SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-EMPRENDE RU

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2020**
Versión	**FEBRERO 2020 - 2,20**
ID de Proceso	**52985-894927**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YANELYS GUERRA PEREZ	**C.C.**	26.035.510	**IP/Nº de contacto**	44362
Correo electrónico contratista:	ygp0820@gmail.com				
Régimen del IVA:	RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	9152697781
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1358414/2020			**Nº Compromiso SIIF**	**38320**	
Valor Total del Contrato	$ 27.456.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.236.954	**2**	**Del**	**01/03/2020**	**Al** **31/03/2020**	**$ 3.659.884,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.577.070		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.659.884		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.659.884**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.431.938**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4327080715**	Valor Base retención en la fuente	2.431.938,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.463.954	$ 877.803	Valor Base retención en la fuente ICA	3.242.584,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 183.000	$ 109.800	Valor base IVA	3.659.884,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 234.300	$ 140.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 15.300	$ 9.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	6.485,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 810.646		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.653.399,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

diligenciamiento de la creacion de la ficha 2080738 perteneciente a municipio de chinu cordoba codigo empresa 1444937
se realizo el alistamiento del programa transformar técnicamente frutas y hortalizas
se entrego la documentación de carpetas requeridas para el proceso de matricula en la oficina de administración educativa
referente al municipio de planeta rica vereda la fortuna , el golero y el municipio de montelibano casco urbano.
se impartió formación profesional integral en los municipios de chinu y planeta rica vereda la fortuna.

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 diligenciados.

YANELYS GUERRA PEREZ
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,

ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
PROFESIONAL G02

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

PDF Creator Trial

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PDF Creator Trial

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26035510
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YANELYS GUERRA PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LA FLORESTA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4327080715**				TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2020/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9999229831

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 234.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 234.300	$ 0	$ 234.300
SUBTOTALES:										**$ 234.300**	**$ 0**	**$ 234.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 183.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183.000	$ 0	$ 0	$ 183.000
SUBTOTALES:													**$ 183.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 183.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.300	$ 15.300	$ 0	$ 0	$ 15.300
SUBTOTALES:									**$ 15.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 26035510	GUERRA PEREZ YANELYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.464.000				NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.464.000	$ 234.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.464.000	$ 183.000	$ 0	$ 183.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.464.000	26035510	$ 15.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 432.600**

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

16 DE MARZO DE 2020

Señor (a)
ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1358414**
PROFESIONAL G02
CENTRO DE COMERCIO , INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
Monteria

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes MARZO del año 2020

Referencia: No (1358414) del año (2020)

(YANELYS GUERRA PEREZ), identificado con la cédula de ciudadanía No. 26035510 de Planeta rica, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro entre el 02 al 31 de MARZO de 2020.

Valor y forma de Pago: **:** El valor total del presente contrato es máximo de VEINTI CIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTAY SEIS MIL PESOS M/CTE. ($27.456.000). esta sua será pagada por el contratista según el plan de pago establecido. Dichos honorarios serán pagados por el SENA al contratista deacuerdo al cronograma definido por la dirección administrativa y financiera de la dirección general, en la **cuenta de Ahorros No. 09152697781 de Bancolombia,** cuyo titular es el (la) Contratista; el cambio de la cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los tramites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los tramites administrativos para el pago, el (la) contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato,en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción el objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes al sistema general de salud pensión y riesgos laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el (05) de (octubre) de 2020.

OBJETO:CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y DE EMPRENDIMIENTO PARA CREAR Y FORTALECER UNIDADES PRODUCTIVAS RURALES SOSTENIBLES EN EL MARCO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN EL ÁREA DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN AGROINDUSTRIAL (OCUPACIONES RURAL)

