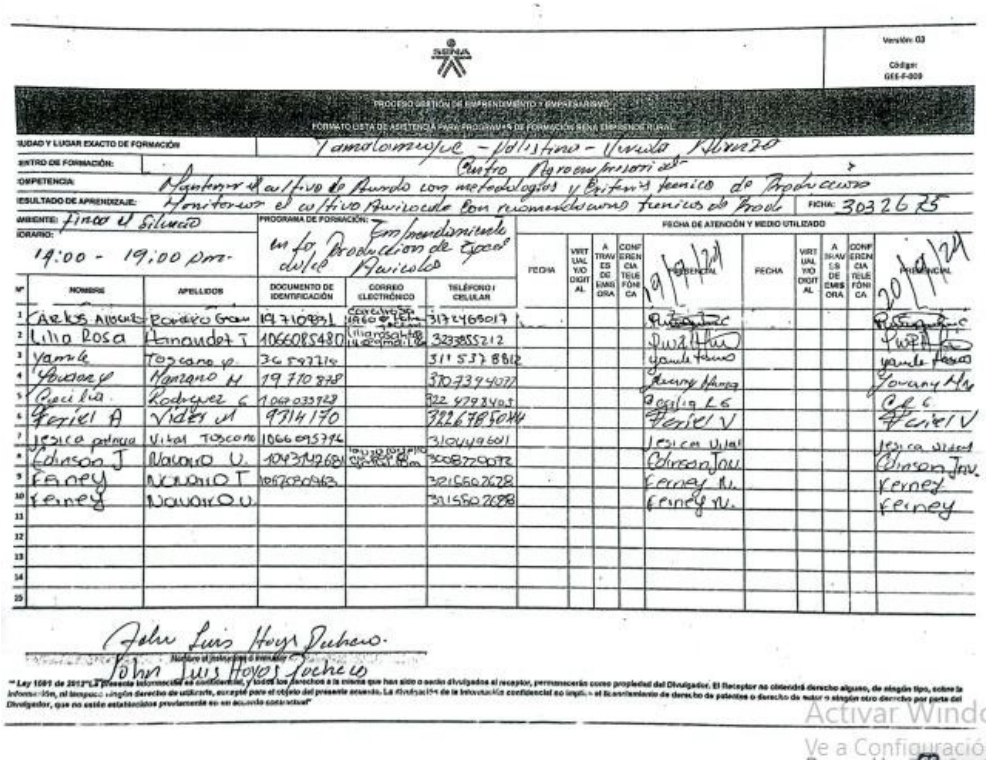
17 DE SEPTIEMBRE



18 DE SEPTIEMBRE



19 DE SEPTIEMBRE



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

Versión: 03 | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Tamalameque - Polistino - Ureña, Ribera

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroempresarial

COMPETENCIA: Mantener el cultivo de Aguacate con metodologías y Criterios técnicos de Producción

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Monitorear el cultivo Aguacate con recomendaciones técnicas de Prod

FICHA: 3032625

AMBIENTE: Finca U Silencio

HORARIO: 14:00 - 19:00 pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: En fundamentos de Producción de Especies de Aguacate

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO / CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Yarks Alberto	Romero Gran	1971089...	...@...	3172465017					19/9/24					20/9/24
2	Lilia Rosa	Hernandez T	1066085480	liliarosahe...@gmail.com	3233855212										
3	Yamile	Toscano P	36597714		311 537 8812										
4	Yovanys	Manzano H	1971078...		3107394077										
5	Cecilia	Rodriguez G	1049033923		322 4793403										
6	Feriel A	Vides M	9711470		3226785044										
7	Jesica patricia	Vital Toscano	1066095796		3104496601										
8	Edinson J	Navarro U.	1043142681	...@...	3008779072										
9	Erney	Navarro T	1067080463		3215607628										
10	Erney	Navarro U.			3215607628										
11															
12															
13															
14															
15															

