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	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**53389-327610**

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	**01/12/2024 Al 13/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.935.070
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 34.384.697
Valor Bruto Pago:	**$ 1.935.070,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.935.070	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 662.945	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.465.545		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.063.560**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.096.404**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8633802436**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 6.800	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 285.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 223.300	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 9.400	
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		$ 706.356	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 1.365.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.436.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.096.404,00	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	12.990,00	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	**$1.922.080,00**	

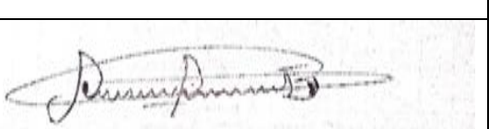
SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHENTA PESOS M/CTE

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
Participar en el proceso de Inducción de Aprendices.
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 institu
Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.
Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se req

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)

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	06/12/2024 08:28:50 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Noviembre de 2024
Número Transacción	47
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO
Doc. Identificación	CC - 1065898257
Número Control Interno	2024- 00289945
Numero Planilla Asopagos	8633802436
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

PAGOS on-line NIT. 73.022.481-1
06 DIC 2024
EFECTIVO RECIBIDO
KRA. 18 No. 4-63 / AGUACHICA

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: Diciembre - 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:	martes, 29 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	183624	**Fecha Solicitud**	2024-10-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-29	**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	2024-11-12	2024-11-12	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	269.216,00	269.216,00	0,00	269.216,00	VIATICOS FORMACION 12 13 NOV LA GLORIA SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN DE APRENDICES EN LAS ÁREAS EN DE LOS PROYECTOS DE FORMACIÓN FICHAS 3017748 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CUALIDADES FÍSICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO.
				2024-11-13	2024-11-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**269.216,00**	**0,00**	**269.216,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 12 13 NOV LA GLORIA SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN DE APRENDICES EN LAS ÁREAS EN DE LOS PROYECTOS DE FORMACIÓN FICHAS 3017748 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CUALIDADES FÍSICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO.

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: 2024/10/29 15:02:42 -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, 29 de octubre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	29/10/2024 14:49:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
29/10/2024 3:02:55 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 - LA GLORIA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - SAN MARTIN - 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	12	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		12	11	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		13	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 3017748 producción agropecuaria, cualidades fisicas en el entrenamiento deportivo San Martin.							

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 : 12/11/24 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 : 13/11/24 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**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 16:02:17 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.09 08:41:28 -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 28/11/2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
183624	12/11/2024 13/11/2024	12/11/2024 13/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	LA GLORIA SAN MARTIN (MORRISON)

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:

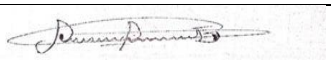
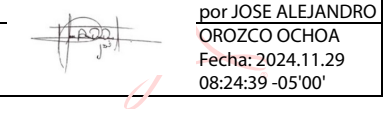
1. Se orientó la Formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que cada acción se determine por el centro de formación.
2. Se planeó la ejecución el desarrollo curricular del programa 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 3017748 producción agropecuaria, 3116282 cualidades físicas en el entrenamiento deportivo.	16 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: 2024.11.29 08:24:39 -05'00'

EVIDENCIAS.

