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	**50393-477625**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.065.898.257	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jcramirez752@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550067300067757
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6225602/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**90024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE CULTURA FÍSICA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN CAMPESENA TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-004212				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.615
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 34.384.697
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.935.070

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.236.712	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.702.257**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.460.531**	**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		----------	**8633255902**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 570.226	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 1.153.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.283.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.460.531,00	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	28.511,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.437.034,00**	

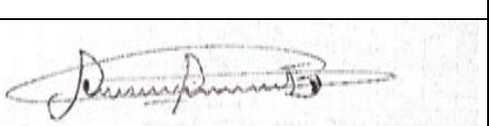
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar la Formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyecto
Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formac
Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo de acuerdo con lin
Llevar control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y rep
Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo institucional una vez el aspirante esté en estado matriculado y verif
Emitir los juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje y registrarlas en los aplicativos instituc
Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se req
Presentar el reporte de eventos en SOFIA PLUS (Programación con visto bueno del coordinador académico o misional) en los días estableci
Llevar y mantener actualizado el portafolio de evidencias del instructor según lo indica la guía para desarrollar procesos formativos.

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



JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

27/11/24 09:09:38 USUARIO: SIC - C.C. 1065898257

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	06/11/2024 09:59:02 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Octubre de 2024
Número Transacción	46
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO
Doc. Identificación	CC - 1065898257
Número Control Interno	2024- 00288765
Numero Planilla Asopagos	8633255902
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	$ 223.300		$ 223.300
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 9.500		$ 9.500
AFP	230301	PORVENIR	$ 285.900		$ 285.900
Costos de Recaudo					$ 9.500
Total a pagar					$ 528.200

NOVEDADES														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Caja 02
06 NOV 2024
EFECTIVO RECIBIDO
KRA 18 [illegible]

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com → Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact Noviembre - 2024

Scanned with CamScanner

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

VALLEDUPAR, 23 de Abril del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
VALLEDUPAR

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:

RC	**1065923175**	**ISABELLA RAMIREZ CHAVEZ**	**Hijo(a)**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,



JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO
C.C. 1065898257

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 1653685

NUIP 1.065.923.175

Tipo de certificado | Datos Esenciales [ ] | Acreditar Parentesco [X]

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
RAMIREZ CHAVEZ ISABELLA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)			Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2019	Mes OCT	Día 15	FEMENINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CESAR AGUACHICA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año 2019	Mes NOV	Día 01	0059082370

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
CHAVEZ MATEUS KAREN DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.091.660.694	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
RAMIREZ GALLARDO JEANCARLOS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.065.898.257	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
CHAVEZ MATEUS KAREN DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.091.660.694

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA CESAR AGUACHICA — Código

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2019 Mes NOV Día 01

Nombre y firma del funcionario

DIANA MARCELA IBARRA PARRA

Registrador del Estado Civil

Powered by CamScanner

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, 18 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	166924	**Fecha Solicitud**	2024-10-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JEAN CARLOS RAMIREZ GALLARDO	CC: 1065898257	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-22	2024-10-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	286.042,00	286.042,00	0,00	286.042,00	VIATICOS FORMACION 22 23 OCT LA GLORIA RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACION DE APRENDICES EN LAS ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS DE FORMACIÓN DE LAS FICHAS 3017748 PRODUCCION AGROPECUARIA, 3094002 EL MARQUEZ CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO.
				2024-10-23	2024-10-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**286.042,00**	**0,00**	**286.042,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 22 23 OCT LA GLORIA RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACION DE APRENDICES EN LAS ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS DE FORMACIÓN DE LAS FICHAS 3017748 PRODUCCION AGROPECUARIA, 3094002 EL MARQUEZ CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	49655613	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
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/18 08:16:14 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de octubre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	17/10/2024 19:25:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
18/10/2024 8:16:37 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					**9/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065898257**
CONTRATO	**No.**	CO1. PCCNTR.6225602	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de CULTURA FÍSICA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación CampeSENA titulada y/o complementaria del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES				**CARGO**	SUB DIRECTORA E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**						
RUTA	**AGUACHICA - RIO DE ORO (EL MARQUEZ) - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	22	10	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	23	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de las fichas 3017748 producción agropecuaria, 3094002 El Marquez cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la Formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que 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	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato.

AGENDA

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

Día 1 : 22/10/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-La Gloria**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha 3017748 produccion agropecuaria.
Desplazamientos de ruta de regreso: **La Gloria - Aguachica**
Día 2 : 23/10/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-Rio de Oro (El Marquez)**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha 3094002 cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo.
Desplazamientos de ruta de regreso: **Rio de Oro (El Marquez) - Aguachica**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 16:02:45 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.09 08:41:00 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO**	
Cargo: Subdirectora	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 28/10/2024

PRESENTADO A: **Sady Torcoroma Caselles Osorio**
Subdirectora centro agroempresarial

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
166924	22/10/2024 23/10/2024	22/10/2024 23/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)** La Gloria -/ Rio de Oro

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
ORIENTAR LA FORMACIÓN DE APRENDICES EN LA AREA, EN LAS COMPETENCIAS, LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE Y LAS ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS DE FORMACIÓN PROGRAMADOS DENTRO DE LOS TIEMPOS QUE CADA ACCIÓN SE DETERMINE POR EL CENTRO DEFORMACIÓN.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

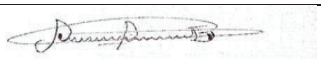
1. Se orientó la Formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que cada acción se determine por el centro de formación.
2. Se planeó la ejecución el desarrollo curricular del programa que se le asignó durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).
3. Se llevó el control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz.
4. Se solicitó oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor técnico pedagógico.

RESULTADOS:

1. Desarrollar permanentemente las habilidades psicomotrices y de pensamiento en la ejecución de los procesos de aprendizaje.
2. Aplicar técnicas de cultura física para el mejoramiento de su expresión corporal, desempeño laboral según la naturaleza y complejidad del área ocupacional.
3. Identificar los elementos teóricos de las cualidades físicas según el desarrollo de la disciplina deportiva.
4. Valorar la condición física del deportista según estándares y parámetros de las pruebas.
5. Seleccionar el instrumento de valoración de las cualidades físicas según la disciplina deportiva.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico.
2. Registro de asistencia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir ejecutando la formación de acuerdo al plan de trabajo y a los resultados de aprendizaje.	Jeancarlos Ramírez Gallardo	Proceso del resultado orientado.
2. Entrega de Evidencias de formación.	Aprendices de la Ficha, 3017748 producción agropecuaria y 3094002 cualidades físicas en el entrenamiento deportivo.	30 de Octubre del 2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades del proyecto de formación de cada programa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.29 10:57:02 -05'00'

EVIDENCIAS.

