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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**44246-034140**

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:**	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**	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	**01/11/2024 Al 19/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.186.459
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 29.804.883
Valor Bruto Pago:	**$ 2.186.459,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.186.459	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 308.520	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.452.303		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.947.282**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.420.254**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7944669201**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.380.921
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 172.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 221.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 13.600	$ 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		$ 594.728	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 1.140.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.005.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.420.254,00	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	12.475,00	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	**$2.173.984,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se llevo acabo la formación en las diferentes instituciones educativas
se realizó el proyecto de la etapa productiva de los grados 11
se acompaño el proceso de crianza y alimentación de los pollos de engorde
se realizó el proceso de sacrificio de los pollos de engorde
se logro realizar la comercialización de los pollos de engorde
se presento la agenda del mes correspondiente
se actualizo el llenado de las bitácoras para los grados 10 y 11
se alimento el portafolio del instructor
se realizaron las actas correspondientes a las etapas productivas

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 aquí relacionado, CERTIFICO:

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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)

25/11/24 19:32:05 USUARIO: SIC - C.C. 91445247

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91445247
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAMES RUSSO VELASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 52 # 42 - 18	TELÉFONO:	3103409
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7944669201**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1034940308

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 221.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.000	$ 0	$ 221.000
SUBTOTALES:										**$ 221.000**	**$ 0**	**$ 221.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 172.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.700	$ 0	$ 0	$ 172.700
SUBTOTALES:													**$ 172.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 172.700**

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	$ 14.500	$ 14.500	$ 0	$ 0	$ 14.500
SUBTOTALES:									**$ 14.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.500**

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 91445247	RUSSO VELASQUEZ JAMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.380.921				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.380.921	$ 221.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 221.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.380.921	$ 172.700	$ 0	$ 172.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.380.921	91445247	$ 14.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 408.200**

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, 24 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	180524	**Fecha Solicitud**	2024-10-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-24	**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	2024-10-30	2024-10-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	1	3.452.303,00	214.075,00	214.075,00	0,00	214.075,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS 28 OCT GONZALEZ - PARTICIPAR EN EL SEGUNDO COMITÉ TERRITORIAL DE JUSTICIA TRANSICIONAL SESIÓN ORDINARIA 2024 EN EL MUNICIPIO.
				2024-10-31	2024-10-31	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**214.075,00**	**0,00**	**214.075,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 30 31 OCT TAMALAMEQUE PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA SENAMEN FICHAS 2934701 2934725 EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.

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: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/24 18:16:00 -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, 24 de octubre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	24/10/2024 17:42:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
24/10/2024 6:16:16 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					2/09/2024			
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 CASELLE 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 - TAMALAMEQUE - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA - PAILITAS - AGUACHICA**							
DIRECCION GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA: 1**	I.E ANIBAL MARTÍNEZ ZULETA		**CONTACTO**	JOSÉ CONTRERAS 3126899016
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA: 2**	IE ROSA JAIMES BARRERA		**CONTACTO**	GONZALO JIMÉNEZ 3106854453
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	10	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	31	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		31	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral presencial en el programa de articulación con la educación media del Centro Agroempresarial en el departamento del Cesar. En el municipiO de TAMALAMEQUE con ficha 2934701 y en el municipio de la PAILITAS con ficha 2934725							

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 : 30/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - TAMALAMEQUE
Medio de transporte: terrestre — Actividades a ejecutar:
ORIENTAR FORMACION INTEGRAL Y PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CON FICHA 2934701
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: TAMALAMEQUE - AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

Día 2 : 31/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - PAILITAS
Medio de transporte: terrestre — Actividades a ejecutar:
ORIENTAR FORMACION INTEGRAL Y PROFESIONAL EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CON FICHA 2934725
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: PAILITAS - 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: 2024.10.15 10:07:07 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.16 08:02:19 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLE OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	James Russo Velásquez
Cargo: SUBDIRECTORA E	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: JAMES RUSSO VELÁSQUEZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 31/10/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES - Subdirectora

ORDEN DE VIAJE No: 180524	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	30/10/2024 **31/10/2024**	**30/10/2024** **31/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	I.E Aníbal Martínez Zuleta **I.E Rosa Jaime Barrera**	**Tamalameque- Zapatosa** **Pailitas**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar FPI en el programa Producción agropecuaria 30-31 de octubre en las instituciones educativas Aníbal Martínez Zuleta (Tamalameque) y Rosa Jaime Barrera (Pailitas)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir FPI en el programa Producción agropecuaria con las fichas 2934701 - 2934725 en las instituciones educativas Aníbal Martínez Zuleta y Rosa Jaime Barrera**