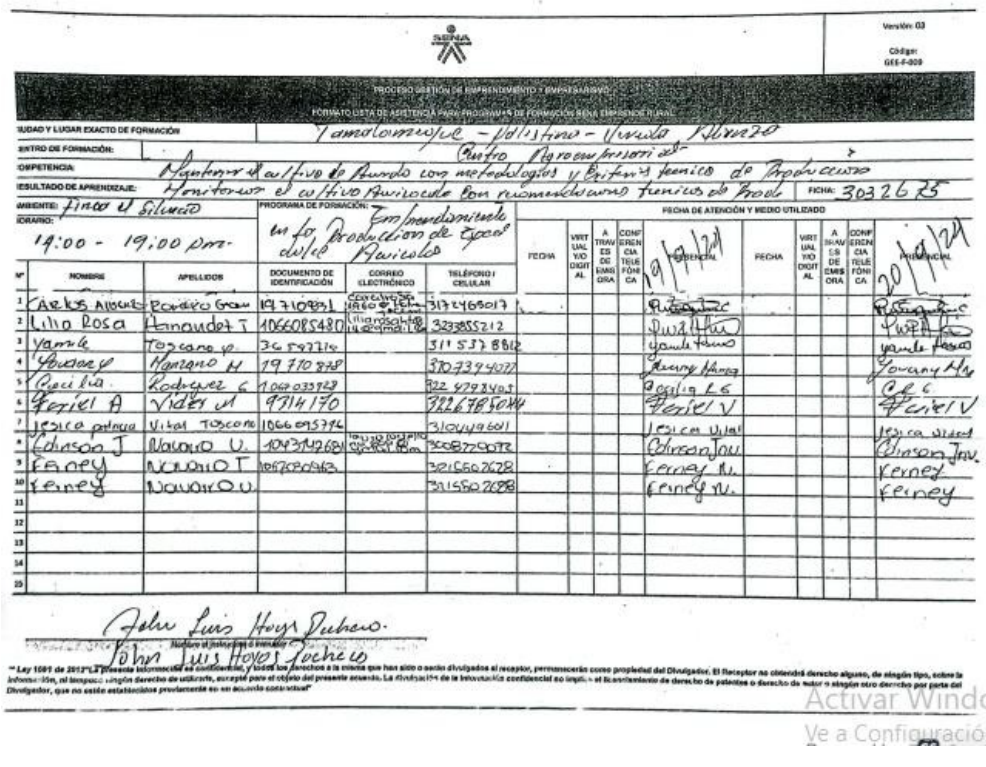
John Luis Hoyos Pacheco

Nombre del instructor o orientador

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

Activar Windo
Ve a Configuració

20 DE SEPTIEMBRE



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

Versión: 03 | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Tamalameque - Polistino - Ureña, Ribera

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroempresarial

COMPETENCIA: Mantener el cultivo de Aguacate con metodologías y Criterios técnicos de Producción

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Monitorear el cultivo Aguacate con recomendaciones técnicas de Prod

FICHA: 3032625

AMBIENTE: Finca U Silencio

HORARIO: 14:00 - 19:00 pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: En fundamentos de Producción de Especies de Aguacate

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO / CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Yarks Alberto	Romero Gran	1971089...	...@...	3172465017					19/9/24					20/9/24
2	Lilia Rosa	Hernandez T	1066085480	liliarosahe...@gmail.com	3233855212										
3	Yamile	Toscano P	36597714		311 537 8812										
4	Yovanys	Manzano H	1971078...		3107394077										
5	Cecilia	Rodriguez G	1049033923		322 4793403										
6	Feriel A	Vides M	9711470		3226785044										
7	Jesica patricia	Vital Toscano	1066095796		3104496601										
8	Edinson J	Navarro U.	1043142681	...@...	3008779072										
9	Erney	Navarro T	1067080463		3215607628										
10	Erney	Navarro U.			3215607628										
11															
12															
13															
14															
15															