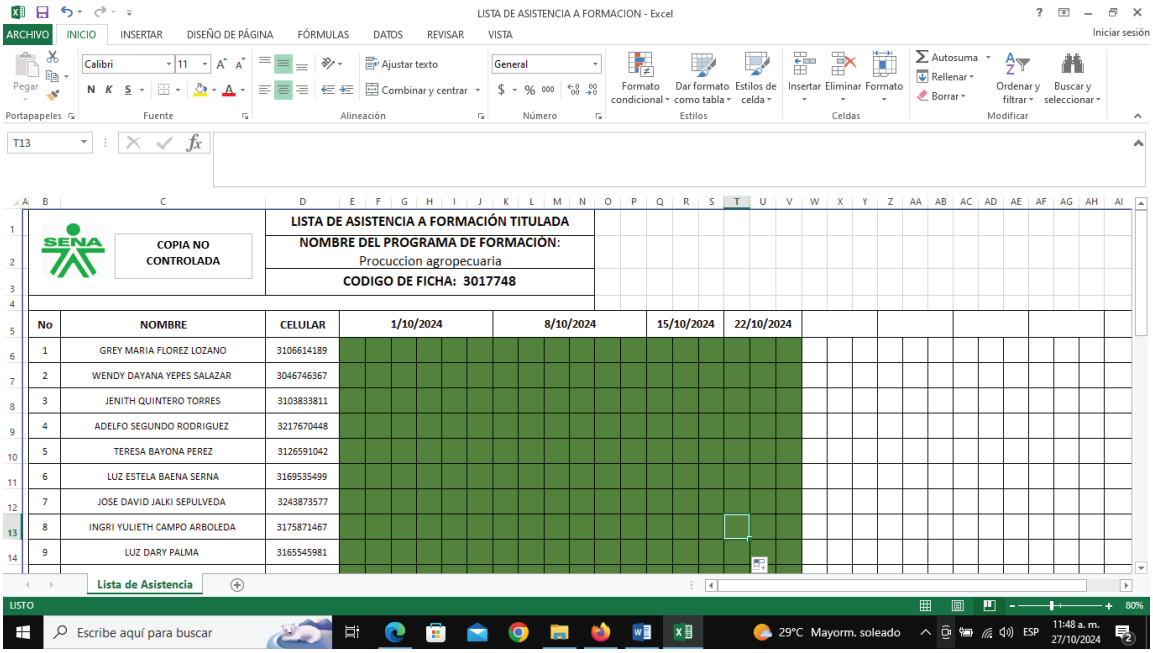
PRODUCCION AGROPECUARIA, FICHA 3017748. 22 DE OCTUBRE 2024. (LA GLORIA)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACION - Excel

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN TITULADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Procuccion agropecuaria

CODIGO DE FICHA: 3017748

No	NOMBRE	CELULAR	1/10/2024	8/10/2024	15/10/2024	22/10/2024
1	GREY MARIA FLOREZ LOZANO	3106614189				
2	WENDY DAYANA YEPES SALAZAR	3046746367				
3	JENITH QUINTERO TORRES	3103833811				
4	ADELFO SEGUNDO RODRIGUEZ	3217670448				
5	TERESA BAYONA PEREZ	3126591042				
6	LUZ ESTELA BAENA SERNA	3169535499				
7	JOSE DAVID JALKI SEPULVEDA	3243873577				
8	INGRI YULIETH CAMPO ARBOLEDA	3175871467				
9	LUZ DARY PALMA	3165545981				

Lista de Asistencia

LISTO

Escribe aquí para buscar

29°C Mayorm. soleado

ESP 11:48 a. m. 27/10/2024

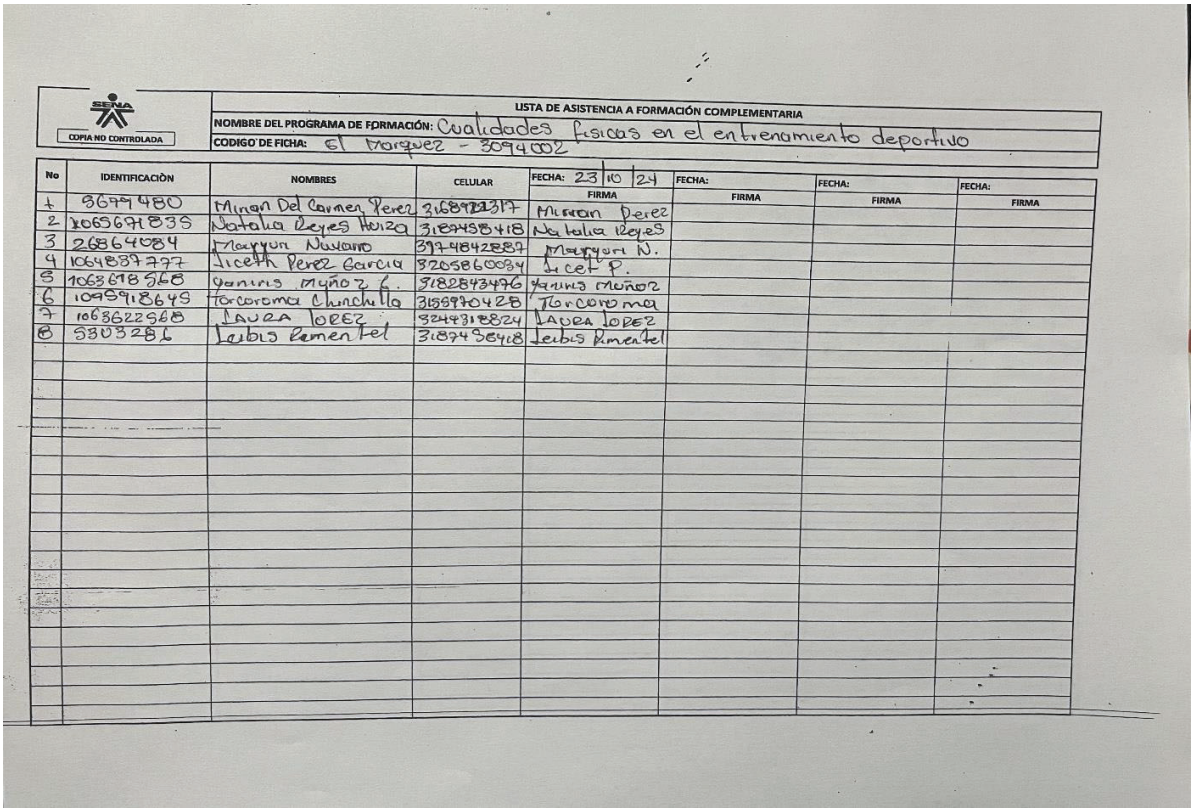
CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, FICHA 3094002. 23 DE OCTUBRE DE 2024 (RIO DE ORO)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



