PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO

HUMANOFORMATOINFORMEMENSUALEJECUCIÓN

CONTRATUAL

Vélez, 30 Junio de 2024

Señor
GREGORIO RUIZ MEDINA
SUPERVISORCONTRATO No.CO1.PCCNTR.6311192
Cargo del supervisor profesional G09
Dependencia Centro de Gestión Agroempresarial de Oriente
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Junio del año 2024

Referencia: No CO1. PCCNTR.6311192

MARIA EUGENIA DUARTE MOSQUERA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63435120 deVélez, en micalidad de Contratista del SENA, en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente, en cumplimiento delContrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de pago: La suma ***de TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE ($ 31.556.518). Esta suma será pagada por el SENA a cada contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de mayo de 2024 por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($2.232.773), b) seis (6) pagos iguales por los meses de (junio) a (noviembre) de 2024, por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CIENTO PESOS M/CTE. ($4.465.545) cada uno, c) un último pago correspondiente al mes de Diciembre de 2024 por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($2.530.476).***

Plazo: Será hasta el 1 7 de Diciembre 2024

OBJETO:*(Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)*
Prestar servicios profesionales 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; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER

Obligaciones Especificas:*(Trascriba las obligaciones especificas del contrato, dentro del siguiente cuadro)*

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Ejecutar acciones de formación en emprendimiento 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 lo establecido en la guía para la ejecución del programa SER	Se realizó la formación de 48 horas en cada programa de comportamiento emprendedor en las Fichas 3002708, 3003980, 3006055	Se evidencio Material Fotográfico, Listado de asistencia
7	Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad, veracidad y completitud en los sistemas es trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanentepor el SENA entre ellos Sofia Pluspara el seguimiento de actividadesespecíficas, entregando informe alsupervisor del contrato y al apoyo administrativo SER según aplique.	Se realizó cargue de horas a la plataforma SOFIAPLUS correspondiente al alistamiento de programa ejecutar en la vigencia 2024.	Captura de pantalla de las horas programadas en Sofía Plus. En el mes de junio y julio.
8	Programar y reportar a su supervisor del contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida en el marco de su objeto contractual	Se realizó la programación en Excel correspondiente al mes de julio 2024, y se diligencio el formato de GTH-F-090 Agenda de desplazamiento del contratista.	Captura de pantalla de las horas programadas en Excel compartido
9	Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación.	Se evaluaron estudiantes del modulo comportamiento emprendedor, en las fichas 3002708, *3003980 y 3006055*	Captura de pantalla de estudiantes evaluados por ficha.
11	Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con observancia del esquema establecido por la coordinación nacional para tal fin y generar las respectivas evidencias	Se participó con la reunión programada del equipo de trabajo SER. Se apoyo el mercado Campesino en el municipio de Vélez.	Evidencia material fotográfico de la reunión.

13	Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor de contrato informe anual de gestión de centro en los términos solicitados por la coordinación nacional, evidenciando lo establecido en la guía para la ejecución del Programa SER en la lista de Chequeo - portafolio de evidencia	Se elaboró Informe de ejecución contractual e informe de evidencias documentales correspondiente al mes de junio presentado al Supervisor del contrato.	Informe de ejecución contractual e informe de evidencias documentales

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	FECHASDEDESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1	29024	Puerto Parra vereda Campo Capote	9 de junio de 2024	12 de Junio de 2024
2				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que lasoporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe deejecucióncontractual, deberáreportarloenelsiguienteinforme deejecucióncontractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias delcumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, certificados de afiliación de Salud, Pensión y ARL No. 8631018328- 8631389212 del periodo del mes de Mayo del 2024. (Decreto Ley 2106de2019–" *Decreto Ley Anti trámites"*)

_____
Evidencias (6) folios

Cordialmente,

MARIA EUGENIA DUARTE MOSQERA
Contratista
C.C.No.63435120 de Vélez
Recibíasatisfacción:

GREGORIO RUIZ MEDINA
SUPERVISORCONTRATONo.CO1.PCCNTR.4681202
CargodelsupervisorprofesionalG09

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2024

OBLIGACIÓN 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.

Acciones realizadas: Impartir formación con los siguientes programas: Fichas3002708, 3003980, 3006055, “COMPARTAMIENTO EMPRENDEDOR” Emprendimiento en Plátano hartón, yuca , pollo de engorde y piscicultura.

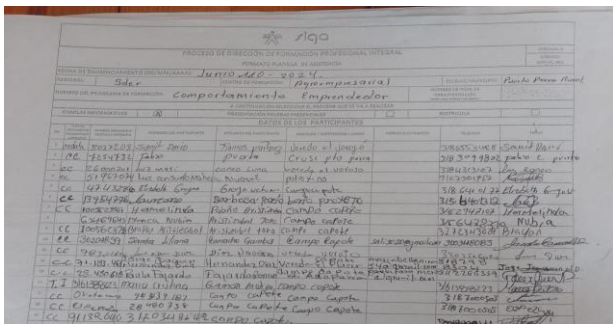
Evidencias: Evidencias fotograficas y listado de Asistencia.

COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR ficha 3002708





PLANILLA DE ASISTENCIA

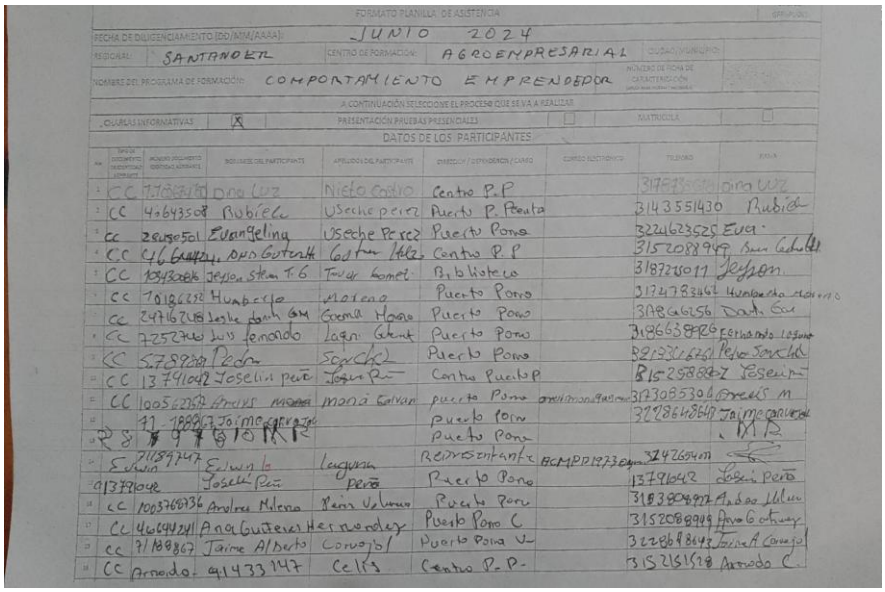


COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR ficha 3003980





LISTADOS DE ASISTENCIA 303980



FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): JUNIO 2024

REGIONAL: SANTANDER | CENTRO DE FORMACIÓN: AGROEMPRESARIAL | CIUDAD/MUNICIPIO:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN:

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CUALES INFORMATIVAS: X | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES: | MATRICULA:

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

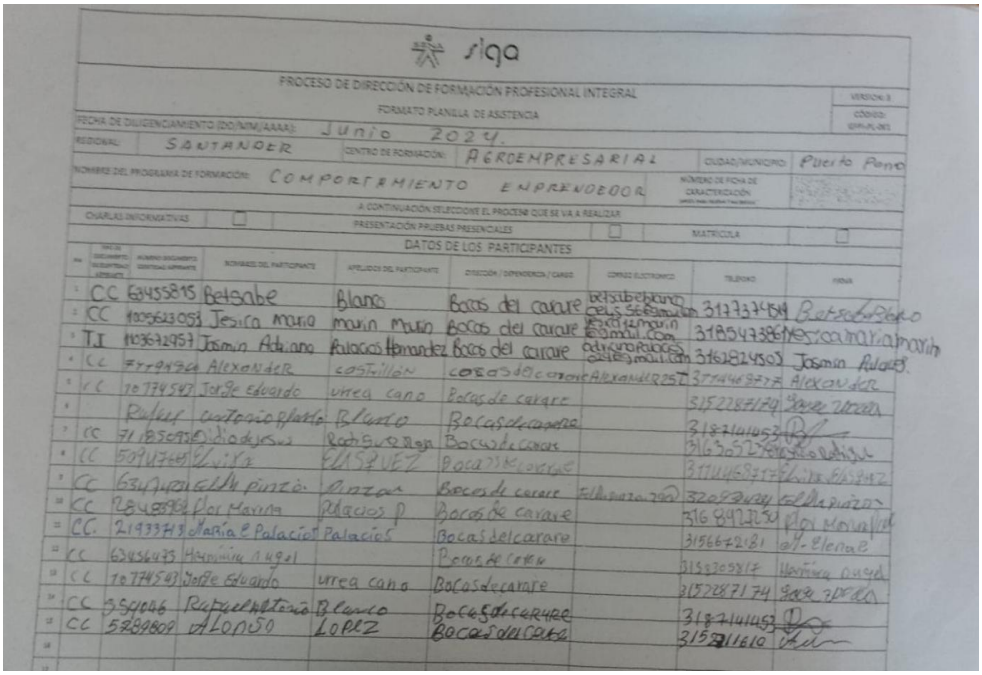
No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (CÓDIGO ALFANUMÉRICO)	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ALFANUMÉRICO	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	7[illegible]	Dna Luz	Nieto Castro	Centro P.P		3147[illegible]	Dna Luz
2	CC	4.643508	Rubiela	Useche perez	Puerto P. Posada		3143551430	Rubiela
3	cc	2[illegible]501	Evangelina	Useche Perez	Puerto Pona		3246235251	Evan.
4	CC	46.64[illegible]	Ana Gutierrez	Gutierrez Hdez.	Centro P.P		3152088949	[illegible]
5	CC	1043[illegible]	Jeyson Stiven T.G	Tovar Gomez	Biblioteca		3187258011	Jeyson
6	cc	7018[illegible]	Humberto	Molano	Puerto Pona		3174783461	Humberto
7	cc	24716[illegible]	Sashe Dayh GM	Gomez Mesa	Puerto Pona		3148661456	Dayh Sue
8	CC	7252746	Luis fernando	Lagos Gtierrez	Puerto Pona		3186638826	Fernando Lagos
9	CC	5.78928[illegible]	Pedro	Sanchez	Puerto Pona		82153[illegible]	Pedro Sanchez
10	CC	13741042	Joselin Peña	Jose Peña	Centro Puerto P		8152588867	Joselin
11	CC	1005[illegible]	Andres Molano	mora Galvan	puerto Pona		3123853306	Andres M
12	11	1888[illegible]	Jaime Carvajal		Pueblo Pona		3228648649	Jaime Carvajal
13	[illegible]				Pueblo Pona			
14	Edwin	21189747	Edwin Jose	Laguna Peña	Representante	BCMPD1973	3142694m	
15	13791042		Joselin Peña		Puerto Pona		13791042	Joselin Peña
16	CC	1003768936	Andres Molano	Mora Galvan	Puerto Pona		3183804977	Andres Molano
17	CC	46644241	Ana Gutierrez	Hernandez	Puerto Pona C		3152088949	Ana Gutierrez
18	cc	91188867	Jaime Alberto	Carvajal	Puerto Pona V.		3228648649	Jaime A Carvajal
19	CC	Arnoldo	91433147	Celis	Centro P.P.		3152151978	Arnoldo C.