RESULTADOS:

1. **Se oriento FPI en el programa Producción agropecuaria con las fichas 2934701 - 2934725 en las instituciones educativas Aníbal Martínez Zuleta y Rosa Jaime Barrera**

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**	**30 y 31 de Octubre de 2024**

CONCLUSIÓNES:

1. Se orientó FPI en el programa Producción agropecuaria con las fichas 2934701 - 2934725 en las instituciones educativas Aníbal Martínez Zuleta y Rosa Jaime Barrera

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
James Russo Velásquez	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 Fecha: 2024.11.06 16:20:11 -05'00'

Aníbal Martínez Zuleta



Rosa Jaime Barrera



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _30__ DEL MES DE __ Octubre ___ DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)	Participación en la impartición de clases de los estudiantes de grado decimo al programa de formación técnico en producción agropecuaria, correspondiente a la ficha 2934701 de la institución educativa Aníbal Martínez Zuleta Zapatosa - Tamalameque, Cesar

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Diver Andrés Agudelo Camacho	1067032185			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	agudelodiver5@gmail.com	3241819887	Si	
2	Wilmer Joseht Andrade Pedrozo	1067036929			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	rodriguezperezjonh502@gmail.com	3216587710	Si	Wilmer
3	Yenifer Dayana Ballesta Portillo	1064714305			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	yuranisportillo2019@gmail.com	3177430077	Si	
4	Johenys Cadena López	1148198806			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	johenyscadenalopez@gmail.com	3128407872	Si	
5	Keidys Cadena Moreno	1067033213			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	morenoyolibe@gmail.com	3168289033	Si	
6	Madeira Cárdenas Lobo	1066092827			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	johanaisabellobosanchez@gmail.com	3222301104	Si	Madeira Cárdenas
7	Lila Lucia Carretero Donado	1065888553			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	lilacarretero44@gmail.com	3116871978	Si	
8	Edinson Castilla Ramírez	1064792988			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	edinsoncastilla35@gmail.com	3237702329	Si	
9	Alexandra Collante Pontón	1067033944			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	alexadraponton2009@gmail.com	3215899986	Si	
10	Alejandro Díaz Collante	1067034241			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	diazcollantesalejandro@gmail.com	3177198344	Si	
11	Dina Marcela Donado Delgado	1010761938			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	delgadolaguadof@gmail.com	3177477143	Si	

12	Keyler Andrés Flórez Rueda	1067033940			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	yuriruedas4@gmail.com	3108809134	Si	
13	Royber Andrés Gómez Donado	1066085071			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	roiberdonado@gmail.com	3126385137	Si	
14	David Santiago Gutiérrez	1066092814			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	davidsgutierrezmendoza@gmail.com	3228039489	Si	
15	Yeimi Paola Herrera Rodríguez	1067032133			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	yeimyrodríguez550@gmail.com	3025136242	Si	
16	Marolin Isabel Hoyos Castro	1082896883			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	marolinisbel27@gmail.com	3117776191	Si	
17	Andrés David Llerena Vides	1066093107			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	andresllerena766@gmail.com	3001755346	Si	
18	Eider Enrique Lobo Moya	1066093902			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta		3146350917	Si	
19	Yoselin Carolina Machado Contreras	1124067906			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	machadoyoselin776@gmail.com	3206145207	Si	
20	Huberth Alberto Manjarrez Flórez	1067034240			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	hubermanjarrez0@gmail.com	3044588753	Si	
21	Diana Margarita Manosalva Pedrozo	1067033892			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	manosalvapedrozod@gmail.com	3215899986	Si	
22	Johandris Paola Plata Mejía	1065985827			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	yohandrisplata@gmail.com	3233507404	Si	
23	Jesús Alberto Mercado Sánchez	1067032215			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	ricardojosemercadosanchez7@gmail.com	3117188899	Si	
24	Oscar Ali Monroy Flórez	1067033659			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	oscarali88@gmail.com	3116782458	Si	
25	Maicol Andrés Narváez Vega	1067034247			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	mariaalejandravegamonrroy@gmail.com	3177189164	Si	

