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	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**92020-968999**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CECILIA IBET VERGARA MORALES	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	50.901.618	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rugonzalez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	52425893211
IP/Nº de contacto:	53229	**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:	5975692/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024**	**Al**	**30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 25.304.755
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 30.961.112
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 20.839.210

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 832.084	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.297.629**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.577.829**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4548067131**
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	II	$ 18.700	$ 18.700
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 24.787.566	$ 1.192.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.387.678		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.577.829,00	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	26.488,00	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	**$4.439.057,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecutar y desarrollar actividades concertadas en las guías de aprendizaje de acuerdo a las competencias y resultados de la formación teniendo en cuenta la planeación pedagógica de manera presencial

PROGRAMA: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES ACUICOLAS FICHA: 2939102-2943365-2944383

Se articula las estrategias y medios didácticos de la formación que permita la ejecución de las diferentes fases de los proyectos formativos del área , haciendo uso de medios tecnológicos que permita el desarrollo de los programas asignados

Usar la plataforma Sofía Plus para el registro de aprendices, asociar aprendices a la ruta de aprendizaje, reporte de horas del mes de abril, control y verificación de las acciones en el proceso de formación

Se realizo agenda de viaje del 16 al 19 de abril, para los desplazamientos en los diferentes municipios con el fin de impartir formaci

Concertar reuniones en los diferentes municipios de influencia con las alcaldías y enlaces municipales para la socialización

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

CECILIA IBET VERGARA MORALES
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,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

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)

18/04/24 07:34:10 USUARIO: SIC - C.C. 50901618

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50901618
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CECILIA IBET VERGARA MORALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 5 B 24-34	TELÉFONO:	7444444
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:	**4548067131**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	12		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998367977

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 287.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 287.200	$ 3.000	$ 290.200
SUBTOTALES:										**$ 287.200**	**$ 3.000**	**$ 290.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 224.400	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 224.400	$ 2.300	$ 0	$ 226.700
SUBTOTALES:													**$ 224.400**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 226.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.800	$ 18.800	$ 200	$ 0	$ 19.000
SUBTOTALES:									**$ 18.800**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 19.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50901618	VERGARA MORALES CECILIA IBET	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.615.440			NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.794.422	$ 287.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 287.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.794.422	$ 224.400	$ 0	$ 224.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.794.422	50901618	$ 18.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 535.900**

Planilla Pagada

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, 12 de marzo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	7924	**Fecha Solicitud**	2024-03-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-03-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/03/12 11:38:19 -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, 12 de marzo de 2024

CECILIA IBET VERGARA MORALES	CC: 50901618	CONTRATISTA	Autorizada	2024-03-13	2024-03-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	260.000,00	832.084,00	VIATICOS FORMACION: 13 14 15 16 MAR CURUMANI CHIRIGUANA CHIMICHAGUA - SOCIALIZAR LOS PROGRAMAS SENA EMPRENDE RURAL EN LOS MUNICIPOS OBJETO DE LA AGENDA.
				2024-03-14	2024-03-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50							
				2024-03-15	2024-03-15	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIMICHAGUA	0,5	No	50							
				2024-03-16	2024-03-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**260.000,00**	**832.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION: 13 14 15 16 MAR CURUMANI CHIRIGUANA CHIMICHAGUA - SOCIALIZAR LOS PROGRAMAS SENA EMPRENDE RURAL EN LOS MUNICIPOS OBJETO DE LA AGENDA.

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

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

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, 12 de marzo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	11/03/2024 14:46:23

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
12/03/2024 11:38:33 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 21/03/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
7924	13/03/2024 14/03/2024 15/03/2024 16/03/2024	13/03/2024 14/03/2024 15/03/2024 16/03/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	CURUMANI-CHIRIGUANA CHIMICHAGUA-CURUMANI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

SOCIALIZAR LOS PROGRAMAS DE SER EMPRENDE RURAL EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de socializar los programas de formación del 2024 con los aprendices
2. Se realizo una lluvia de ideas sobre las modalidades y utilización de medios didácticos para el desarrollo de los mismos

RESULTADOS:

Se resolvieron todas las dudas e inquietudes respecto al programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLA

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

1. Registro Fotográfico
2. Asistencias
3. Tiquetes

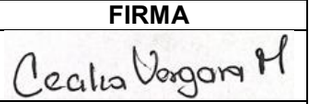
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socializar e intercambiar ideas con los aprendices del programa EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLA	CECILIA IBET VERGARA MORALES	13/03/2024 14/03/2024 15/03/2024 16/03/2024

CONCLUSIÓNES

Todos demostraron gran interés y desempeño mediante la socialización,quedando todas las inquietudes resueltas

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CECILIA IBET VERGARA MORALES	Contratista	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Robinson Lobo Hernández	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.03.22 11:48:31 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Dia 1: Socializacion



Dia 2: Socializacion



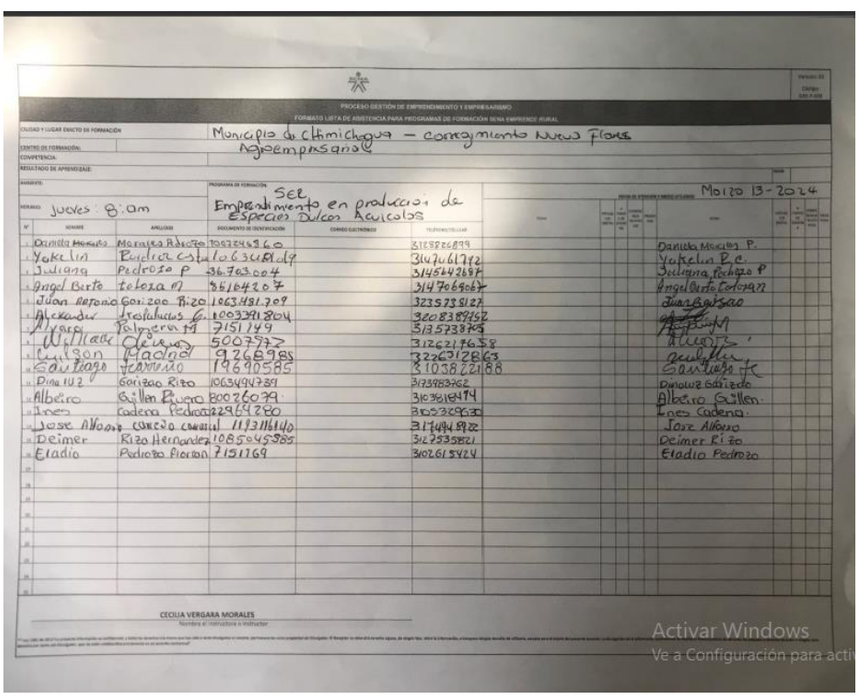
Dia 3: socializacion



Dia 4: socialization



LISTAS DE ASISTENCIAS



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Municipio de Chimichagua – corregimiento Nueva Flores

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Sec Emprendimiento en producción de Especies Avícolas