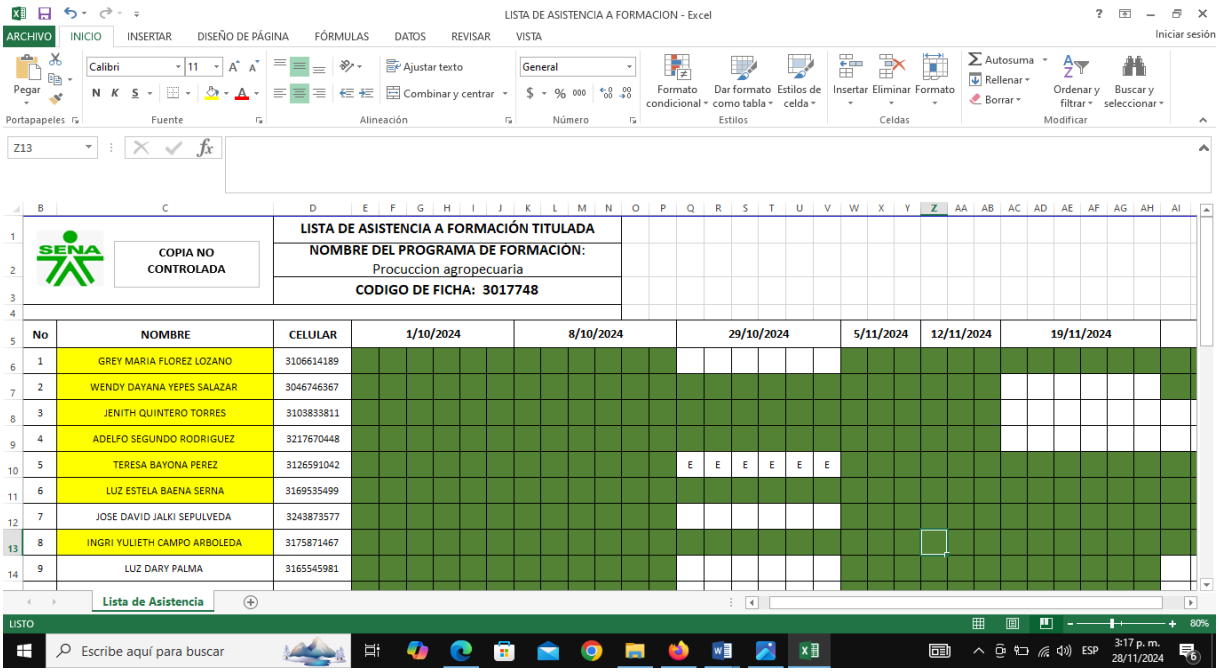
PRODUCCIÓN AGROPECUARIA, FICHA 3017748. 12 DE NOVIEMBRE DE 2024 (LA GLORIA)

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	29/10/2024	5/11/2024	12/11/2024	19/11/2024
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			E E E E E E			
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

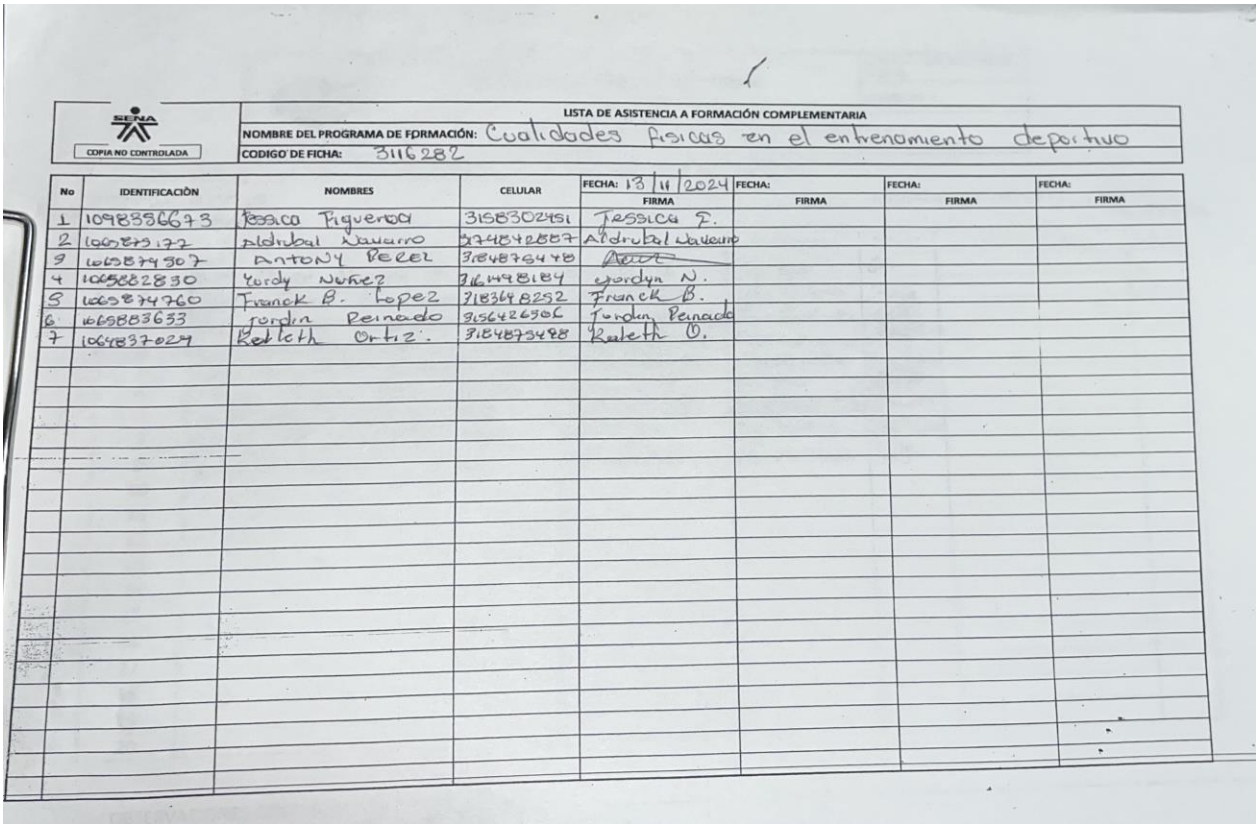
CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, FICHA 3116282. 13 DE NOVIEMBRE DE 2024 (SAN MARTIN)