26	Rosa María Nieto Collante	1067033587			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	rosamarianietocollante@gmail.com	3107115837	Si	
27	Kelis Dayana Palomino Ospino	1064794497			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	palominodayana979@gmail.com	3126246352	Si	
28	Yonatan Pérez Ramos	1066873224			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	perezramosjonathan204@gmail.com	3237014513	Si	
29	Danixa Fernanda Pertuz Ortega	1066085234			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	pertuzdianacarolina142@gmail.com	3158911841	Si	
30	Sara Juliana Pinzón Camargo	1092179996			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	cenethcamargo@gmail.com	3219579072	Si	
31	Alejandra Rodríguez Arias	1067031955			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	dinelsarodriguezarias@gmail.com	3102899432	Si	
32	Leidy Rosa Rodríguez Robles	1067032179			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	leidyrosa@gmail.com	3206189109	Si	
33	Yulbreider Romero Molina	1067031883			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	yulbreiderr@gmail.com	3176035099	Si	
34	Leonardo Sánchez Villegas	1067034129			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	leosanchez604@gmail.com	3116503538	Si	
35	Jaider Andrés Villareal Nieto	1097105225			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	villarrealnietojaider49@gmail.com	3208992676	Si	
36	Miller Andrés Gutiérrez Alvarado	1067033194			Estudiante	I.E Aníbal Martínez Zuleta	milergutierrez45@gmail.com	3108677661	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 _ 31__ DEL MES DE __ Octubre ___ DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) | Lista de asistencia para la formación de los aprendices del programa de formación técnico en producción agropecuaria, correspondiente a la ficha 2934725

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Agudelo Galvis Eslendy Vanessa	1066085103			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	vagudelogalvis@gmail.com	3122331464	Si	
2	Contreras Contreras Freiner Jose	1092181025			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	freinerc.planadas@gmail.com	3227734434	Si	
3	Diaz Contreras Luisa fernanda	1066085821			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera		3002773001	Si	Luisa D
4	Diaz Miranda Johanys Dayana	1067033936			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	d84337165@gmail.com	3239946972	Si	
5	Estrada Martínez Evi Mariana	1067607100			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	evimarianaestradamartinez51@gmail.com	3173585830	Si	Evi Mariana Estrada
6	Fontalvo Fragozo Andrés Alfonso	1064715242			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	andresfontalvo191@gmail.com	3147734844	Si	
7	Fuentes Mendoza Sharol Dayana	1066086345			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera		3166855525	Si	
8	Gil Martínez Shara Marcela	1066085952			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	sharamarcelag@gmail.com	3202915033	Si	
9	Herrera Carrascal Isdaris Milena	1048072778			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	isdarisherrera18@gmail.com	3016006713	Si	Isdaris M. Herrera C.
10	Lazaro Ardila Sharol Dayana	1098725378			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	ardiladayana885@gmail.com	3246550537	Si	
11	Mendez Colmenares Ashly Aymar	Vene 5685844			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	ashlyaymarmendezcolmenares@gmail.com	3248749033	Si	Ashly M.
12	Moreno Reyes Bladimir	1066085886			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	bladimirmorenoreyes8@gmail.com	3013440920	Si	Bladimir M
13	Navarro Carvajal Nicol Andrea	1066085134			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	nicolnavarro671@gmail.com	3023541700	Si	Nicol N.

14	**Ospino Caballeros Stefany Juliana**	1064793808			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	anarosmirajaimesblanco10@gmail.com	3178126879	Si	
15	**Oviedo Fuentes Amily Marianni**	1121550572			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	emilyoviedo1122@gmail.com	3146271720	Si	Emily
16	**Paez Navarro Karol Valentina**	1147486840			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	kelynavarro27@gmail.com	3223750523	Si	Karol Valentina Paez.
17	**Pallares Carillo Andrés Julian**	1066092203			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	andresjulianpallarescarillo@gmail.com	3182334004	Si	Andres Julian Pallares Carillo
18	**Patiño Mendez Engerlberth Leonel**	ven 5685613			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	patinoleonel935@gmail.com	3009790267	Si	
19	**Pedrozo Machuca Camila Araceli**	1067035424			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	vpedrosokc92@gmail.com	3016418777	Si	Camila P.
20	**Perez Quintero Erick Jhoeel**	1066092606			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	eerickjhoeel2003@gmail.com	3243160844	Si	
21	**Perez Silva Camilo Andrés**				Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	silvatrujillojosefa@gmail.com	3122601063	Si	
22	**Plata Payares Carol Michell**	1085095206			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	marthalicethpayaresgomez04@gmail.com	3046642360	Si	
23	**Sanchez Santos Geronimo**	1103712485			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	geronimoxd50@gmail.com	3116743924	Si	Geronimo S.
24	**Silva Clavijo Breiner Fabian**	1066084864			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera	silvaclavijobreinerfabian@gmail.com	3042679232	Si	Breiner S.
25	**Solano Cañizares Yordan Ancel**				Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera		3013141123	Si	
26	**Barbosa Ortiz Dayana Michell**	1092733942			Estudiante	I.E Rosa Jaime Barrera		324 8823314	Si	Dayana Michell Barbosa Ortiz