PDF Creator Trial

CLÁUSULA . (N0. de clausula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

A. De la formación :

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Participar en la planeación de los procesos formativos del acuerdo de lo establecido en los lineamientos entregados por la coordinación nacional de emprendimiento.	INDUCCION A LOS PROCESOS SENA , por parte de : coordinador , líder misional y líder de centro	Fotográficas
2.	Realizar alistamiento de la formación , en la formulación de proyectos formativos con carácter empresarial , usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales , en aras de su sostenibilidad, la generación de ingreso y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.	Alistamiento para el proceso de matricula de los diferentes grupos asignados en el programa: transformar técnicamente frutas y hortalizas, en los cursos complementarios asignados. En la línea de atención fortalecimiento aprendiz.	Lista de asistencia
3.	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de las estrategias pedagógica de “formación por proyectos” de acuerdo a los procedimientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER	Se realizo proceso de matricula, con la entrega de carpetas diligenciadas de cada zona asignada. Municipio de chinu cordoba con ficha: 2080738 Nota: se entregaron carpetas del municipio de planetarica vereda la fortuna y vereda el golero , también del municipio de montelibano. Todas los grupos de los municipios ya mencionados están en proceso de matricula en la oficina de administración educativa.	Copia de ficha de caracterización
4.	Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho diaz hábiles luego de finalizada la formación		
5.	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los		

PDF Creator Trial

	diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus , GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades especificas , entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones.		
6.	Apoyar la articulación de las acciones del programa SER con las estrategias institucionales tales como SENNOVA, AGROSENA, SIGC, de acuerdo a las orientaciones del apoyo misional de centro SER		
7.	Entregar al profesional de apoyo misional de centro SER , la información y documentación requerida para la creación de la unidad productiva en el aplicativo SOFIA PLUS, resultado de la ejecución de los programas de formación desarrollados en las líneas de autoconsumo y negocios rurales.		
8.	Realizar y / o gestionar la inscripción en el sistema de información de la agencia publica de empleo del SENA, de los aprendices que no conformen parte de las unidades productivas y crear en cada proyecto , de manera informada y consentida por los mismos , así como de los aprendices formados por la línea de ocupaciones rurales garantizando la consignación de información veraz y actualizada , así como informar los mecanismos de consulta a los aprendices.		
9.	Programar y reportar a su supervisor de contrato , con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.		

PDF Creator Trial

10.	Participar cuando el centro de formación lo requiera en jornadas de diseño y desarrollo curricular conforme a las necesidades de la coordinación nacional de emprendimiento.		
11.	Registrar , verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la gestión de la formación profesional integral mediante las siguientes actividades: a) verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados queden en estado de matriculado. b) proyecto formativo aprobado. c) ruta de aprendizaje creada d) aprendices asociados a la ruta . e) registro de juicios evaluativos evidenciando el cumplimiento de los resultados de aprendizaje. Comunicando al coordinador académico oportunmente anomalías , inconsistencias, novedades de aprendices y hallasgos en el registro de la información.		
B	**De apoyo a la gestión del emprendimiento rural:**		
1	Realizar el diagnostico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas , en el marco de las acciones de formación de la fase I del programa SER		
2	Realizar diagnostico final a las unidades prodctivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER cada vez que una unidad participe en una formación.		
3	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: fortalecimiento técnico , acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera , sin que		

PDF Creator Trial

	esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados.		
4	Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS de la estructura integrada de seguimiento como entregables del proceso formativo en la creación de la unidad productiva.		
5	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el profesional de apoyo misional de centro SER y / o por la coordinación nacional de emprendimiento , para su implementación en las acciones del mismo.		
6	Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales.		
7	Consolidar la creación de unidades productivas rurales sostenibles cuando su línea de formación corresponda a negocios rurales o autoconsumo.		

PDF Creator Trial

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No.4327080715 de la planilla, expedido por SOI correspondiente al mes de FEBRERO del año 2020.. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

YANELYS GUERRA PEREZ
Contratista
C.C. No. 26035510

Recibí a satisfacción:

ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
Supervisor(a) Contrato 1358414 de 2020
PROFESIONAL G02

www.sena.edu.co
SENAComunica
PDF Creator Trial

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

CHINU CASCO URBANO





PLANETA RICA VEREDA LA FORTUNA





PDF Creator Trial

PDF Creator Trial

SENA	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: Transformar tecnicamen frutas y Hortalizas

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 96151388 VERSION 1 SECTOR: Industria

CONVENIO CCIT - Alcaldía de cHinu.