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: 3116282

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 13/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA
1	1098886673	Jessica Figueroa	3158302451	Jessica F.			
2	1065879177	Aldrubal Navarro	3148428857	Aldrubal Navarro			
3	1065879307	ANTONY PEREZ	3148764748				
4	1065882830	Yordy Nuñez	3164981814	yordyn N.			
5	1065874760	Franck B. Lopez	3183648252	Franck B.			
6	1069883633	Jordin Peinado	3156426906	Jordin Peinado			
7	1064837029	Rebleth Ortiz.	3148873488	Raleth O.			

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, 31 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	186024	**Fecha Solicitud**	2024-10-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-31	**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	2024-11-18	2024-11-18	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	262.486,00	393.729,00	0,00	393.729,00	VIATICOS FORMACION 18 19 20 NOV SAN MARTIN LA GLORIA IMPARTIR FORMACION EN LAS FICHAS ENTRENAMIENTO DEPORTIVO 3017748 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PROGRRAMA CAMPESENA.
				2024-11-19	2024-11-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50							
				2024-11-20	2024-11-20	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**393.729,00**	**0,00**	**393.729,00**	

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: 2024/10/31 17:40:55 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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, 31 de octubre de 2024	

VIATICOS FORMACION 18 19 20 NOV SAN MARTIN LA GLORIA - IMPARTIR FORMACION EN LAS FICHAS ENTRENAMIENTO DEPORTIVO 3017748 PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PROGRRAMA CAMPESENA.

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	31/10/2024 16:08:56

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
31/10/2024 5:41:08 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**							
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	18	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		18	11	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		19	11	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	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.							

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 : 18/11/24 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 : 19/11/24 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 : 20/11/24 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**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.11 16:02:32 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.10.09 08:41:19 -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 28/11/2024

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
186024	18/11/2024 19/11/2024 20/11/2024	18/11/2024 19/11/2024 20/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	SAN MARTIN (MORRISON) LA GLORIA SAN MARTIN (MORRISON)

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:

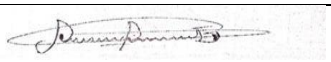
1. Se orientó la Formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que cada acción se determine por el centro de formación.
2. Se planeó la ejecución el desarrollo curricular del programa 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 3017748 producción agropecuaria, 3116282 cualidades físicas en el entrenamiento deportivo.	22 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: 2024.11.29 08:24:10 -05'00'

EVIDENCIAS.