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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	194324	**Fecha Solicitud**	2024-11-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-13	**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	2024-11-15	2024-11-15	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50	0,5	3.452.303,00	188.890,00	94.445,00	0,00	94.445,00	VIATICOS FORMACION 15 NOV SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA FICHA 2720143
											Totales Solicitud de Comisión			**94.445,00**	**0,00**	**94.445,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 15 NOV SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA FICHA 2720143

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: 554082738674662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/13 18:04:28 -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:	miércoles, 13 de noviembre de 2024	

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	13/11/2024 17:48:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
13/11/2024 6:04:52 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					7/11/2024			
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 CASELLE 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								
DIRECCION GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA: 1**	I.E LA CURVA		**CONTACTO**	HERMES BLANCO 3124502162
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA: 2**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	15	11	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral presencial en el programa de articulación con la educación media del Centro Agroempresarial en el departamento del Cesar. En el municipio de San Martín en la ficha 2720143							

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 : 15/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - SAN MARTÍN-LA CURVA
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 - LA CURVA - AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.11.12 14:25:38 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.08 08:50:01 -05'00'	James Russo Velásquez
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLE OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	**Nombres y Apellidos: JAMES RUSSO VELÁSQUEZ**
Cargo: SUBDIRECTORA E	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 18/11/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES - Subdirectora

ORDEN DE VIAJE No: 194324	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	15/11/2024	**15/11/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	I.E La Curva	**La Curva - San Martín**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar FPI en el programa Producción agropecuaria 18 de noviembre en la institución educativas La curva, en San Martín – La curva

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir FPI en el programa Producción agropecuaria con la ficha 2720143 en la institución educativa La Curva**

RESULTADOS:

1. **Se oriento FPI en el programa Producción agropecuaria con la ficha 2720143 en las institución educativa La Curva**

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**	**18 de noviembre de 2024**

CONCLUSIÓNES:

1. Se orientó FPI en el programa Producción agropecuaria con las fichas 2720143 en la institución educativa La Curva

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
James Russo Velásquez	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 Fecha: 2024.11.21 10:43:52 -05'00'

La Curva







	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:			**JAMES RUSSO VELÁSQUEZ**			**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**	**19/11/2024**	**REGIONAL**	**CESAR**	**91.445.247**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.5926256. marzo 1 de 2024**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**	**X**	**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**NATANIEL ROMERO OÑATE**	Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2024.11.05 11:53:18 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2024.11.05 14:18:15 -05'00'
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2024.11.07 16:51:31 -05'00'
BIBLIOTECA	X	**LUZ CARIME GANDUR**	Firmado digitalmente por Luz Carime Gandur Gomez Fecha: 2024.11.07 08:06:59 -05'00'
PRESUPUESTO	X	**LAURA CUADRADO AREVALO**	Firmado digitalmente por Laura Karina Cuadrado Arevalo Fecha: 2024.11.12 15:50:07 -05'00'
CONTABILIDAD	X	**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2024.11.13 18:36:48 -05'00'
TESORERIA	X	**YACIRA NAVARRO CABAS**	Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2024.11.14 07:34:59 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/LIDER/ ACADEMICA	X	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.15 21:34:34 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO (Entrega de Carné)	X	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.15 21:34:44 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato en PDF junto a este paz y salvo, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

James Russo Velásquez
Firma del Contratista

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

AGUACHICA, 1 de Marzo del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
AGUACHICA

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

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

C.C.	1091355649	Geraldine RUSSO VALENCIA	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

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

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

Cordialmente,

James Russo Velásquez

JAMES RUSSO VELASQUEZ
C.C. 91445247


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.091.355.649
Apellidos
RUSSO VALENCIA
Nombres
GERALDINE
Nacionalidad
COL
Estatura
1.64
Sexo
F
Fecha de nacimiento
11 AGO 2005
G.S.
A+
Lugar de nacimiento
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)
Fecha y lugar de expedición
12 OCT 2023, CUCUTA
Fecha de expiración
12 OCT 2033
Firma
Geraldine Russo.


.CO
034323634
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL034323634825001<<<<<<<<<<<
0508115F3310126COL1091355649<1
RUSSO<VALENCIA<<GERALDINE<<<<<