SENA
COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cualidades físicas en el entrenamiento deportivo

CODIGO DE FICHA: El Marquez - 3094002

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 23 | 10 | 24 FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA
1	3679480	Miriam Del Carmen Perez	3168722317	Miriam Perez			
2	1065671835	Natalia Reyes Hoiza	3184358418	Natalia Reyes			
3	26864084	Maryuri Navarro	3174842887	Maryuri N.			
4	1064837777	Liceth Perez Garcia	3205860034	Liceth P.			
5	1063985168	Yanina Muñoz F.	3182843476	Yanina Muñoz			
6	1095918649	Torcoroma Chinchilla	3159770428	Torcoroma			
7	1063622568	LAURA LOPEZ	3244318824	LAURA LOPEZ			
8	5303286	Leibis Pimentel	3187436418	Leibis Pimentel			

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:	martes, 22 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	171824	**Fecha Solicitud**	2024-10-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JEAN CARLOS RAMIREZ GALLARDO	CC: 1065898257	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-25	2024-10-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50	1	4.465.545,00	286.042,00	286.042,00	0,00	286.042,00	VIATICOS FORMACION 25 26 OCT RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS 3094002 EL MARQUEZ CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO Y CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO MONTECITOS.
				2024-10-26	2024-10-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**286.042,00**	**0,00**	**286.042,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 25 26 OCT RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS 3094002 EL MARQUEZ CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO Y CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO MONTECITOS.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	4665533	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: 2024/10/22 16:00:08 -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:	martes, 22 de octubre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	22/10/2024 8:32:29

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
22/10/2024 4:00:25 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					**9/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065898257**
CONTRATO	**No.**	CO1. PCCNTR.6225602	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de CULTURA FÍSICA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación CampeSENA titulada y/o complementaria del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES				**CARGO**	SUB DIRECTORA E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - RIO DE ORO (EL MARQUEZ) - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - RIO DE ORO (MONTECITOS) - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Rio de Oro		**CONTACTO**	3158247437
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	10	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de las fichas 3094002 El Marquez cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo y cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo Montecitos.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la Formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que 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	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato.

AGENDA

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

Día 1 : 25/10/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-Rio de Oro (El Marquez)**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha 3094002 cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo.
Desplazamientos de ruta de regreso: **Rio de Oro (El Marquez) - Aguachica**
Día 2 : 26/10/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-Rio de Oro (Montecitos)**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo Montecitos.
Desplazamientos de ruta de regreso: **Rio de Oro (Montecitos) - Aguachica**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 16:03:00 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.09 08:41:37 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO**	
Cargo: Subdirectora	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 30/10/2024

PRESENTADO A: **Sady Torcoroma Caselles Osorio**
Subdirectora centro agroempresarial

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
171824	25/10/2024 26/10/2024	25/10/2024 26/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	RIO DE ORO(EL MARQUEZ) RIO DE ORO (MONTECITOS)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
ORIENTAR LA FORMACIÓN DE APRENDICES EN LA AREA, EN LAS COMPETENCIAS, LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE Y LAS ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS DE FORMACIÓN PROGRAMADOS DENTRO DE LOS TIEMPOS QUE CADA ACCIÓN SE DETERMINE POR EL CENTRO DEFORMACIÓN.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

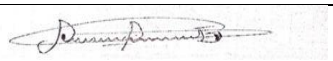
1. Se orientó la Formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que cada acción se determine por el centro de formación.
2. Se planeó la ejecución el desarrollo curricular del programa que se le asignó durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).
3. Se llevó el control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz.
4. Se solicitó oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor técnico pedagógico.

RESULTADOS:

1. Identificar los elementos teóricos de las cualidades físicas según el desarrollo de la disciplina deportiva.
2. Valorar la condición física del deportista según estándares y parámetros de las pruebas.
3. Seleccionar el instrumento de valoración de las cualidades físicas según la disciplina deportiva.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico.
2. Registro de asistencia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir ejecutando la formación de acuerdo al plan de trabajo y a los resultados de aprendizaje.	Jeancarlos Ramírez Gallardo	Proceso del resultado orientado.
2. Entrega de Evidencias de formación.	Aprendices de las fichas 3094002, 3110755 cualidades físicas en el entrenamiento deportivo.	30 de Octubre del 2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades del proyecto de formación de cada programa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.31 10:11:20 -05'00'

EVIDENCIAS.