FICHA 3006055 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR
PUERTO PARRA BOCAS DEL RIO CARARE





LISTADO DE ALUMNOS FICHA 3006055



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): Junio 2024.

REGIONAL: SANTANDER | CENTRO DE FORMACIÓN: AGROEMPRESARIAL | CIUDAD/MUNICIPIO: Puerto Parra

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN:

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRÍCULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

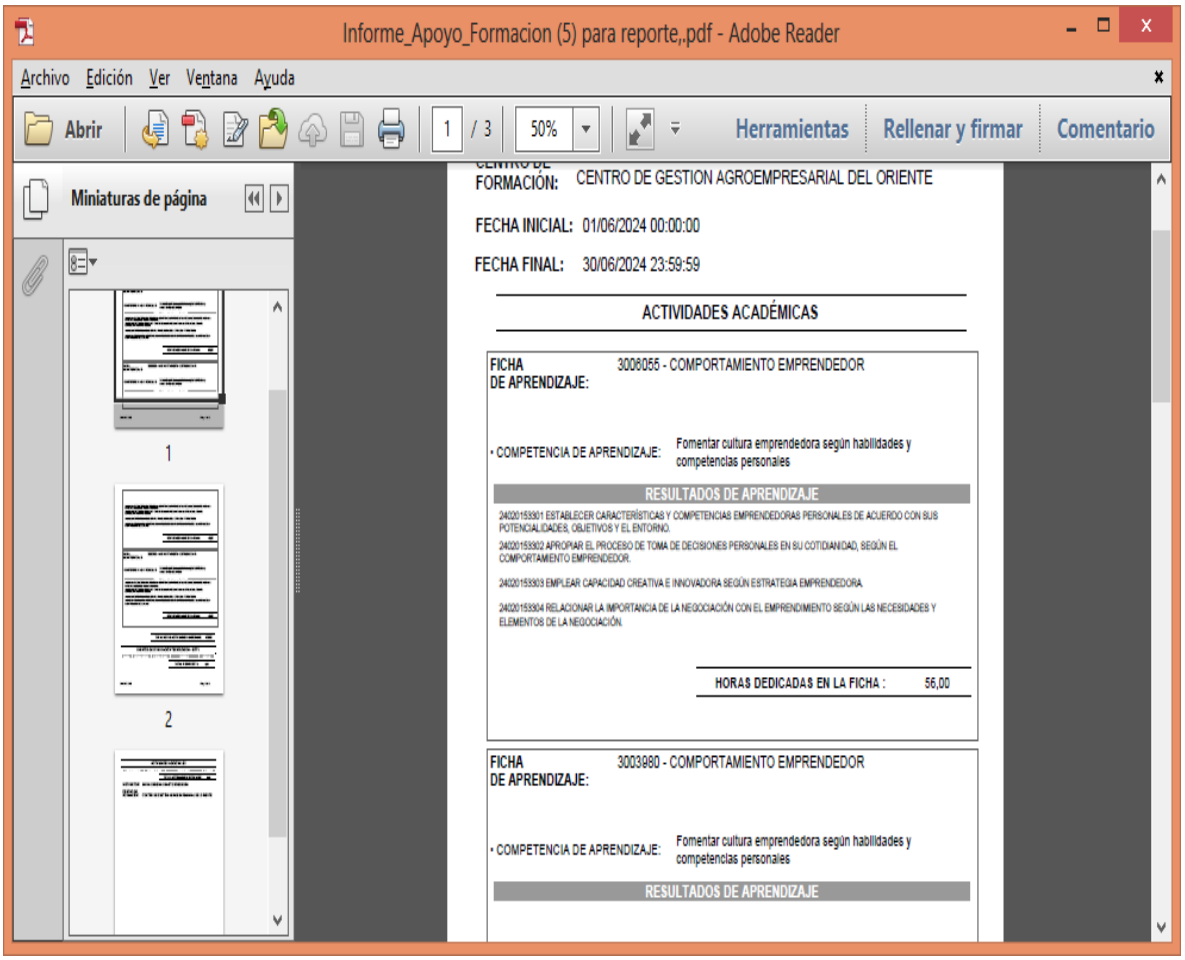
No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	63455815	Betsabe	Blanco	Bocas del carare	betsabeblanco	3177374584	Betsabe Blanco
2	CC	1005623053	Jessica Mario	marin Mario	Bocas del carare		3185473861	Jessica Mario marin
3	T.I	1036742957	Jasmin Adriana	Palacios Hernandez	Bocas del carare		3163824502	Jasmin Palacios
4	CC	1077994764	ALEXANDER	CASTILLON	COCOSAN	ALEXANDER	3174469774	ALEXANDER
5	CC	1077745871	Jorge Eduardo	urrea cano	Bocas de carare		3152287174	
6			Rafael	Antonio Platto	Blanco	Bocas de carare		3187141053
7	CC	71				Bocas de carare		3163652
8	CC	50914				Bocas de carare		3111468
9	CC	63						320
10	CC	1084				Bocas de carare		316
11	CC	2193				Bocas del carare		3156672181
12	CC	6345				Bocas de carare		3153209817
13	CC	1077				Bocas de carare		3152287174
14	CC	35				Bocas de carare		3187141053
15	CC	5284				Bocas del carare		3153211610
16								
17								

OBLIGACION 7

Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad, veracidad y completitud en los sistemas es trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA entre ellos Sofia Plus para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al apoyo administrativo SER según aplique.

