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	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**22713-116470**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.112.956.345	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gvillalbab@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	77327305801
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5998861/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**28324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SER CAMPESENA DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2024-002235

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024 Al 30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.163.863
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 24.560.498
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.698.318

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.747.189	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.212.734**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.263.934**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**5165980843**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.263.934,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	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	$ 18.700	$ 18.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-Universidad	31.064,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 18.590.675	$ 1.421.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.334.798					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.434.481,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1formacion de matrícula de las siguientes fichas:Ficha2974413-294392-2974414-2974415-2974416-2975630GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCI
INNOVADOR en los municipios de sanalberto la palma chiriguana pailitas rivera los angeles rio de oro2Se realiza alistamiento de las fo
concertadas del Programa Sena CAMPESENA4Iniciamos con la etapa de formulación de proyectos en cada ficha en los respectivos municipios
5Participación de la unidad productiva sabor sabanero municipio de chiriguana y abono orgánico la palma municipio de la palma san Albe
8Realice el envió de la agenda de viáticos correspondiente del día 20al 23 de junio y del 24 al 28 de junio
11Bajo la orientación de la Subdirección y las Coordinaciones del Centro, los invita a una reunión programada para el día 12 de junio
13Ejecute la acción de subir los documentos solicitados por el supervisor del contrato, en la plataforma asignada

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

GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1112956345
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 4 27-38	TELÉFONO:	5651840
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5165980843**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0920866173

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 518.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.500**

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:	jueves, 9 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36624	**Fecha Solicitud**	2024-05-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL
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**	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

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/09 16:01:03 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 9 de mayo de 2024	

GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	CC: 1112956345	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-13	2024-05-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	286.042,00	715.105,00	260.000,00	975.105,00	VIATICOS FORMACION 13 14 15 16 17 MAY SAN ALBERTO CHIRIGUANA PAILITAS - IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.
				2024-05-14	2024-05-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50						
				2024-05-15	2024-05-15	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50						
				2024-05-16	2024-05-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50						
				2024-05-17	2024-05-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**715.105,00**	**260.000,00**	**975.105,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 13 14 15 16 17 MAY SAN ALBERTO CHIRIGUANA PAILITAS - IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 9 de mayo de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	08/05/2024 18:42:58

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
9/05/2024 4:01:14 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					**1/05/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1112956345**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5998861**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	8	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para campeSENA en el rol de instructor de EMPRENDIMIENTO aportando 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 del SENA en el Departamento del Cesar; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO-LA PALMA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - CHIRIGUANA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - CHIRIGUANA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - PAILITAS-RIVERA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - PAILITAS - 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	13	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		13	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		14	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		15	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		16	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		17	5	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2024, EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	

AGENDA

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

Día 1 : 13/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - SANALBERTO-LA PALMA
Impartir Formacion profesional en el area de emprendimiento de la ficha 2974413
Desplazamientos Ruta de regreso: SANALBERTO-LA PALMA - AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 2 : 14/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CHIRIGUANA
Impartie formacion profesional en el area de emprendimiento de la ficha 2974414
Desplazamientos Ruta de regreso: CHIRIGUANA- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 3 : 15/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CHIRIGUANA Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento de la ficha 2974415
Desplazamientos Ruta de regreso: CHIRIGUANA- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 4: 16/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - PAILITAS -RIVERA
Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento de la ficha 2974416
Desplazamientos Ruta de regreso: PAILITAS-RIVERA- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 5 : 17/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - PAILITAS
Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento de la ficha 2975630
Desplazamientos Ruta de regreso: PAILITAS- AGUACHICA

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Sady Casselles L Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.05.07 15:57:29 -05'00'	R.H. Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.05.03 09:47:17 -05'00'	
nombre y apellido: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO**	**Nombres y Apellidos:** **ROBINSON** **LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirectora E	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 20/05/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
36624	13/05/2024 14/05/2024 15/05/2024 16/05/2024 17/05/2024	13/05/2024 14/05/2024 15/05/2024 16/05/2024 17/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial Sena	SANALBERTO-CHIRIGUANA-CHIRIGUANA-PAILITAS- PAILITAS

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
impartir formación profesional en el área de emprendimiento en los municipios objeto de la agenda.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1.Impartir formacion sobre generacion de ideas
2.Impartir formacion sobre arbol de problemas
3.Impartir formacion sobre arbol de soluciones
4.Impartir formacion sobre modelo de negocio canvas