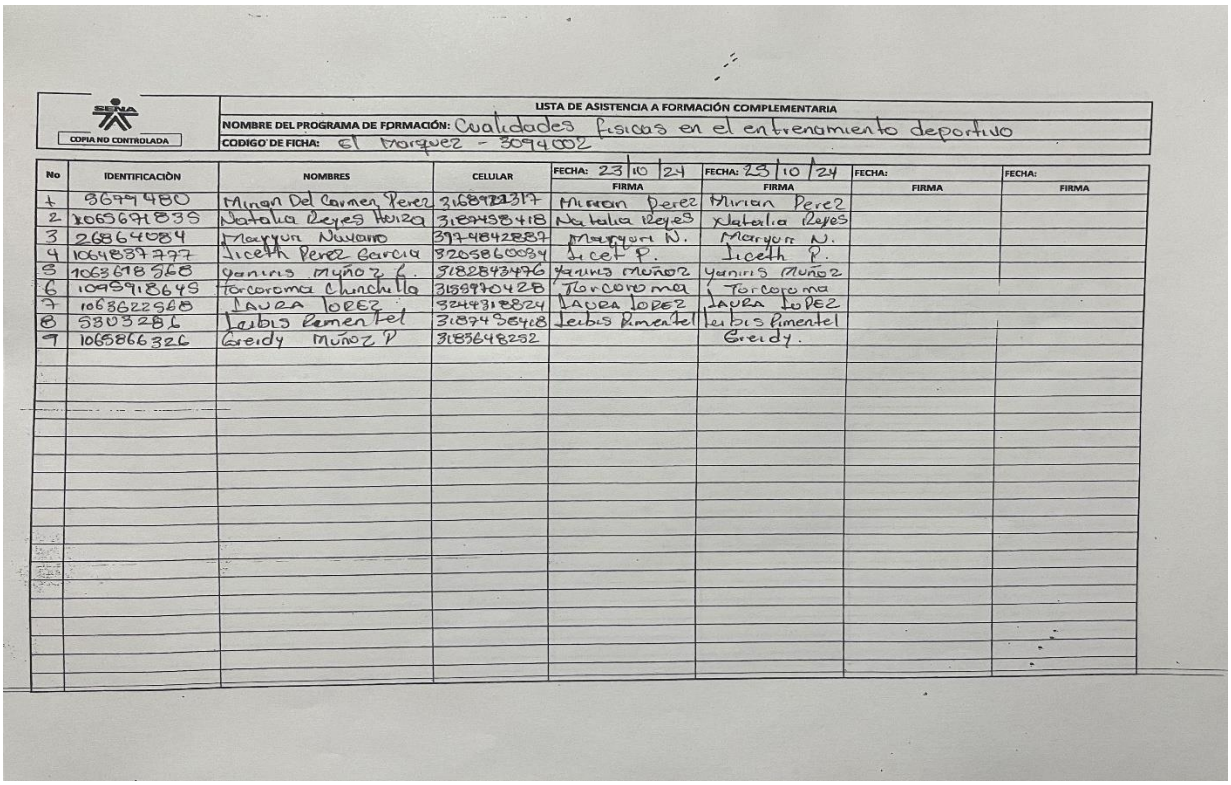
CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, FICHA 3094002. 25 DE OCTUBRE DE 2024 (RIO DE ORO)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cualidades Fisicas en el entrenamiento deportivo

CODIGO DE FICHA: El Barquez - 3094002

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 23/10/24 FIRMA	FECHA: 25/10/24 FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA
1	36799480	Miryan Del Carmen Perez	3168922317	Miryan Perez	Miryan Perez		
2	1065671835	Natalia Reyes Hoiza	3184458418	Natalia Reyes	Natalia Reyes		
3	26864084	Maryuri Navarro	3174842887	Maryuri N.	Maryuri N.		
4	1064837777	Liceth Perez Garcia	3205860084	Liceth P.	Liceth P.		
5	1063685268	Yaniris Muñoz G.	3182543476	Yaniris Muñoz	Yaniris Muñoz		
6	1095918649	Torcoroma Chinchilla	3159970428	Torcoroma	Torcoroma		
7	1063622588	Laura Lopez	3244318824	Laura Lopez	Laura Lopez		
8	5303285	Leibis Pimentel	3187436418	Leibis Pimentel	Leibis Pimentel		
9	1065866326	Greidy Muñoz P	3185648252		Greidy.		

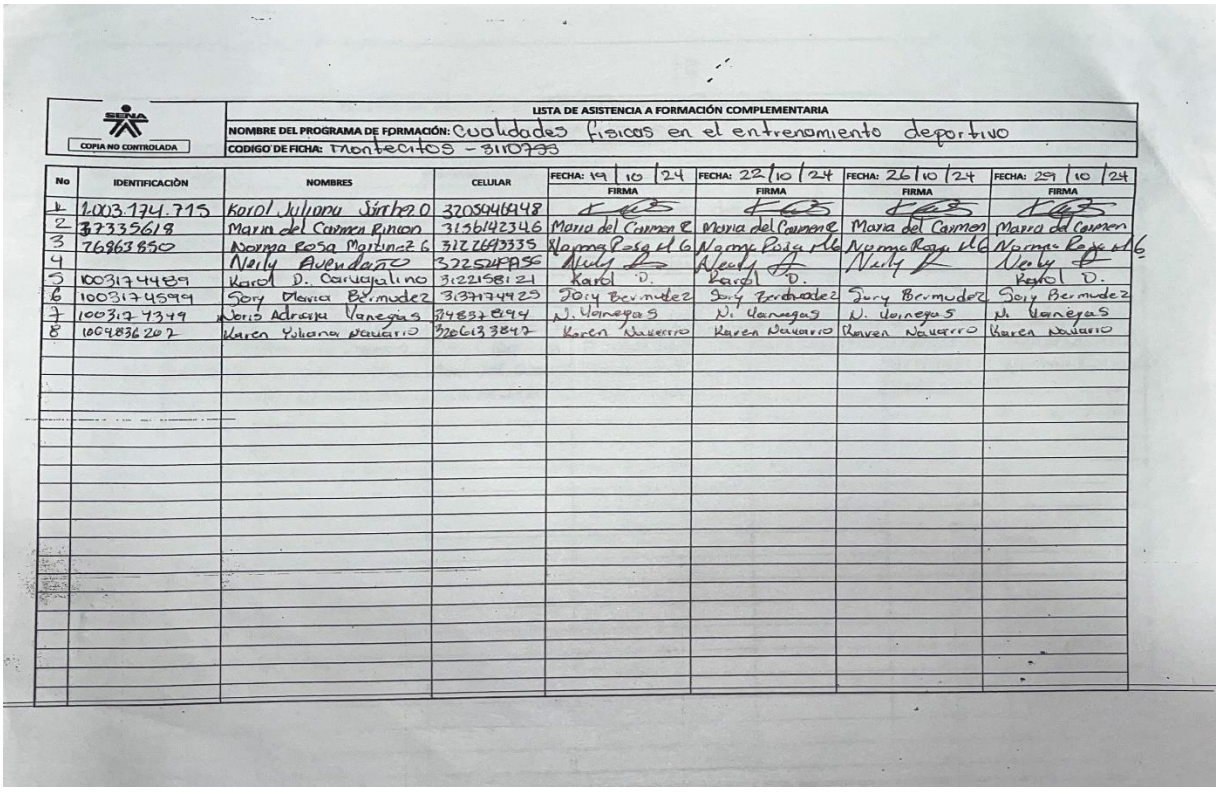
CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, FICHA 3110755. 26 DE OCTUBRE DE 2024 (RIO DE ORO)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



SENA
COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cualidades Físicas en el entrenamiento deportivo