ACCIONES REALIZADAS; Se realizó cargue de horas a la plataforma SOFIAPLUS correspondiente al alistamiento de programa ejecutar en la vigencia 2024.

EVIDENCIAS: Captura de pantalla de las horas programadas en Sofía Plus. En el mes de junio y julio

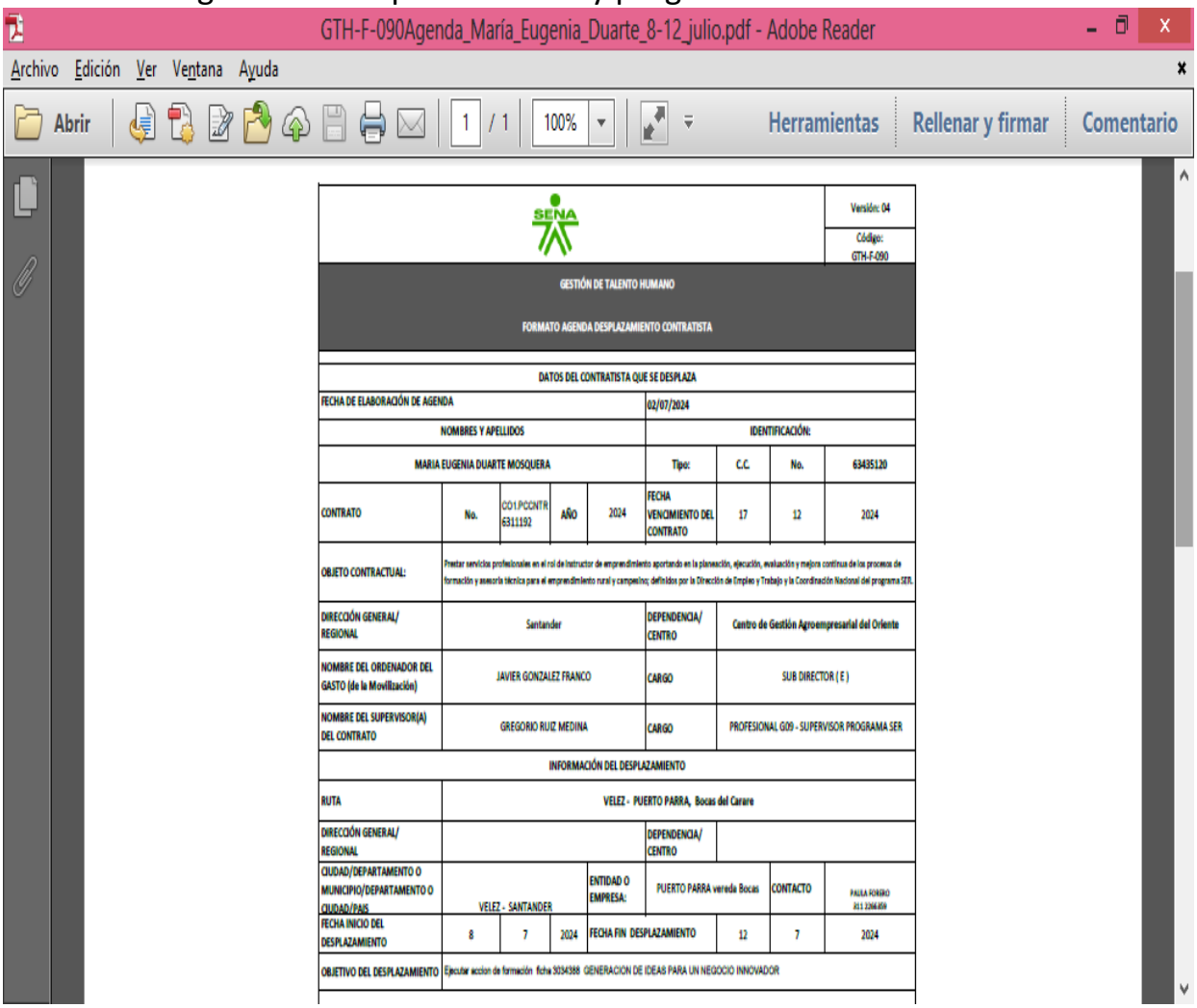


OBLIGACION 8

Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual

Actividades Realizadas: se envía la agenda de desplazamiento con anterioridad para autorización de la comisión del mes, se realizo en formato para Sofía plus la programación de actividades.