RESULTADOS:

1.se verifico el cumplimiento de actividades con los aprendices

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

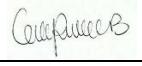
1. Registro Fotográfico
2. Listas de asistencias
3. Tiquetes

COMPROMISOS

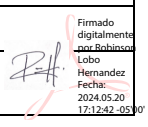
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.Seguir realizando acompañamiento de las formaciones para el cumplimiento de las guías de aprendizajes	GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	13/05/2024 14/05/2024 15/05/2024 16/05/2024 17/05/2024

CONCLUSIÓNES
Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices de realizar actividades presenciales para el cumplimiento de la formación en los diferentes temas de emprendimiento del municipio de san Alberto ,chiriguana y pailitas

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GREYNS PAMELA VILLLBA BLANCO	Contratista	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Robinson Lobo Hernández	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

DIA 1: Impartir formación en

Generacion de ideas de negocios innovadoras



DIA 3: Impartir formación en

Generacion de ideas de negocios innovadoras



DIA 2: impartir formación en
Generacion de ideas de negocios innovadoras



DIA 4: impartir formación en
Generacion de ideas de negocios innovadoras

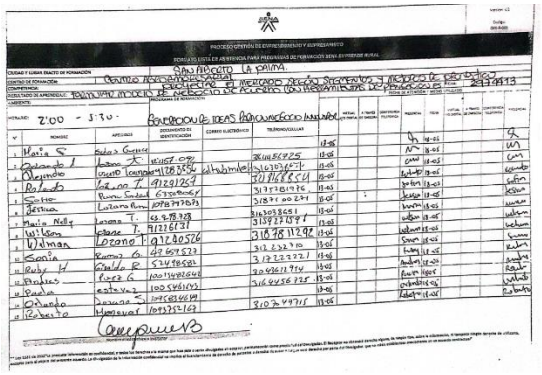


DIA 5 impartir formación en
Generacion de ideas de negocios innovadoras

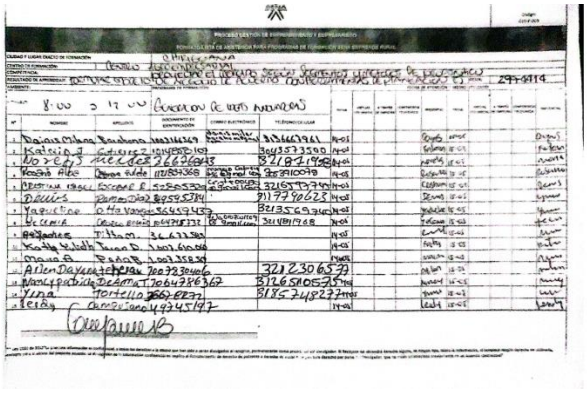


LISTAS DE ASISTENCIA

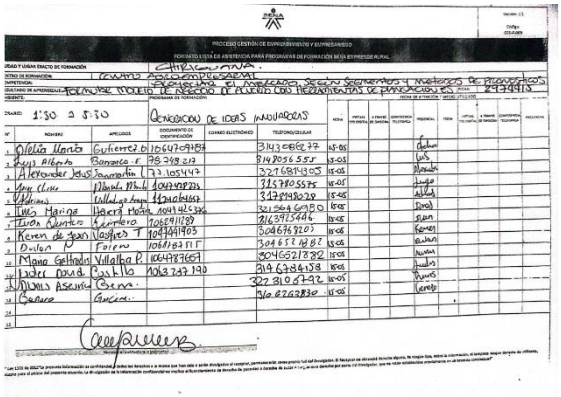
DIA1 13 DE MAYO



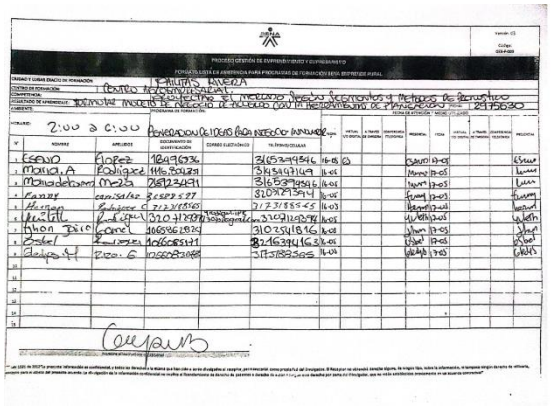
DIA 2 14 DE MAYO



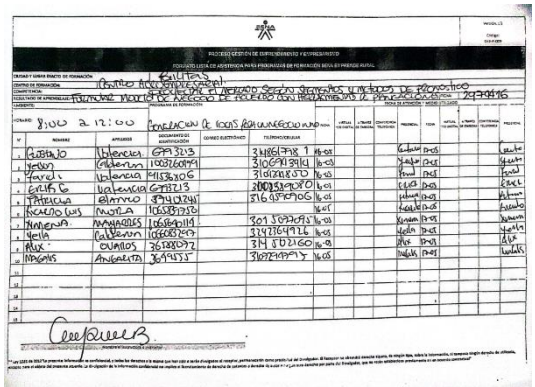
DIA3 15 DE MAYO