CODIGO DE FICHA: Montecitos - 3110795

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 19/10/24 FIRMA	FECHA: 22/10/24 FIRMA	FECHA: 26/10/24 FIRMA	FECHA: 29/10/24 FIRMA
1	1.003.174.715	Karol Juliana Sánchez O	3205941948				
2	37335618	María del Carmen Rincon	3136142346	María del Carmen R	María del Carmen R	María del Carmen	María del Carmen
3	76863850	Norma Rosa Martinez G	3122693335	Norma Rosa M G	Norma Rosa M G	Norma Rosa M G	Norma Rosa M G
4		Nelly Avendaño	3225482856	Nelly	Nelly	Nelly	Nelly
5	1003174489	Karol D. Carvajalino	3122158121	Karol D.	Karol D.		Karol D.
6	1003174599	Sory María Bermudez	3137744923	Dory Bermudez	Sory Bermudez	Sory Bermudez	Sory Bermudez
7	1003174349	Yoris Adriana Vanegas	3148378194	N. Vanegas	N. Vanegas	N. Vanegas	N. Vanegas
8	1064836207	Karen Yuliana Navarro	3206133847	Karen Navarro	Karen Navarro	Karen Navarro	Karen Navarro

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.	178224	**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**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/24 18:13:29 -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	

JEAN CARLOS RAMIREZ GALLARDO	CC: 1065898257	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-28	2024-10-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	265.851,00	664.628,00	0,00	664.628,00	VIATICOS FORMACION 28 29 30 31 OCT 01 NOV SAN MARTIN LA GLORIA RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS 3017748 3094002 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA
				2024-10-29	2024-10-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50						
				2024-10-30	2024-10-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50						
				2024-10-31	2024-10-31	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50						
				2024-11-01	2024-11-01	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**664.628,00**	**0,00**	**664.628,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 28 29 30 31 OCT 01 NOV SAN MARTIN LA GLORIA RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS 3017748 3094002 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA

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:	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 6:13:48 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					**9/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065898257**
CONTRATO	**No.**	CO1. PCCNTR.6225602	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de CULTURA FÍSICA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación CampeSENA titulada y/o complementaria del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES				**CARGO**	SUB DIRECTORA E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - RIO DE ORO (EL MARQUEZ) - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	3158247437
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		28	10	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		29	10	2024
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
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		1	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de las fichas cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo San Martin, 3017748 producción agropecuaria, cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo San Martin, cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo San Martin (Morrinson), 3094002 El Marquez cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la Formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que 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	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato.

AGENDA

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

Día 1 : 28/10/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-San Martin**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo.
Desplazamientos de ruta de regreso: San Martin **- Aguachica**
Día 2 : 29/10/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-La Gloria**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha 3017748 produccion agropecuaria.
Desplazamientos de ruta de regreso: **La Gloria - Aguachica**
Día 3 : 30/10/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-San Martin**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo.
Desplazamientos de ruta de regreso: **San Martin - Aguachica**
Día 4 : 31/10/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-San Martin (Morrinson)**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo.
Desplazamientos de ruta de regreso: **San Martin (Morrinson) - Aguachica**
Día 5 : 01/11/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-Rio de Oro (El Marquez)**
Impartir formación de aprendices en las áreas, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación de la ficha cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo.
Desplazamientos de ruta de regreso: **Rio de Oro (El Marquez) - Aguachica**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 16:19:10 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.09 08:41:09 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO**	
Cargo: Subdirectora	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 05/11/2024

PRESENTADO A: **Sady Torcoroma Caselles Osorio**
Subdirectora centro agroempresarial

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
171824	28/10/2024 29/10/2024 30/10/2024 31/10/2024 01/11/2024	28/10/2024 29/10/2024 30/10/2024 31/10/2024 01/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	SAN MARTIN (MORRISON) LA GLORIA SAN MARTIN (MORRISON) SAN MARTIN (MORRISON) RIO DE ORO(EL MARQUEZ)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
ORIENTAR LA FORMACIÓN DE APRENDICES EN LA AREA, EN LAS COMPETENCIAS, LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE Y LAS ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS DE FORMACIÓN PROGRAMADOS DENTRO DE LOS TIEMPOS QUE CADA ACCIÓN SE DETERMINE POR EL CENTRO DEFORMACIÓN.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

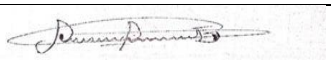
1. Se orientó la Formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que cada acción se determine por el centro de formación.
2. Se planeó la ejecución el desarrollo curricular del programa que se le asignó durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).
3. Se llevó el control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz.
4. Se solicitó oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor técnico pedagógico.

RESULTADOS:

1. Desarrollar permanentemente las habilidades psicomotrices y de pensamiento en la ejecución de los procesos de aprendizaje.
2. Aplicar técnicas de cultura física para el mejoramiento de su expresión corporal, desempeño laboral según la naturaleza y complejidad del área ocupacional.
3. Identificar los elementos teóricos de las cualidades físicas según el desarrollo de la disciplina deportiva.
4. Valorar la condición física del deportista según estándares y parámetros de las pruebas.
5. Seleccionar el instrumento de valoración de las cualidades físicas según la disciplina deportiva.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico.
2. Registro de asistencia.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir ejecutando la formación de acuerdo al plan de trabajo y a los resultados de aprendizaje.	Jeancarlos Ramírez Gallardo	Proceso del resultado orientado.
2. Entrega de Evidencias de formación.	Aprendices de las fichas 3094002, 3116339 cualidades físicas en el entrenamientodeportivo 3017748 producción agropecuaria.	08 de noviembre del 2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades del proyecto de formación de cada programa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.11.06 09:44:56 -05'00'

EVIDENCIAS.