Evidencias: Agenda de desplazamiento- y programación de Actividades

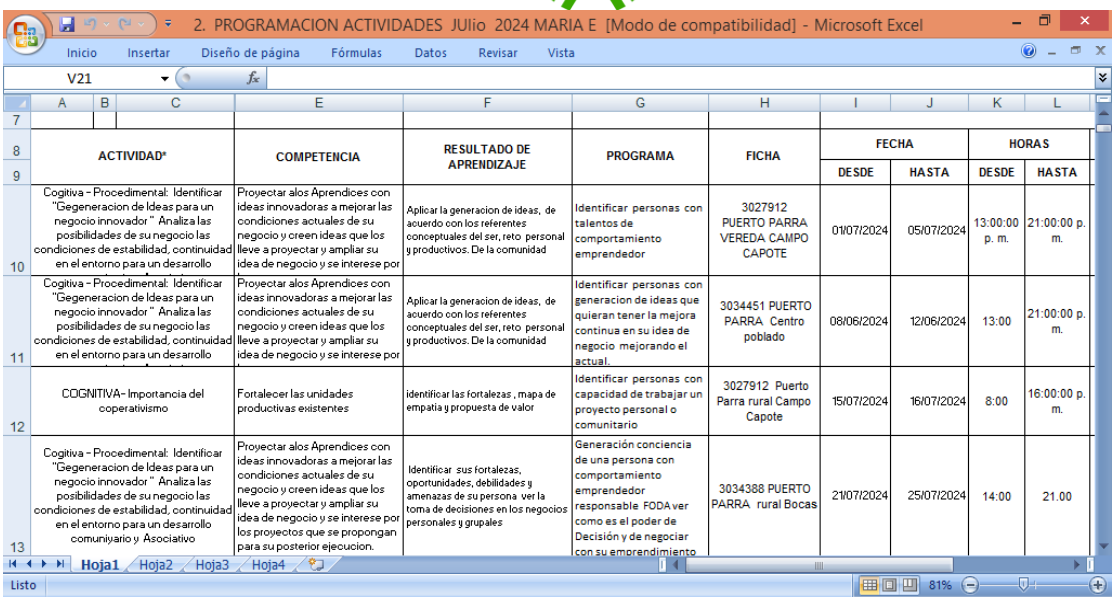


GTH-F-090Agenda_María_Eugenia_Duarte_8-12_julio.pdf - Adobe Reader

Archivo Edición Ver Ventana Ayuda

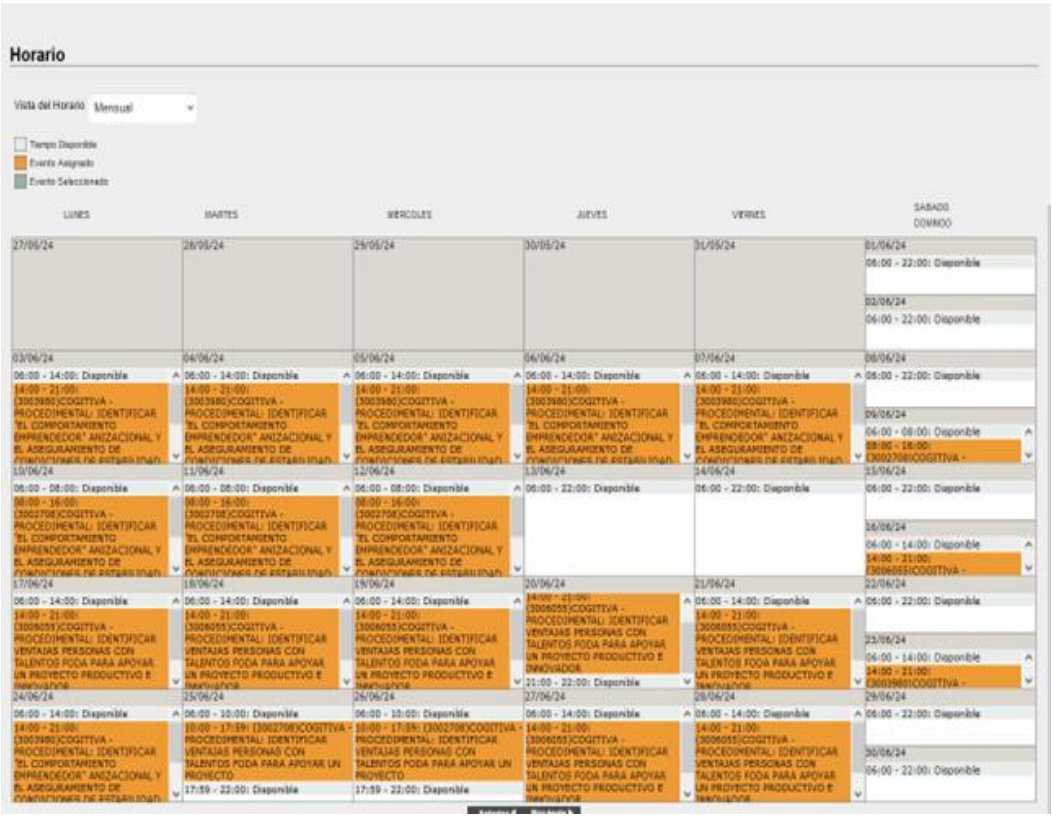
Abrir 1 / 1 100% Herramientas Rellenar y firmar Comentario

							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				02/07/2024				
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
MARIA EUGENIA DUARTE MOSQUERA				Tipo:	C.C.	No.	63435120	
CONTRATO	No.	CO1.PCONTR 6311192	AÑO 2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12	2024	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales 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; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JAVIER GONZALEZ FRANCO			CARGO	SUB DIRECTOR (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GREGORIO RUIZ MEDINA			CARGO	PROFESIONAL G09 - SUPERVISOR PROGRAMA SER			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	VELEZ - PUERTO PARRA, Bocas del Carare							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL				DEPENDENCIA/ CENTRO				
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	VELEZ - SANTANDER			ENTIDAD O EMPRESA:	PUERTO PARRA vereda Bocas	CONTACTO	PAULA ROMERO 311 2266859	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	7	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	12	7	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar accion de formación ficha 3034388 GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR							