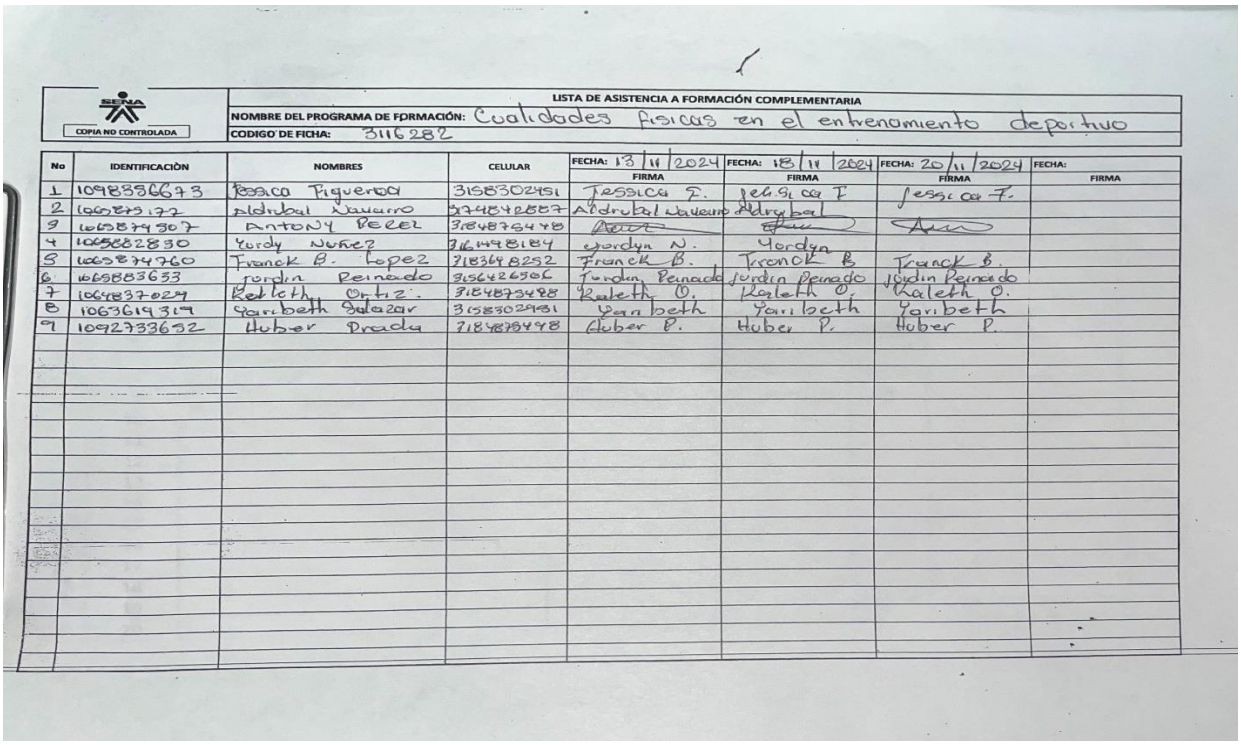
CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, FICHA 3116282. 18 DE NOVIEMBRE DE 2024 (SAN MARTIN)

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: 3116282

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 13/11/2024 FIRMA	FECHA: 18/11/2024 FIRMA	FECHA: 20/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA
1	1098336673	Jessica Figueroa	3158302451	Jessica F.	Jessica F.	Jessica F.	
2	1065873172	Aldrubal Navarro	3148428557	Aldrubal Navarro	Aldrubal		
3	1065874307	Antony Perez	3184875478				
4	1065832830	Yurdy Nuñez	3164981184	Yordyn N.	Yordyn		
5	1065874760	Franck B. Lopez	3183488252	Franck B.	Franck B.	Franck B.	
6	1065883653	Jurdin Peinado	3156426906	Jurdin Peinado	Jurdin Peinado	Jurdin Peinado	
7	1064837029	Kaleth Ortiz.	3184873488	Kaleth O.	Kaleth O.	Kaleth O.	
8	1063619319	Yaribeth Salazar	3158302451	Yaribeth	Yaribeth	Yaribeth	
9	1092733652	Huber Prada	3184884498	Huber P.	Huber P.	Huber P.	