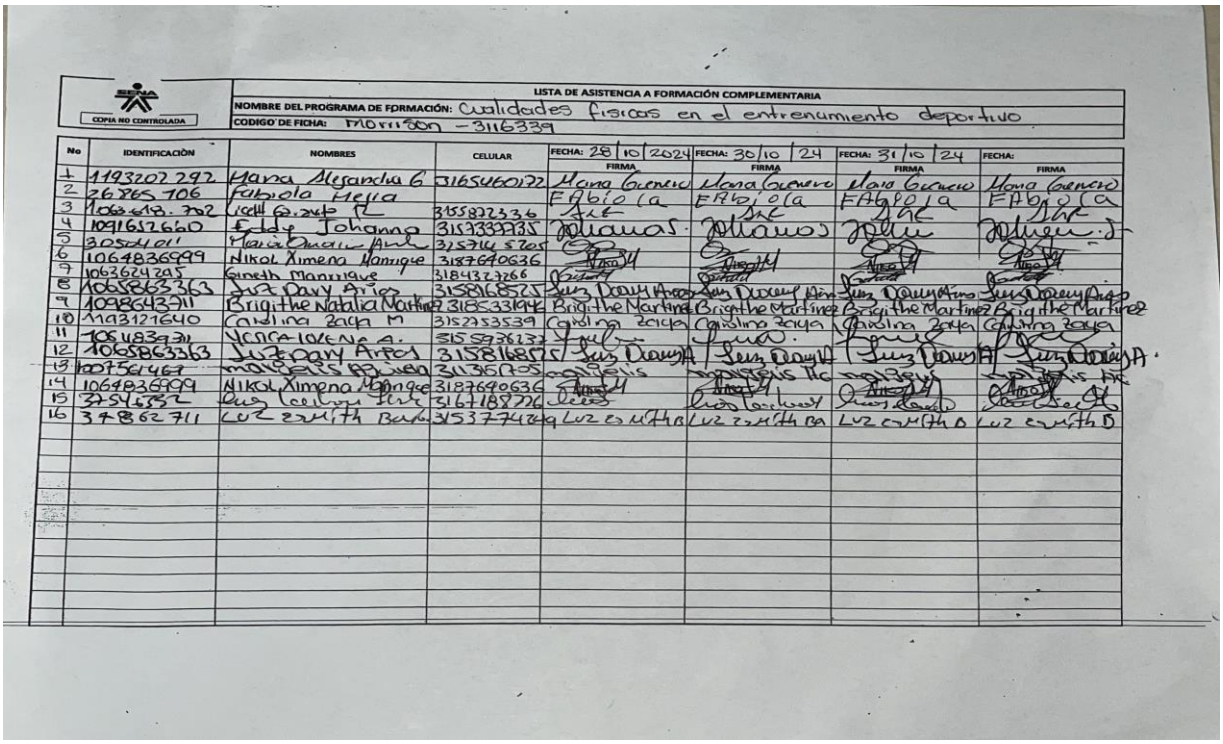
CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, FICHA 3116339. 28 DE OCTUBRE DE 2024 (SAN MARTIN)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cualidades físicas en el entrenamiento deportivo

CODIGO DE FICHA: FAlorrisón -3116339

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 28/10/2024 FIRMA	FECHA: 30/10/24 FIRMA	FECHA: 31/10/24 FIRMA	FECHA: FIRMA
1	1193707292	Maria Alejandra G	3165460122				
2	26865706	Fabiola Mejia					
3	1063618.782		3155837336				
4	1091617660	Eddy Johanna	3153333735				
5	30544101		3157145765				
6	1064836999	Nikol Ximena Manrique	3187640636				
7	1063624285		3184327266				
8	1065863363		3158168575				
9	1098643711	Brigithe Natalia Martinez	3185331944				
10	1193127640		3152753539				
11	1054839311		3155936133				
12	1065863363		3158168575				
13	1007561468		3113601705				
14	1064836999	Nikol Ximena Manrique	3187640636				
15	3254652		3164188726				
16	37862711		3153774249				

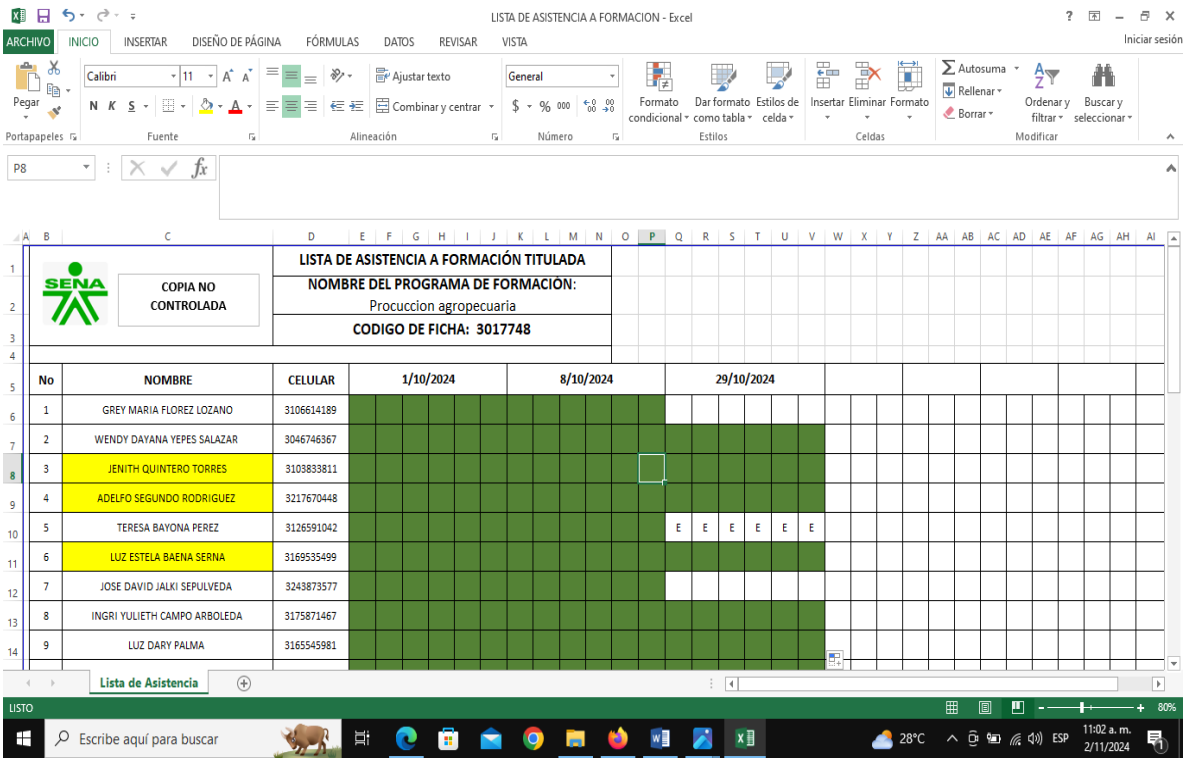
PRODUCCIÓN AGROPECUARIA, FICHA 3017748. 29 DE OCTUBRE DE 2024 (LA GLORIA)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACION - Excel