2. PROGRAMACION ACTIVIDADES JUlio 2024 MARIA E [Modo de compatibilidad] - Microsoft Excel

ACTIVIDAD*	COMPETENCIA	RESULTADO DE APRENDIZAJE	PROGRAMA	FICHA	FECHA		HORAS	
					DESDE	HASTA	DESDE	HASTA
Cogitiva - Procedimental: Identificar "Gegeneracion de Ideas para un negocio innovador " Analiza las posibilidades de su negocio las condiciones de estabilidad, continuidad en el entorno para un desarrollo	Proyectar alos Aprendices con ideas innovadoras a mejorar las condiciones actuales de su negocio y creen ideas que los lleve a proyectar y ampliar su idea de negocio y se interese por	Aplicar la generacion de ideas, de acuerdo con los referentes conceptuales del ser, reto personal y productivos. De la comunidad	Identificar personas con talentos de comportamiento emprendedor	3027912 PUERTO PARRA VEREDA CAMPO CAPOTE	01/07/2024	05/07/2024	13:00:00 p. m.	21:00:00 p. m.
Cogitiva - Procedimental: Identificar "Gegeneracion de Ideas para un negocio innovador " Analiza las posibilidades de su negocio las condiciones de estabilidad, continuidad en el entorno para un desarrollo	Proyectar alos Aprendices con ideas innovadoras a mejorar las condiciones actuales de su negocio y creen ideas que los lleve a proyectar y ampliar su idea de negocio y se interese por	Aplicar la generacion de ideas, de acuerdo con los referentes conceptuales del ser, reto personal y productivos. De la comunidad	Identificar personas con generacion de ideas que quieran tener la mejora continua en su idea de negocio mejorando el actual.	3034451 PUERTO PARRA Centro poblado	08/06/2024	12/06/2024	13:00	21:00:00 p. m.
COGNITIVA- Importancia del coperativismo	Fortalecer las unidades productivas existentes	identificar las fortalezas , mapa de empatia y propuesta de valor	Identificar personas con capacidad de trabajar un proyecto personal o comunitario	3027912 Puerto Parra rural Campo Capote	15/07/2024	16/07/2024	8:00	16:00:00 p. m.
Cogitiva - Procedimental: Identificar "Gegeneracion de Ideas para un negocio innovador " Analiza las posibilidades de su negocio las condiciones de estabilidad, continuidad en el entorno para un desarrollo comuniyario y Asociativo	Proyectar alos Aprendices con ideas innovadoras a mejorar las condiciones actuales de su negocio y creen ideas que los lleve a proyectar y ampliar su idea de negocio y se interese por los proyectos que se propongan para su posterior ejecucion.	Identificar sus fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de su persona ver la toma de decisiones en los negocios personales y grupales	Generación conciencia de una persona con comportamiento emprendedor responsable FODA ver como es el poder de Decisión y de negociar con su emprendimiento	3034388 PUERTO PARRA rural Bocas	21/07/2024	25/07/2024	14:00	21.00



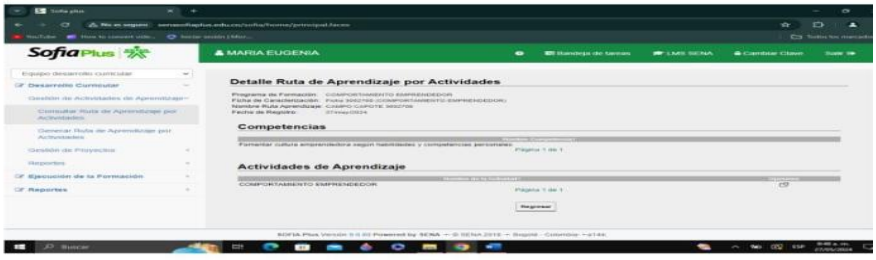
Obligación 9

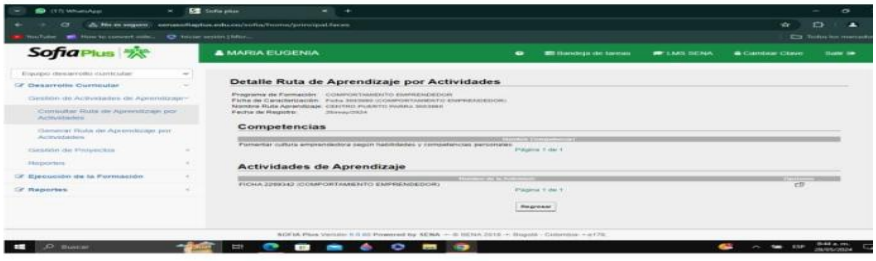
Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación.

Evidencia de La actividad: Se evaluaron estudiantes del modulo comportamiento emprendedor, en las fichas 3002708, *3003980 y 3006055*

Evidencia: Pantallazo de Juicio valorativo de cada ficha







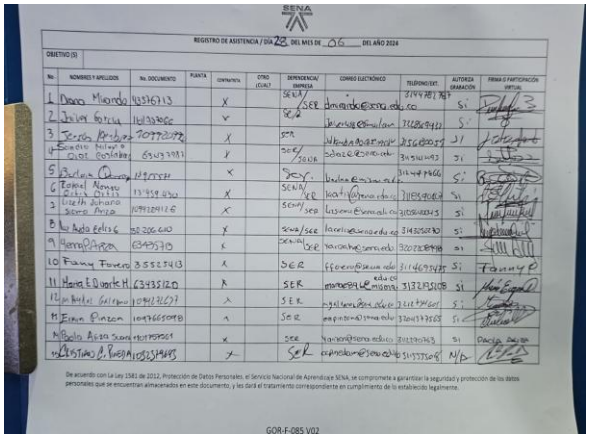
Obligación 11

Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con observancia del esquema establecido por la coordinación nacional para tal fin y generar las respectivas evidencias

Actividades Realizadas: Se participó con la reunión programada del equipo de trabajo SER Se apoyo el mercado Campesino en el municipio de Vélez.