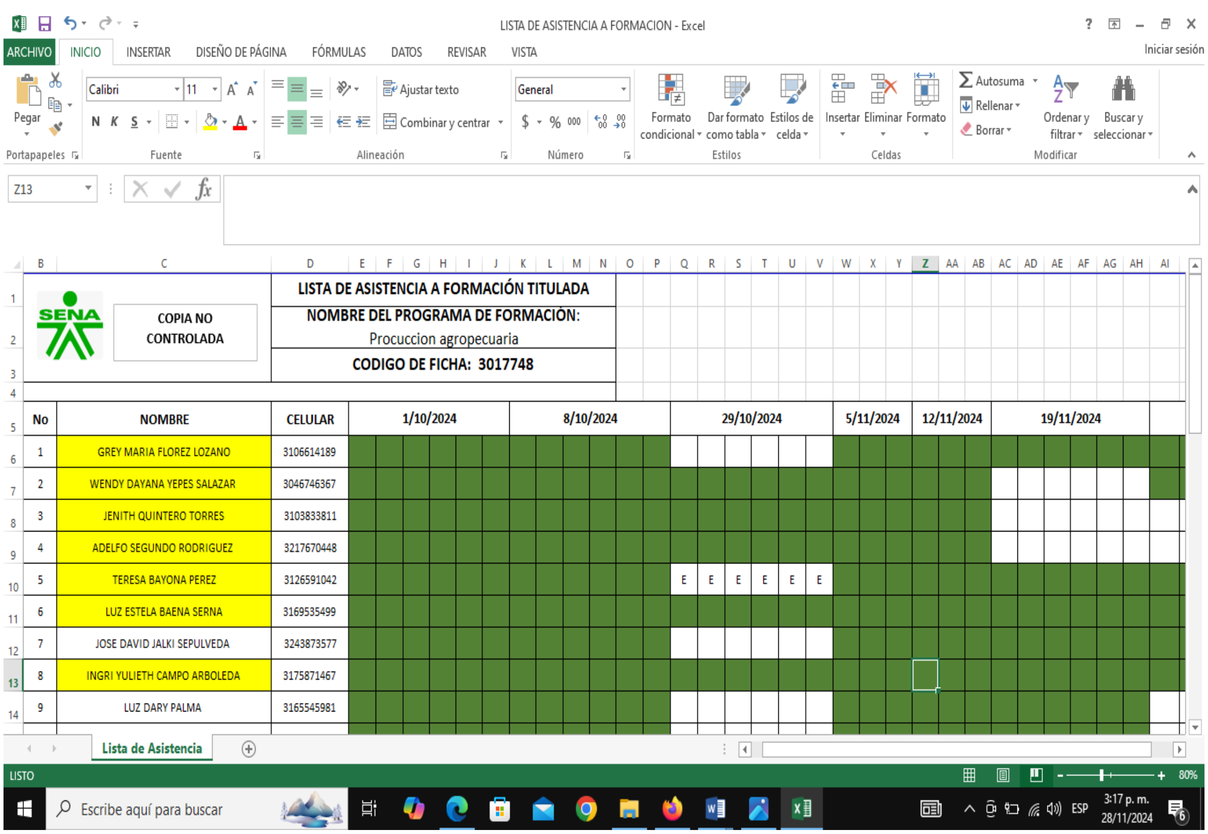
PRODUCCIÓN AGROPECUARIA, FICHA 3017748. 19 DE NOVIEMBRE DE 2024 (LA GLORIA)

Registro fotográfico:





Registro de asistencia:



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN TITULADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Procuccion agropecuaria

CODIGO DE FICHA: 3017748

COPIA NO CONTROLADA

No	NOMBRE	CELULAR	1/10/2024	8/10/2024	29/10/2024	5/11/2024	12/11/2024	19/11/2024
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			E E E E E E			
6	LUZ ESTELA BAENA SERNA	3169535499						
7	JOSE DAVID JALKI SEPULVEDA	3243873577						
8	INGRI YULIETH CAMPO ARBOLEDA	3175871467						
9	LUZ DARY PALMA	3165545981						