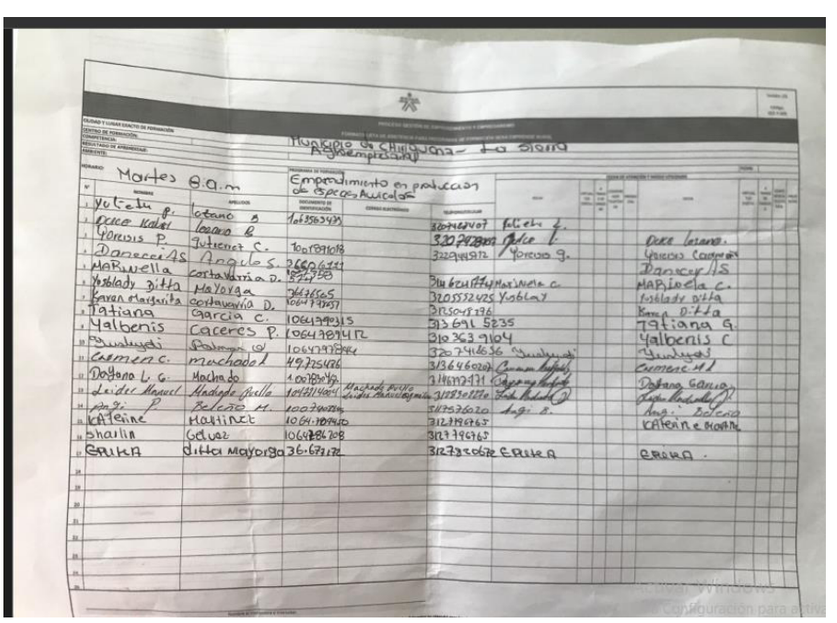
HORARIO: Jueves 8:am

Marzo 13-2024

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FIRMA
1	Daniela Morales	Moralez Rincon	1065264960		3188826899	Daniela Moralez P.
2	Yakelin	Pedroza Estrada	1063481809		3147461792	Yakelin P.e
3	Juliana	Pedroza P	36.763.004		3145442897	Juliana Pedroza P
4	Angel Berto	Toloza M	86104207		3147694867	Angel Berto Toloza M
5	Juan Antonio	Gonzalez Rizo	1063481709		3235738127	Juan Antonio
6	Alexander	Trespalacios G.	1003391804		3208389767	
7	Yerci	Polanco M	7151149		3135738795	
8	Wilmar	Cabrera	5007777		3126217658	
9	Cristian	Machado	9766985		3226312863	
10	Santiago	Jaramillo	1969058S		3103822188	Santiago Jr
11	Dina luz	Gonzalez Rizo	1063494789		3173983962	Dinaluz Gonzalez
12	Alberto	Gallan Pitre	8007607		3103818474	Alberto Gallan
13	Ines	Cadena Pedroza	22964280		3105329833	Ines Cadena
14	Jose Alfonso	Concejo Coronel	1193116440		3174848922	Jose Alfonso
15	Deimer	Rizo Hernandez	1085045385		3122535821	Deimer Rizo
16	Eladio	Pedroza Florian	7151769		3102615424	Eladio Pedroza

CECILIA VERGARA MORALES
Nombre y Firma Instructor o Instructor

Activar Windows
Ve a Configuración para acti



PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Municipio de Chimichagua – La Sierra

CENTRO DE FORMACIÓN: Agroempresarial

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en producción de especies Avícolas

HORARIO: Martes 8:a.m

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FIRMA
1	Yuleth P.	Tolano B	1063563439		3207467407	Yuleth P.
2	Erick Kaled	Tolano B			3207 [illegible]	Erick Tolano.
3	Yorvis P.	Julienet C.	1067091078		3227965972	Yorvis Campos
4	Dannecci AS	Angulo S.	1060676441			Dannecci AS
5	MaRuvella	Cotta Varona D.	1064795195		3116621774	MARUVELLA C.
6	Yoblady Zitta	Mayorga	7677655		3205532425	Yoblady Zitta
7	Evan Alejandro	Cotta Varona D.	1064795197		3135018736	Evan Zitta
8	Tatiana	Garcia C.	1064794315		3136915835	Tatiana G.
9	Yalbenis	Caceres P.	1064794142		3103639104	Yalbenis C
10	Guadalupe	Pedroza G.	1064797842		3207461636	Guadalupe
11	Carmen C.	Machado	49725176		3136460201	Carmen Machado
12	Dayana L. G.	Machado	1003789791		3146173771	Dayana Garcia
13	Leider Manuel	Machado Pitre	1042114601	Machado Pitre Leider Manuel@gmail.com	3108830774	Leider Machado
14	[illegible] P.	Beleño M.	1002340174		3147526020	[illegible] Beleño
15	Kateine	Martinez	1064.789467		3127899867	Kateine Martinez
16	Shailla	Goluz	1064786208		3127799867	
17	Erika	Zitta Mayorga	36.673.172		3127336672	Erika Z

Activar Windows
Ve a Configuración para activar

TIQUETES

DIA 1



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.500.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0218

Nombre: Cecilia Vergara

Fecha: 13/03/2024 Hora de Salida: 5:40 X A.M ☐ P.M

Origen: Aguachica Destino: Curumani

Puesto: 03 Valor $: 30000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE X | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA

Bucaramanga: Terminal de transporte - Modulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel.717563 Ocaña: Tel. 562545 Cúcuta: Tel:835756

TRANSPORCOL VIP S.A.S.