DIA 4 16 DE MAYO

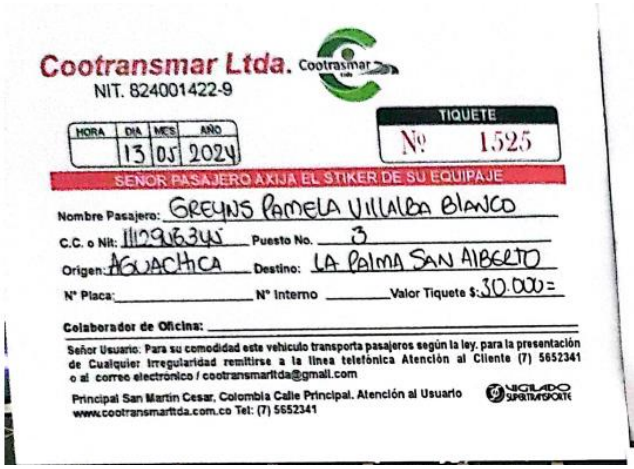


DIA 5 17 DE MAYO



TIQUETES

DIA 1: 13 DE MAYO



Cootransmar Ltda.
NIT. 824001422-9

HORA	DIA	MES	AÑO
	13	05	2024

TIQUETE Nº 1525

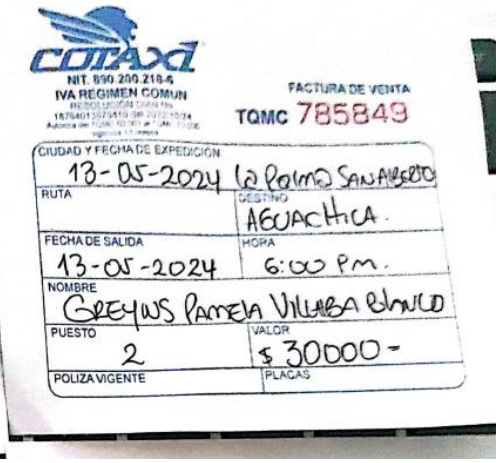
SEÑOR PASAJERO EXIJA EL STIKER DE SU EQUIPAJE

Nombre Pasajero: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
C.C. o Nit: 1129536345 Puesto No. 3
Origen: AGUACHICA Destino: LA PALMA SAN ALBERTO
N° Placa: N° Interno Valor Tiquete $: 30.000=
Colaborador de Oficina:

Señor Usuario: Para su comodidad este vehiculo transporta pasajeros según la ley. para la presentación de Cualquier irregularidad remitirse a la linea telefónica Atención al Cliente (7) 5652341 o al correo electronico / cootransmartda@gmail.com

Principal San Martin Cesar, Colombia Calle Principal. Atención al Usuario www.cootransmartda.com.co Tel: (7) 5652341

VIGILADO SUPERTRANSPORTE



COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA
TQMC 785849

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: 13-05-2024 La Palma San Alberto
RUTA: DESTINO: AGUACHICA.
FECHA DE SALIDA: 13-05-2024 HORA: 6:00 PM.
NOMBRE: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
PUESTO: 2 VALOR: $ 30000-
POLIZA VIGENTE: PLACAS:

DIA 2: 14 DE MAYO



Empresa de Transporte del Sur S.A.S.
EMTRASUR G.A.S
NIT: 824.005.620-9

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 8 No. 10-24 :-(Teléfono: 585 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

VPR 6050

Fecha: 14-05-2024 Valor: 30.000=
Nombre Pasajero: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
Salida: AGUACHICA Hora: 5:30 Am
Destino: CHIRIGUANA Vehiculo No:
NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0281