Evidencias: Material fotográfico y listado de aprendices





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Diana Alejandra	1035857613		X		SENA/ SER	dmendoza@sena.edu.co	3194781767	Si	
2	Jaider Garcia	1040338856		X		SER			Si	
3	Jesús Arbey	70772892		X		SER		3128649421	Si	
4	Sandra Milena Giraldo Gonzalez	43493993		X		SER/ SENA		3145141493	Si	
5	Barbara Cano	1037		X		SER		3164974606	Si	
6	Daniel Alonso	1039594830		X		SENA/ SER		3104904064	Si	
7	Lizeth Alvarez	1039124116		X		SENA/ SER		3105983345	Si	
8	Hernando Ortiz	82206610		X		SENA/ SER		3145050830	Si	
9	Hernan Pinzon	6345710		X		SENA/ SER		3207288498	Si	
10	Fanny Tovar	35521243		X		SER		3114693437	Si	
11	Maria E Duarte H	63435120		X		SER		3137295108	Si	
12	Nestor Gallego	1094274797		X		SER		3126940601	Si	
13	Erwin Pinzon	1094665018		X		SER		3204937585	Si	
14	Paola Acosta	1037557561		X		SER		3117703763	Si	
15	Cristian	1053834485		X		SER		3137750[illegible]	N/A	

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

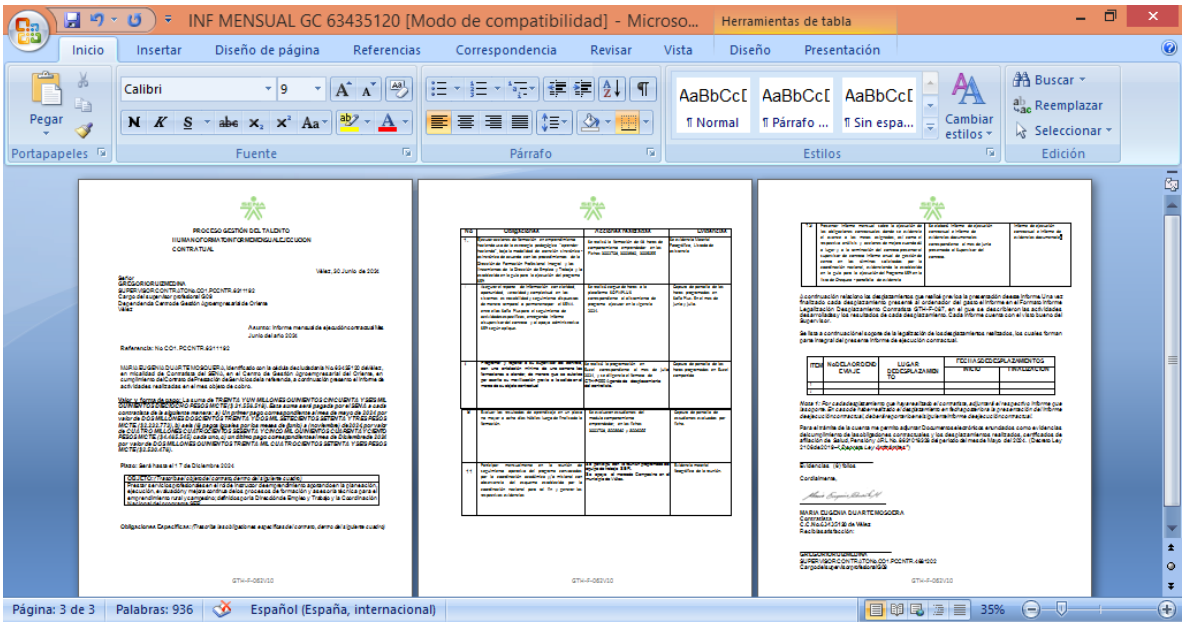
GOR-F-085 V02

Obligación 13

Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor de contrato informe anual de gestión de centro en los términos solicitados por la coordinación nacional, evidenciando lo establecido en la guía para la ejecución del Programa SER en la lista de Chequeo - portafolio de evidencia.

Acuidades realizadas: Se elaboró Informe de ejecución contractual e informe de evidencias documentales correspondiente al mes de junio presentado al Supervisor del contrato.

Evidencia: Captura pantallazo del documento Informe documental.



MARIA EUGENIA DUARTE MOSQUERA
C.C. No. 63435120

No CO1. PCCNTR.6311192


SENA


SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez , Julio 20 2024

PRESENTADO A: Javier González Franco subdirector (E) de Centro.

ORDEN DE VIAJE No: **29024**	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	9 de junio 2004	**12 de junio 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Puerto Parra, rural, Campo Capote.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CGAO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Socialización de la Ejecutar acción de formación de ficha 3002708 –- comportamiento emprendedor y socialización de Generación de ideas para un negocio innovador

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Vélez a Puerto Parra rural- ficha 3002708
2. Método exposición: por parte del instructor mediante charla magistral " Generación de Ideas :para un proyecto Innovador realizar, Cooperativismo, diagnóstico rural participativo diseñar estrategias para desarrollar ideas y proyecto innovador para Puerto Parra Rural- talleres Mi ruta SENA emprende Rural.
3. Desplazamiento, Regreso de Puerto Parra centro Rural, a Vélez**.**

RESULTADOS:

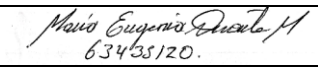
1. Apoyo en potencializaran los talentos y empoderarlos para el proyecto Agropecuario
2. Se realizara el diagnóstico e inventario de estanques piscícolas ya existentes activos y los estanques por activar. General en el aprendiz ideas que aplique a su vida y mejore su bienestar y genere procesos comunitarios.
3. Presentación de talleres escrito por parte de los aprendices.