PROGRAMA ESPECIAL: SENA EMPRENDE RURAL. SER

FECHA: INICIO: 2/03/2020 TERMINACIÓN: 5/10/2020 TOTAL HORAS: 220 Horas

Nº APRENDICES: 25 MUNICIPIO: cHinu - cordoba (

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: Casa del lider

HORARIO

DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES	todos los lunes (2 marzo al 28 sept - 8hora) lunes (5 octubre 4 horas)	7:00 Am	15:00 pm
MARTES	3 marzo Nota: El 5 de octubre	7:00 Am	15:00 Pm
MIERCOLES	4 marzo Programar solo 4 Hrs	7:00 Am	15:00 Pm
JUEVES	5 marzo (7:Am - 11 am)	7:00 Am	15:00 Pm
VIERNES	6 marzo.	7:00 Am	15:00 Pm
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Yanalys Cuama Pérez CC. Nº 26035510

TELEFONO: 3114056665 EMAIL: YGP0820@Gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: Alcaldía de cHinu.

NIT Nº 800096753 - 1 TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: Cl. 15 # 820, cHinu cordoba APARTADO: _____

E-MAIL: Contactanos@ cHinu-cordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: Orlando castillo barmejo.

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: Cordoba MUNICIPIO: cHinu GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Animo de Lucro			Solidaria			Instituciones Educativas	
	Limitada			Precooperativas			
	Anónima			Cooperativas		Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
	En Comandita			Cooperativas Públicas		Otros	
	Economía Mixta			Empresas Comunales		Entes Territoriales	
	Colectiva			Mutuales		ONGS	
	Unipersonal			Fondo de Empleados		Grupos	

Yanalys Cuama Pérez
INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO
Julio Vergara C.
26/02/2020.

26/02/2020
FECHA DE ENTREGA

PDF Creator Trial

Escaneado con CamScanner

SENA	CARACTERIZACION DE LA FORMACION F006-007-25 / Versión 01 Proceso: Administración educativa Procedimiento: Matricula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION: _____ No. SOLICITUD _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: Transformar tecnicamente frutas y Hortalizas

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: X

CODIGO PROGRAMA: 96151388 VERSION 1 SECTOR: Industria

CONVENIO CCIT - Alcaldía Planeta Rica

PROGRAMA ESPECIAL: SENA EMPRENDE RURAL SER.

FECHA: INICIO: 10/03/2020 TERMINACIÓN: 25/08/2020 TOTAL HORAS: 220 Horas

Nº APRENDICES: 25. MUNICIPIO: Planeta Rica

VEREDA: la fortuna DIRECCIÓN: Casa comunal.

HORARIO			
DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORAS (24 horas) INICIO	FIN
LUNES			
MARTES	Todos los martes (10 marzo al 18 agosto 8horas) (25 agosto 4 horas)	7:00 am	15:00 Pm
MIERCOLES	11 de marzo NOTA: el 25 de agosto	7:00 am	15:00 Pm
JUEVES	12 de marzo Programar solo	7:00 am	15:00 Pm
VIERNES	13 de marzo. 4 horas (7:am a 11 am)	7:00 am	15:00pm
SABADO			
DOMINGO			
FESTIVO *	Fecha:		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Yanaleys Cerma Pérez CC. Nº 26035510

TELEFONO: 3114056665 EMAIL: 46P0826@Gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDA: Alcaldía de Planeta Rica

NIT Nº 800096765-1 TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: Contactanos@Planetarica-Cordoba.gov.co.

NOMBRE DEL GERENTE: Ruben Dario Tamayo

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: Cordoba MUNICIPIO: Planeta Rica GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Ánimo de Lucro		Solidaria		Instituciones Educativas	
Limitada		Precooperativas			
Anónima		Cooperativas		Instituciones Educativas: Publica ☐ Privada ☐	
En Comandita		Cooperativas Públicas		Otros	
Economía Mixta		Empresas Comunales		Entes Territoriales	
Colectiva		Mutuales		ONGS	
Unipersonal		Fondo de Empleados		Grupos	

Yanaleys Cerma Pérez
INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO
Julio J. Vergara C.
27/02/2020

27-02-2020
Febrero 27/20
FECHA DE ENTREGA

PDF Creator Trial

Escaneado con CamScanner