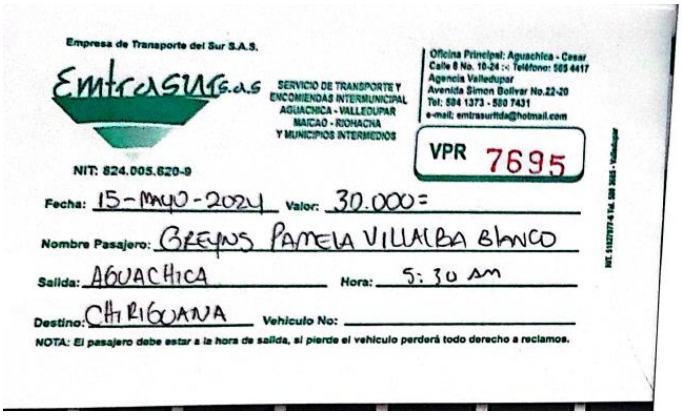
Nombre: GREYNS PAMELA VILLALBA cc 1129536345
Fecha: 14-05-2024 Hora de Salida: 1:30 A.M. P.M.
Origen: CHIRIGUANA Destino: AGUACHICA
Puesto: 5 Valor $ 30.000=

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Modulo 1 - Tel: 6373800 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cucuta: Tel. 835756

DIA 3: 15 DE MAYO



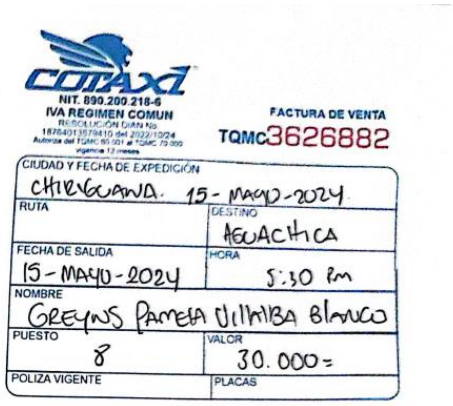
Empresa de Transporte del Sur S.A.S.
EMTRASUR G.A.S
NIT: 824.005.620-9

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 8 No. 10-24 :-(Teléfono: 585 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

VPR 7695

Fecha: 15-MAYO-2024 Valor: 30.000=
Nombre Pasajero: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
Salida: AGUACHICA Hora: 5:30 AM
Destino: CHIRIGUANA Vehiculo No:
NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.



COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA
TQMC 3626882

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: CHIRIGUANA. 15-MAYO-2024
RUTA: DESTINO: AGUACHICA
FECHA DE SALIDA: 15-MAYO-2024 HORA: 5:30 PM
NOMBRE: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
PUESTO: 8 VALOR: 30.000=
POLIZA VIGENTE: PLACAS:

DIA 4: 16 DE MAYO



Cooperativa Integral de Transportadores de Curumaní
COOINTRACUR
Nit. 800.231.162-8
EXCLUSIVO PARA PASAJEROS
NO VALIDO PARA ENCOMIENDAS
TIQUETE
Nº . 0583
ORIGEN: AGUACHICA
DESTINO: PAILITAS
NOMBRE PASAJERO: GREGINS PAMELA VILLALBA BLANCO
SERVICIO:
VEHICULO Nº
PLACA No.
HORA 6:00 am
VALOR TOTAL
16 05 2024
PUESTO(S) 2
VALOR PASAJE (Incluye Seguro)
$ 20.000=
SIN ESTE TIQUETE LA EMPRESA Y LA COMPAÑIA DE SEGUROS NO ASUME RIESGO ALGUNO