John Luis Hoyos Pacheco

Nombre del instructor o orientador

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

Activar Windo
Ve a Configuració

TIQUETES

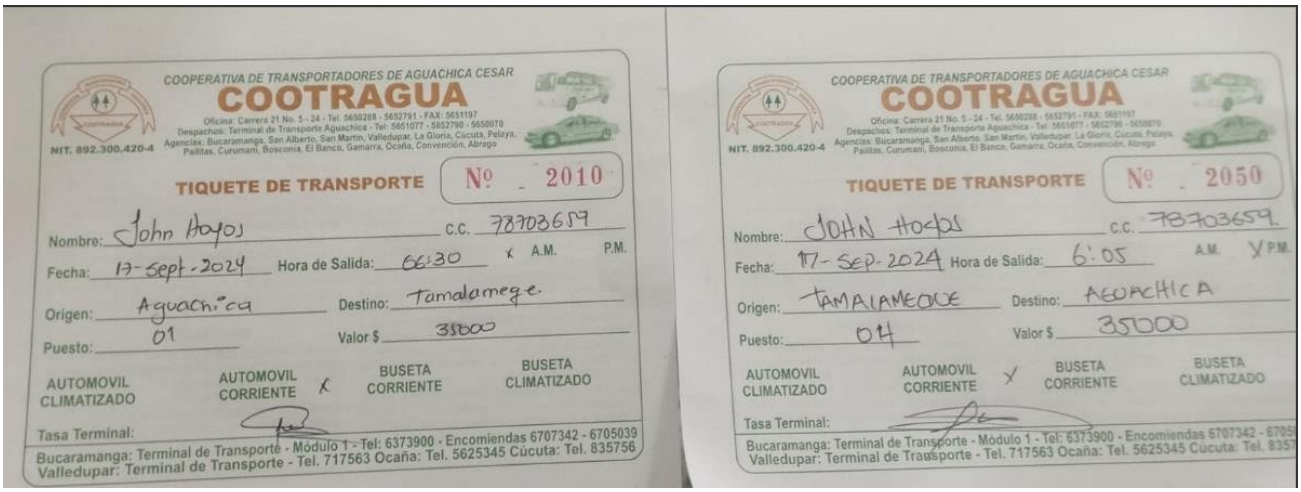
16 DE SEPTIEMBRE



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0373
Nombre: John Hoyos C.C. 78703659
Fecha: 16/09/2024 Hora de Salida: 6:15 A.M. P.M.
Origen: Aguachica Destino: Tamalameque.
Puesto: 03 Valor $ 35000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0392
Nombre: John Hoyos C.C. 78703659
Fecha: 16-Sep-2024 Hora de Salida: 6:50 A.M. X P.M.
Origen: Tamalameque Destino: Aguachica
Puesto: 04 Valor $ 10000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

17 DE SEPTIEMBRE



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 2010
Nombre: John Hoyos C.C. 78703659
Fecha: 17-Sept-2024 Hora de Salida: 06:30 A.M. P.M.
Origen: Aguachica Destino: Tamalameque.
Puesto: 01 Valor $ 35000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 2050
Nombre: JOHN Hoyos C.C. 78703659
Fecha: 17-SEP-2024 Hora de Salida: 6:05 A.M. Y P.M.
Origen: TAMALAMEQUE Destino: AGUACHICA
Puesto: 04 Valor $ 35000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE Y | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835

19 DE SEPTIEMBRE



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 2048
Nombre: John Hoyos cc. 78703659
Fecha: 19-sep-2024 Hora de Salida: 5:50 X A.M. P.M.
Origen: AGUACHICA Destino: TAMALAMEQUE
Puesto: 01 Valor $ 35000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal: SONIA B
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373999 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cucuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 2093
Nombre: John Hoyos cc. 78703659
Fecha: 19-09-2024 Hora de Salida: 6:30 A.M. X P.M.
Origen: Tamalameque Destino: Aguachica
Puesto: 04 Valor $ 35000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373999 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cucuta: Tel. 835756

20 DE SEPTIEMBRE



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 3010
Nombre: John Hoyos cc. 78703659
Fecha: 20/sep/2024 Hora de Salida: 6:05 X A.M. P.M.
Origen: Aguachica Destino: Tamalameque
Puesto: 03 Valor $ 35000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373999 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cucuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 3037
Nombre: John Hoyos cc. 78703659
Fecha: 20/09/2024 Hora de Salida: 6:20 A.M. X P.M.
Origen: Tamalameque Destino: Aguachica
Puesto: 01 Valor $ 35000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373999 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cucuta: Tel. 835756