| | | |

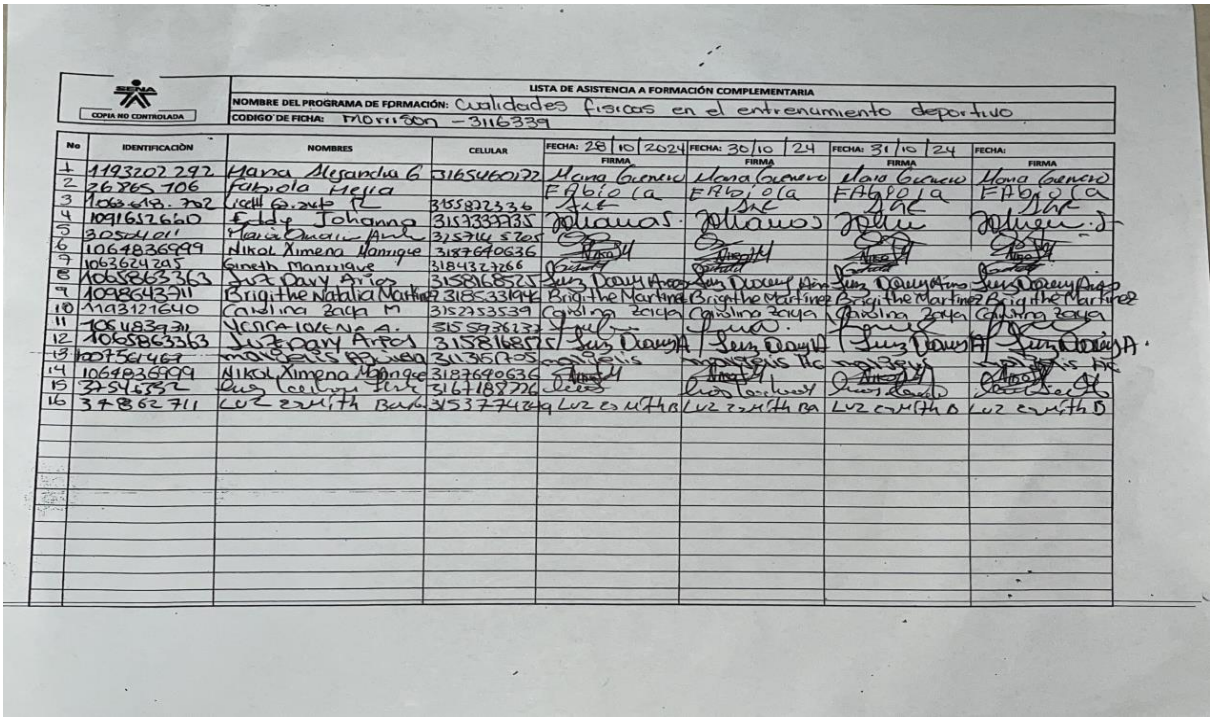
CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, FICHA 3116339. 30 DE OCTUBRE DE 2024 (SAN MARTIN)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cualidades físicas en el entrenamiento deportivo

CODIGO DE FICHA: 3116339

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 28/10/2024 FIRMA	FECHA: 30/10/24 FIRMA	FECHA: 31/10/24 FIRMA	FECHA: FIRMA
1	1193202292	Maria Alejandra G	3165460122				
2	26965706	Fabiola Mejia					
3	1066818.702		3155827336				
4	1091617640	Johanna	3153339935				
5	30541011		315716 5705				
6	1064836999	Nikol Ximena Manrique	3187690636				
7	1063624205		3184327266				
8	1065863363		3158168575				
9	1098643711		3185331944				
10	1193121640		3152753539				
11	1064839311		315 5936137				
12	1065863363		3158168575				
13	1007561467		3113654055				
14	1064836999	Nikol Ximena Manrique	3187690636				
15	3254682		3164188776				
16	37862711		3153774849				

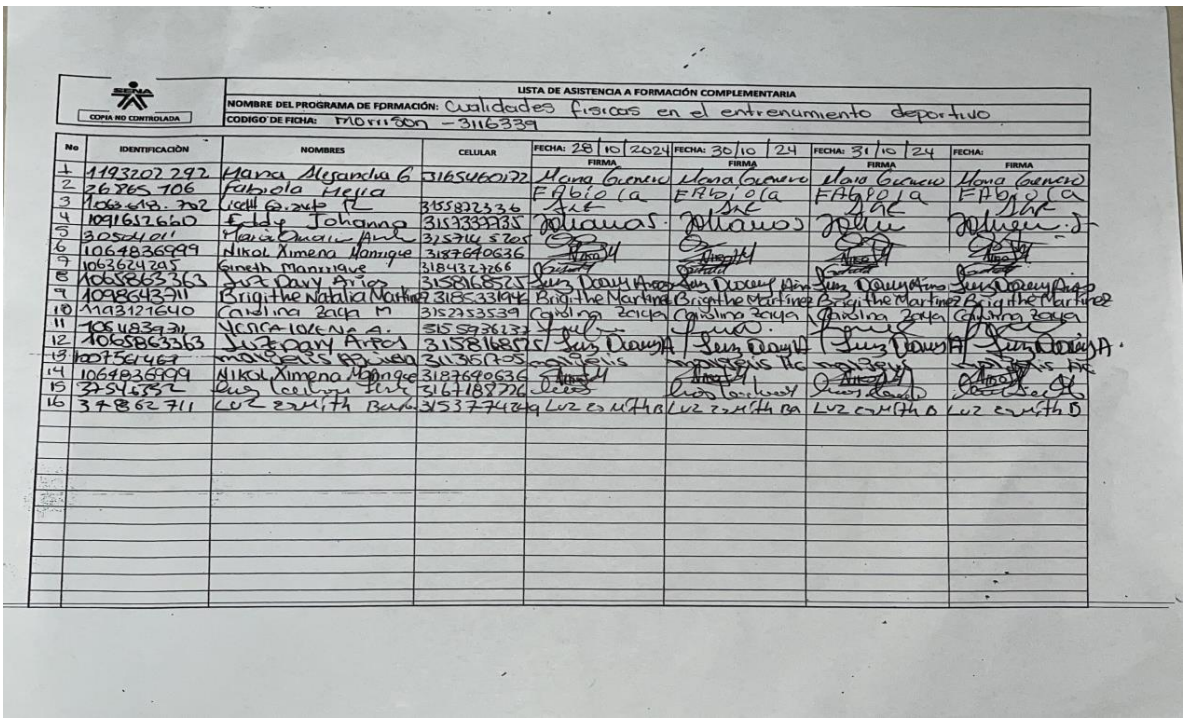
CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, FICHA 3116339. 31 DE OCTUBRE DE 2024 (SAN MARTIN)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cualidades físicas en el entrenamiento deportivo