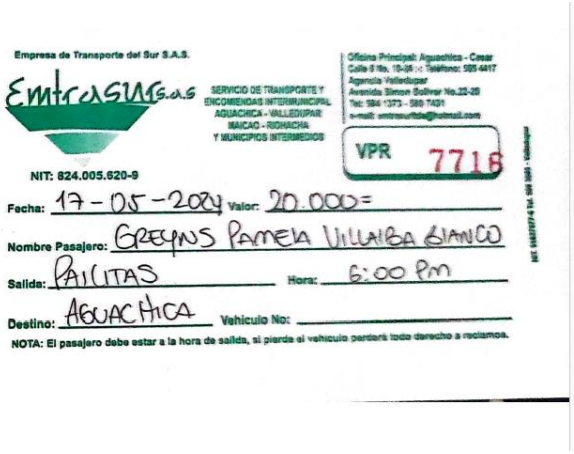


TRANSPORCOL VIP S.A.S.
Dejando Huellas!
NIT. 901.114.852-7
TIQUETE DE TRANSPORTE 1848
Nombre: GREGINS PAMELA VILLALBA BLANCO
Fecha: 16-05-2024 Hora de Salida: 6:00 A.M. × P.M.
Origen: PAILITAS Destino: AGUACHICA
Puesto: 1 Valor $ 20.000=
AUTOMÓVIL CLIMATIZADO
AUTOMÓVIL CORRIENTE
Conductor: Cédula No.
CALLE 3 # 14-57 LOCAL 2 B. CARRETERO AGUACHICA - CESAR

DIA 5: 17 DE MAYO



Cooperativa Integral de Transportadores de Curumaní
COOINTRACUR
Nit. 800.231.162-8
EXCLUSIVO PARA PASAJEROS
NO VALIDO PARA ENCOMIENDAS
TIQUETE
Nº . 0592
ORIGEN: AGUACHICA
DESTINO: PAILITAS
NOMBRE PASAJERO: GREGINS PAMELA VILLALBA BLANCO
SERVICIO:
VEHICULO Nº
PLACA No.
HORA 6:00 am
VALOR TOTAL
17 05 2024
PUESTO(S) 2
VALOR PASAJE (Incluye Seguro)
$ 20.000=
SIN ESTE TIQUETE LA EMPRESA Y LA COMPAÑIA DE SEGUROS NO ASUME RIESGO ALGUNO



Empresa de Transporte del Sur S.A.S.
EmtraSUR S.A.S
SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR IBIACO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS
Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 8 No. 16-05 Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-28
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com
NIT: 824.005.620-9
VPR 7716
Fecha: 17-05-2024 Valor: 20.000=
Nombre Pasajero: GREGINS PAMELA VILLALBA BLANCO
Salida: PAILITAS Hora: 6:00 PM
Destino: AGUACHICA Vehiculo No:
NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 15 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	41524	**Fecha Solicitud**	2024-05-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL
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**	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

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/15 15:49:58 -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:	miércoles, 15 de mayo de 2024	

GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	CC: 1112956345	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-21	2024-05-21	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	200.000,00	772.084,00	VIATICOS FORMACION 21 22 23 24 MAY CHIRIGUANA PAILITAS - IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.
				2024-05-22	2024-05-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50							
				2024-05-23	2024-05-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
				2024-05-24	2024-05-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**200.000,00**	**772.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 21 22 23 24 MAY CHIRIGUANA PAILITAS - IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO EN LOS MUNICIPIOS 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:	miércoles, 15 de mayo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	15/05/2024 10:53:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
15/05/2024 3:50:10 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					**1/05/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1112956345**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5998861**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	8	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para campeSENA en el rol de instructor de EMPRENDIMIENTO aportando 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 del SENA en el Departamento del Cesar; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - CHIRIGUANA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - CHIRIGUANA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - PAILITAS-RIVERA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - PAILITAS - 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	21	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		21	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	5	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		24	5	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2024, EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	

AGENDA

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

Día 1 : 21/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CHIRIGUANA
Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento FICHA 2974414
Desplazamientos Ruta de regreso: CHIRIGUANA- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 2 : 22/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CHIRIGUANA
Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento FICHA 2974415
Desplazamientos Ruta de regreso: CHIRIGUANA- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 3 : 23/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - PAILITAS -RIVERA
Impartir formacion profesional en el area de emprendimieno FICHA 2975630
Desplazamientos Ruta de regreso: PAILITAS-RIVERA- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre
Día 4 : 24/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - PAILITAS
Impartir formacion profesional en el area de emprendimiento de la ficha 2974416
Desplazamientos Ruta de regreso: PAILITAS- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.05.07 15:57:09 -05'00'	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.05.02 16:33:40 -05'00'	
nombre y apellido: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO**	**Nombres y Apellidos:** **ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirectora E	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 24/05/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
41524	21/05/2024 22/05/2024 23/05/2024 24/05/2024	21/05/2024 22/05/2024 23/05/2024 24/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial Sena	CHIRIGUANA- CHIRIGUANA-PAILITAS- PAILITAS