Dejando Huellas! NIT. 901.114.852-7

TRANSPORCOL

TIQUETE DE TRANSPORTE 1489

Nombre: CECILIA VERGARA

Fecha: 13-MAR-2024 Hora de Salida: 6:10 A.M. X P.M.

Origen: CURUMANI Destino: AGUACHICA

Puesto: 01 Valor $ 30000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE

Conductor: Cédula No 9694128

CALLE 3 # 14-57 LOCAL 2 B. CARRETERO AGUACHICA - CESAR

DIA 2



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

NIT. 892.500.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0228

Nombre: Cecilia Vergara

Fecha: 14/03/2024 Hora de Salida: 5:50 X A.M ☐ P.M

Origen: Aguachica Destino: Chiriguana

Puesto: 03 Valor $: 30000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE X | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA

Bucaramanga: Terminal de transporte - Modulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel.717563 Ocaña: Tel. 562545 Cúcuta: Tel:835756

TRANSPORCOL VIP S.A.S.

Dejando Huellas! NIT. 901.114.852-7

TRANSPORCOL

TIQUETE DE TRANSPORTE 1515

Nombre: CECILIA VERGARA

Fecha: 14-Mar-2024 Hora de Salida: 6:00 A.M. X P.M.

Origen: Chiriguana Destino: Aguachica

Puesto: 03 Valor $ 30000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE X

Conductor: Cédula No 18930432

CALLE 3 # 14-57 LOCAL 2 B. CARRETERO AGUACHICA - CESAR

DIA 3



TRANSPORCOL VIP S.A.S.
Dejando Huellas!
NIT. 901.114.852-7

TRANSPORCOL
TIQUETE DE TRANSPORTE 1487

Nombre: Cecilia Vergara
Fecha: 15-Mar-2024 Hora de Salida: 5:45 A.M. X P.M.
Origen: Chimichagua Destino: Aguachica
Puesto: 01 Valor $ 40.000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO
AUTOMÓVIL CORRIENTE X
Conductor: Cédula No. 13512908
CALLE 3 # 14-57 LOCAL 2 B. CARRETERO AGUACHICA - CESAR

TRANSPORCOL VIP S.A.S.
Dejando Huellas!
NIT. 901.114.852-7

TRANSPORCOL
TIQUETE DE TRANSPORTE 1543

Nombre: Cecilia Vergara
Fecha: 15/03/2024 Hora de Salida: 5:30 X A.M. P.M.
Origen: Aguachica Destino: Chimichagua
Puesto: 01 Valor $ 40000
AUTOMÓVIL CLIMATIZADO
AUTOMÓVIL CORRIENTE X
Conductor: Gustavo Angarita Cédula No. 13844152
CALLE 3 #14-57 LOCAL 2 B. CARRETERO AGUACHICA - CESAR

DIA 4



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
Oficina: Carrera 21 No. 5 - 24 - Tel. 5650288 - 5652791 - FAX: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica - Tel: 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, San Martin, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pelaya, Pailitas, Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convención, Abrego

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 001087

Nombre: Cecilia Verga
Fecha: 16-Marzo-2024 Hora de Salida: 5:40 X A.M P.M.
Origen: Aguachica Destino: Curumaní
Puesto: 01 Valor $ 30.000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO
AUTOMOVIL CORRIENTE X
BUSETA CORRIENTE
BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

TRANSPORCOL VIP S.A.S.
Dejando Huellas!
NIT. 901.114.852-7

TRANSPORCOL
TIQUETE DE TRANSPORTE 1539

Nombre: CECILIA VERGARA.
Fecha: 16.03.2024 Hora de Salida: 6:20 A.M. X P.M.
Origen: CURUMANI Destino: AGUACHICA
Puesto: 03 Valor $ 30000
AUTOMÓVIL CLIMATIZADO
AUTOMÓVIL CORRIENTE X
Conductor: Cédula No. 18919353
CALLE 3 # 14-57 LOCAL 2 B. CARRETERO AGUACHICA - CESAR