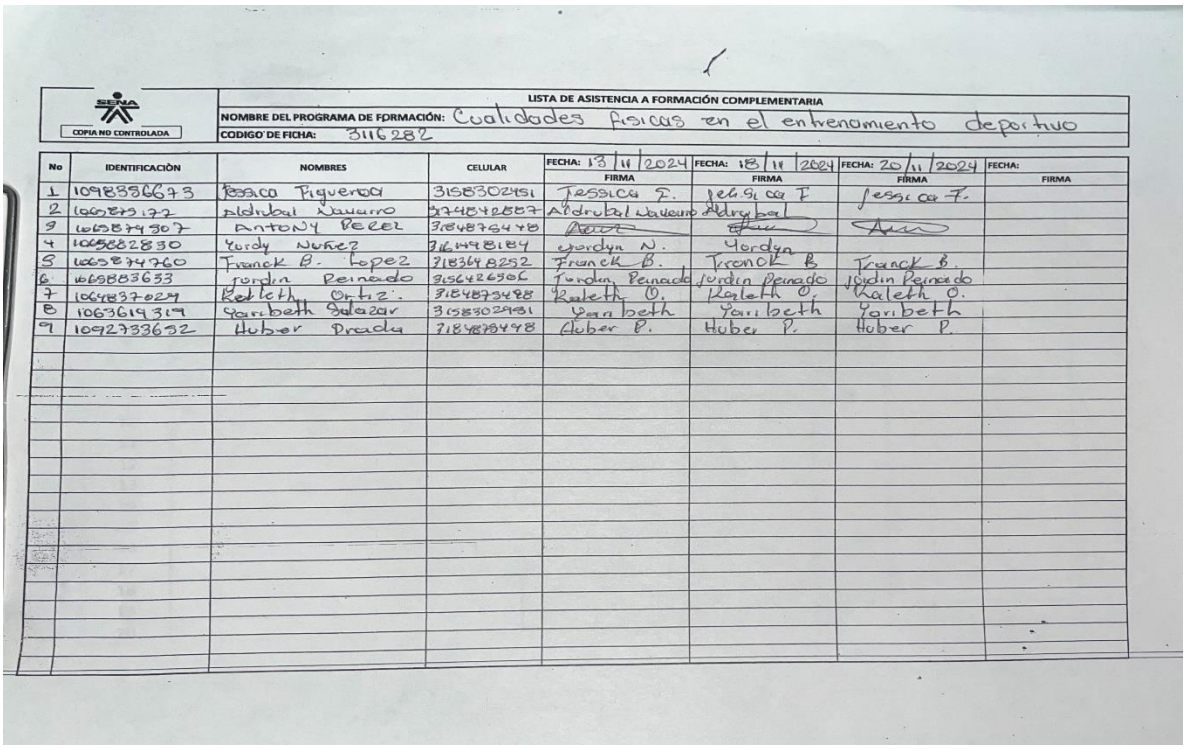
CUALIDADES FISICAS EN EL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, FICHA 3116282. 20 DE NOVIEMBRE DE 2024 (SAN MARTIN)

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: 3116282

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 13/11/2024 FIRMA	FECHA: 18/11/2024 FIRMA	FECHA: 20/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA
1	1098336673	Jessica Figueroa	3158302451	Jessica F.	Jessica F.	Jessica F.	
2	1065879172	Aldrubal Navarro	3248428557	Aldrubal Navarro	Aldrubal		
3	1065874307	ANTONY PEREZ	3148756478				
4	1065882830	Yurdy Nuñez	3164981184	yordyn N.	Yordyn		
5	1065874760	Franck B. Lopez	3183648252	Franck B.	Franck B	Franck B.	
6	1069883633	Jordin Peinado	3156426306	Jordin Peinado	Jordin Peinado	Jordin Peinado	
7	1064837029	Kaleth Ortiz.	3148734488	Kaleth O.	Kaleth O	Kaleth O.	
8	1063619319	Yaribeth Salazar	3158302931	Yaribeth	Yaribeth	Yaribeth	
9	1092733652	Huber Prada	3184878498	Huber P.	Huber P.	Huber P.	

	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:	**JEANCARLOS RAMIREZ GALLARDO**					**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**	**13/12/2024**	**REGIONAL**	**CESAR**	**1.065.898.257**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.6225602 del año 2024**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**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: 2024.11.27 14:35:06 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	**X**	**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2024.11.27 15:54:24 -05'00'
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	**X**	**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2024.12.04 10:07:19 -05'00'
BIBLIOTECA	**X**	**LUZ CARIME GANDUR**	Firmado digitalmente por Luz Carime Gandur Gomez Fecha: 2024.12.09 11:18:07 -05'00'
PRESUPUESTO	**X**	**LAURA CUADRADO AREVALO**	Firmado digitalmente por Laura Karina Cuadrado Arevalo Fecha: 2024.12.04 11:28:59 -05'00'
CONTABILIDAD	**X**	**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2024.12.05 20:16:59 -05'00'
TESORERIA	**X**	**YACIRA NAVARRO CABAS**	Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2024.12.06 17:00:24 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/LIDER/ ACADEMICA	**X**	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2024.12.09 12:23:52 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO (Entrega de Carné)	**X**	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2024.12.09 12:24:03 -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 : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1065898257 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 25 de Noviembre de 2024 a las 17:01:57

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.