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
impartir formación profesional en el área de emprendimiento en los municipios objeto de la agenda.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1.Impartir formacion sobre generacion de ideas
2.Impartir formacion sobre arbol de problemas
3.Impartir formacion sobre arbol de soluciones
4.Impartir formacion sobre modelo de negocio canvas

RESULTADOS:

1.se verifico el cumplimiento de actividades con los aprendices

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

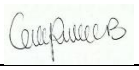
1. Registro Fotográfico
2. Listas de asistencias
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.Seguir realizando acompañamiento de las formaciones para el cumplimiento de las guías de aprendizajes	GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	21/05/2024 22/05/2024 23/05/2024 24/05/2024

CONCLUSIÓNES
Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices de realizar actividades presenciales para el cumplimiento de la formación en los diferentes temas de emprendimiento del municipio de, chiriguana y pailitas

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GREYNS PAMELA VILLLBA BLANCO	Contratista	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	José Alejandro Orozco Ochoa	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.05.28 14:40:08 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

DIA 1: Impartir formación en

Generacion de ideas de negocios innovadoras



DIA 3: Impartir formación en

Generacion de ideas de negocios innovadoras



DIA 2: impartir formación en

Generacion de ideas de negocios innovadoras



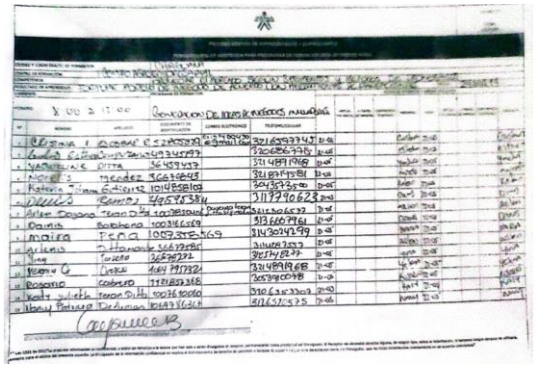
DIA 4: impartir formación en

Generacion de ideas de negocios innovadoras

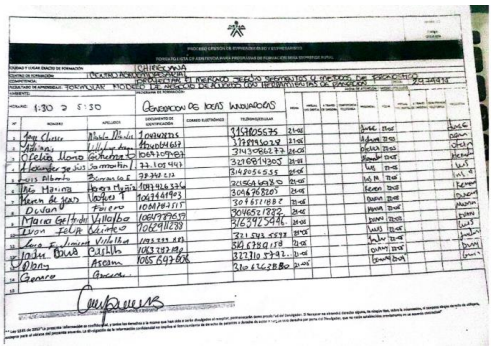


LISTAS DE ASISTENCIA

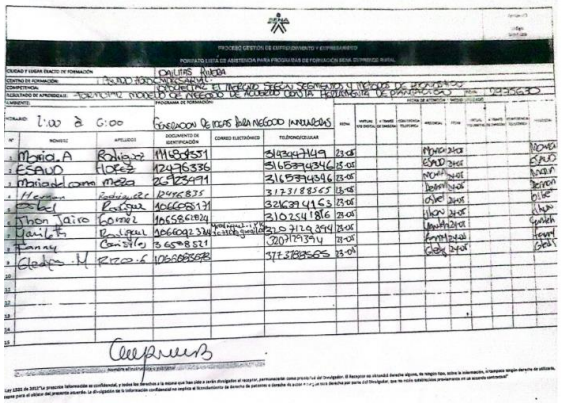
DIA1 21 DE MAYO



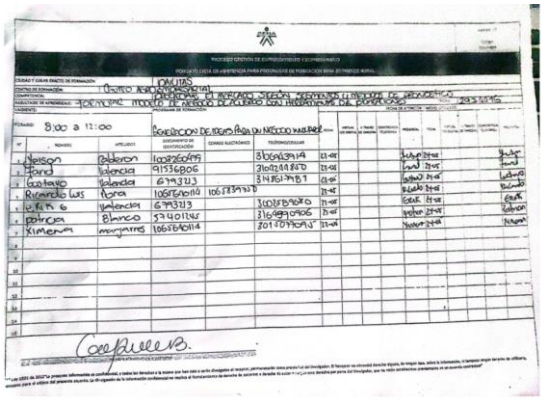
DIA 2 22 DE MAYO



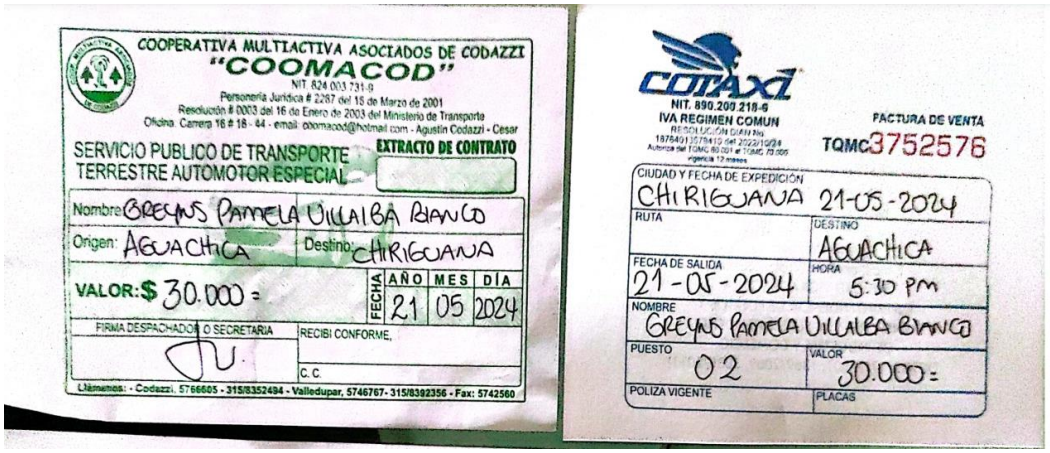
DIA3 23 DE MAYO



DIA 4 24 DE MAYO



TIQUETES
DIA 1: 21 DE MAYO



COOPERATIVA MULTIACTIVA ASOCIADOS DE CODAZZI
"COOMACOD"
NIT. 824.003.731-9
Personería Jurídica # 2267 del 15 de Marzo de 2001
Resolución # 0003 del 16 de Enero de 2003 del Ministerio de Transporte
Oficina: Carrera 16 # 18 - 64 - email: coomacod@hotmail.com - Agustín Codazzi - Cesar

SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL — EXTRACTO DE CONTRATO

Nombre: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
Origen: AGUACHICA — Destino: CHIRIGUANA
VALOR: $ 30.000 =
FECHA: AÑO 21 | MES 05 | DIA 2024
FIRMA DESPACHADOR O SECRETARIA
RECIBI CONFORME, C.C.

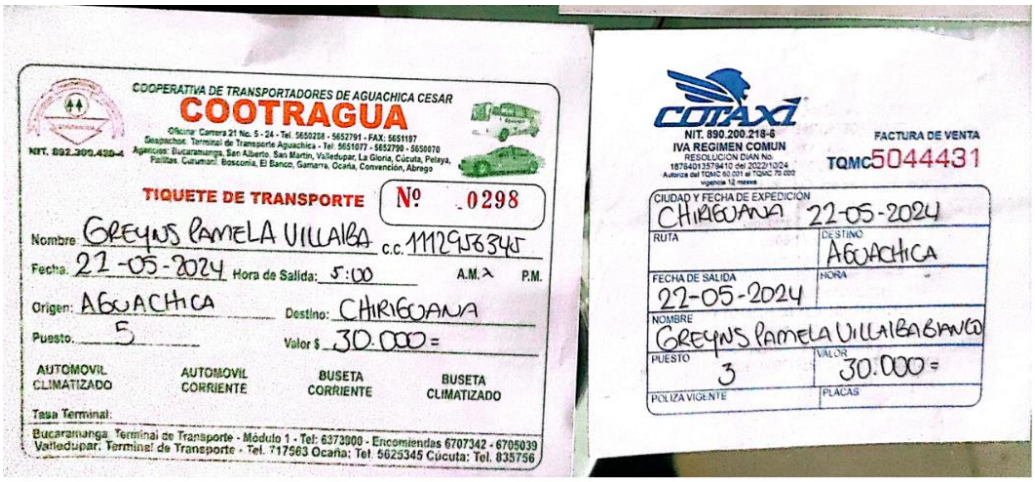
Llámenos: - Codazzi. 5766605 - 315/8352494 - Valledupar, 5746767- 315/8392356 - Fax: 5742560

COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCION DIAN No. 18764013579410 del 2022/10/24 Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000 vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 3752576