CODIGO DE FICHA: Modalidad - 3116339

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 28/10/2024 FIRMA	FECHA: 30/10/24 FIRMA	FECHA: 31/10/24 FIRMA	FECHA: FIRMA
1	1193207292	Maria Alejandra G	3165460122	Maria Cuervo	Maria Cuervo	Maria Cuervo	Maria Cuervo
2	26865706	Fabiola Mejia		FABIOLA	FABIOLA	FABIOLA	FABIOLA
3	1068619302	[illegible]	3155832336				
4	1091612660	Eddy Johanna	3157333335				
5	3054401	[illegible]	3157145205				
6	1064836999	Nikol Ximena Manrique	3187690636				
7	1063624205	Gineth Manrique	3184327266				
8	1065863363	Juan Davy Arias	3158168525				
9	1098643211	Brigithe Natalia Martinez	3185331944				
10	1193121640	Carolina Zapata M	3152735539				
11	1064839131	YESICA LORENA A.	3155936132				
12	1065863363	Juan Davy Arias	3158168525				
13	1007561467	[illegible]	3113657035				
14	1064836999	Nikol Ximena Manrique	3187690636				
15	32545352	[illegible]	3147182226				
16	37862711	LUZ SMITH BA	3153774824	LUZ SMITH BA	LUZ SMITH BA	LUZ SMITH BA	LUZ SMITH BA

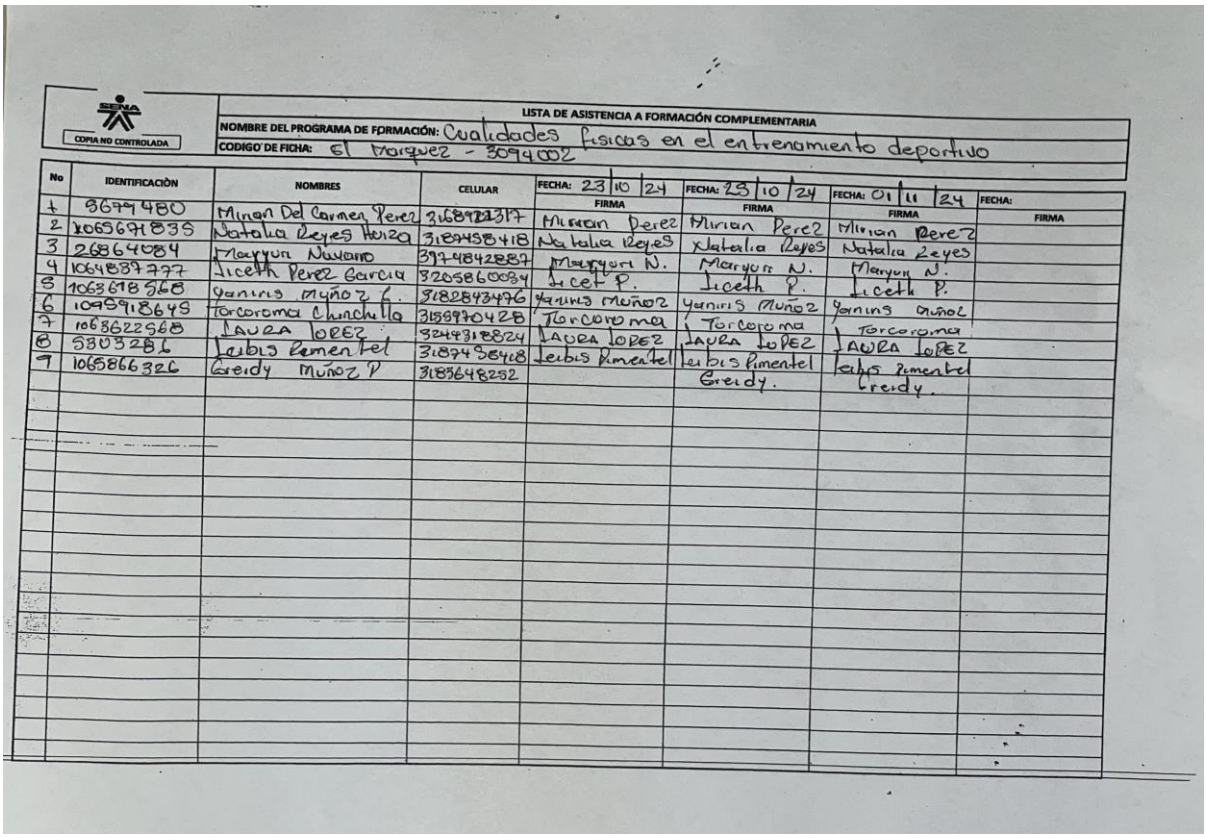
CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, FICHA 3094002. 01 DE NOVIEMBRE DE 2024 (RIO DE ORO)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



SENA
COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Cualidades físicas en el entrenamiento deportivo

CODIGO DE FICHA: El Marquez - 3094002

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 23/10/24 FIRMA	FECHA: 25/10/24 FIRMA	FECHA: 01/11/24 FIRMA	FECHA: FIRMA
1	36794480	Miriam Del Carmen Perez	3168722317	Miriam Perez	Miriam Perez	Miriam Perez	
2	1065691835	Natalia Reyes Heiza	3189458418	Natalia Reyes	Natalia Reyes	Natalia Reyes	
3	26864084	Maryuri Navarro	3174842887	Maryuri N.	Maryuri N.	Maryuri N.	
4	1064887777	Liceth Perez Garcia	3205860084	Liceth P.	Liceth P.	Liceth P.	
5	1063618568	Yaniris Muñoz G.	3182843476	Yaniris Muñoz	Yaniris Muñoz	Yaniris Muñoz	
6	1099918645	Torcoroma Chinchilla	3159970428	Torcoroma	Torcoroma	Torcoroma	
7	1063622568	LAURA LOPEZ	3244318824	LAURA LOPEZ	LAURA LOPEZ	LAURA LOPEZ	
8	5303286	Leibis Pimentel	3187456418	Leibis Pimentel	Leibis Pimentel	Leibis Pimentel	
9	1065866326	Greidy Muñoz P	3183648252		Greidy.	Greidy.	