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: CHIRIGUANA 21-05-2024
RUTA — DESTINO: AGUACHICA
FECHA DE SALIDA: 21-05-2024 — HORA: 5:30 PM
NOMBRE: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
PUESTO: 02 — VALOR: 30.000 =
POLIZA VIGENTE — PLACAS

DIA 2: 22 DE MAYO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.428-4
Oficina: Carrera 21 No. 5 - 24 - Tel. 5650258 - 5652791 - FAX: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica - Tel: 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, San Martín, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pelaya, Pailitas, Curumaní, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convención, Abrego

TIQUETE DE TRANSPORTE — Nº 0298

Nombre: GREYNS PAMELA VILLALBA — c.c. 1112956345
Fecha: 22-05-2024 — Hora de Salida: 5:00 — A.M. X — P.M.
Origen: AGUACHICA — Destino: CHIRIGUANA
Puesto: 5 — Valor $ 30.000 =

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal:

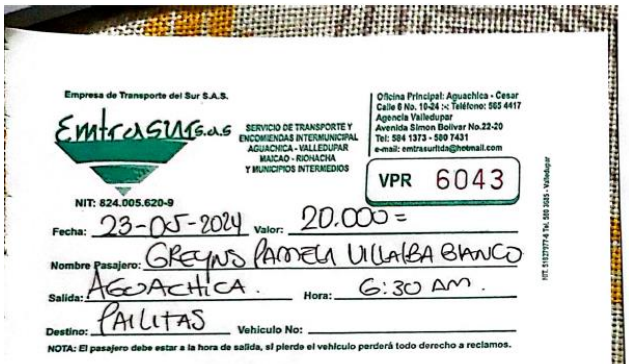
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCION DIAN No. 18764013579410 del 2022/10/24 Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000 vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 5044431

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION: CHIRIGUANA 22-05-2024
RUTA — DESTINO: AGUACHICA
FECHA DE SALIDA: 22-05-2024 — HORA:
NOMBRE: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
PUESTO: 3 — VALOR: 30.000 =
POLIZA VIGENTE — PLACAS

DIA 3: 23 DE MAYO



Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur S.A.S

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 10-24 :< Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

VPR 6043

NIT: 824.005.620-9

Fecha: 23-05-2024 Valor: 20.000=

Nombre Pasajero: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO

Salida: AGUACHICA. Hora: 6:30 AM.

Destino: PAILITAS Vehiculo No:

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.

NIT: 51527977-4 Tel. 580 3083 - Valledupar



COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCION DIAN No. 18764013579410 del 2022/10/24
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 786575

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: PAILITAS 23-05-2024

RUTA | DESTINO: AGUACHICA

FECHA DE SALIDA: 23-05-2024 | HORA: 6:00 PM

NOMBRE: GREYNS PAMELA VILLALBA

PUESTO: 4 | VALOR: 20.000=

POLIZA VIGENTE | PLACAS

DIA 4: 24 DE MAYO



Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur S.A.S

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 10-24 :< Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

VPR 6049

NIT: 824.005.620-9

Fecha: 24-05-2024 Valor: 20.000=

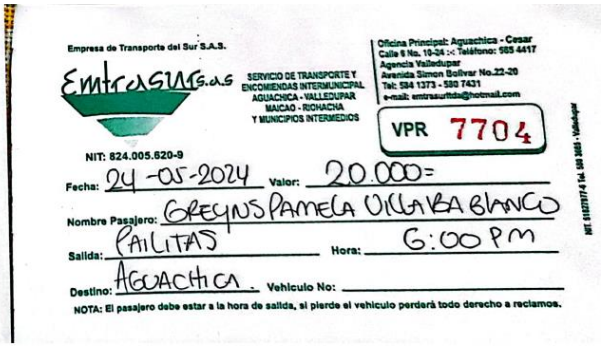
Nombre Pasajero: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO

Salida: AGUACHICA Hora: 6:30 AM

Destino: PAILITAS. Vehiculo No:

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.

NIT: 51527977-4 Tel. 580 3083 - Valledupar



Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur S.A.S

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 10-24 :< Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

VPR 7704

NIT: 824.005.620-9

Fecha: 24-05-2024 Valor: 20.000=

Nombre Pasajero: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO

Salida: PAILITAS Hora: 6:00 PM

Destino: AGUACHICA. Vehiculo No:

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.

NIT: 51527977-4 Tel. 580 3083 - Valledupar