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

1. Registro fotográfico de las actividades realizadas.
2. Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Mediante metodología de preguntas se desarrolla parte de la generación de ideas y cooperativismo	Aprendices e instructora	JULIO 9
2. Programar la ruta a seguir en generación de ideas - teniendo en cuenta las recomendaciones realizadas	Aprendices- e instructora	JULIO 10
3. Formación en Cooperativismo como proyecto comunitario para	Aprendices e instructora	JULIO 11

generar riqueza		
CONCLUSIÓNES: **1. se llevó a cabo el enfoque hacia la generación de ideas para aplicarlo a los os proyectos agropecuarios generando Unidad comunitario de la asociatividad.** **2. Se realizó el diagnóstico inicial mediante la herramienta de preguntas y respuestas Se dio respuesta a las inquietudes planteadas por los aprendices de los programas**.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARIA EUGENIA DUARTE MOSQUERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUPERVISOR PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL	**GREGORIO RUIZ MEDINA**	

DIA 10 DE JUNIO

CLASE MAGISTRAL PARA DEJAR LAS REGLAS Y COMPROMISOS DEL GRUPO FRENTE A LA CAPACITACIÓN COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR



Método exposición: por parte del instructor mediante charla magistral " Comportamiento para emprendedor"



DIA 3 11/06/2024

TRABAJO EN GRUPOS PARA QUE LOS APRENDICES MEDIANTE GRUPOS PEQUEÑOS INTERACTUEN Y TENGAN CONFIANZA EN SUS DECISIONES DE TRABAJO COLABORATIVO



DIA 12

RETROALIMENTACION, TRABAJO EN GRUPOS Y EXPOSICION

REGISTRO DE AISTENCIA



REGISTRO DE ASISTENCIA



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 10 JUNIO 2024

REGIONAL: CENTRO DE FORMACION CGAO | CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE FORMACION CGAO | CIUDAD/MUNICIPIO: PUERTO PARRA RURAL C. CAMPO

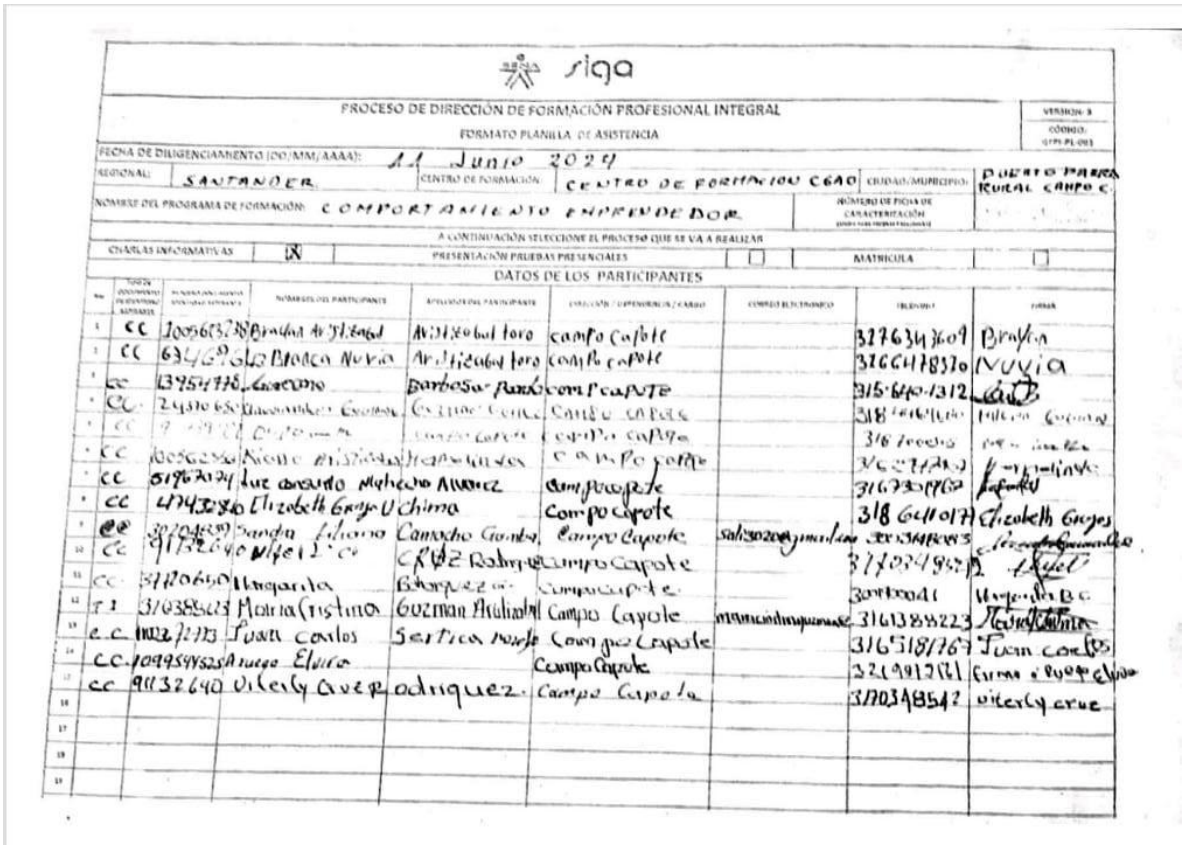
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN:

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ABREVIADO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	37720660	Margarita Rosa	Garcia	Campo capote		3009900041	Margarita R.G.
2	CC	28948066	Fredola fajardo Pow	Fajardo Romero	Campo capote		3112266389	
3	CC	300592259	Nallives Mejia Flores		Campo capote		3145513481	Nallives Mejia Flores
4	CC	1005627368	Karolinda Riaño	Riaño Ariza	Campo capote		3162947102	Karolinda
5	CC	63466643	NUVIA ARISTIZABAL	NUVIA ARISTIZABAL	CAMPO CAPOTE		3166478810	NUVIA ARISTIZABAL
6	CC	24330680	ELVIRA MILENA GUZMAN	MILENA GUZMAN	CAMPO CAPOTE		3184449680	MILENA GUZMAN
7	CC	1005627308	Brayan Ariza Toro	Ariza toro	Campo capote		3274313609	Brayan Ariza toro
8	CC	00704839	Sandra Liliana Camacho	Camacho Gamba	Campo Capote		3003120805	
9	CC	3185172549	ANDREY VOSSAS	ANDREY	Campo capote		3185172549	
10	CC	91132640	Viterly cruz R	Rodriguez	Campo capote		3137034854	viterly cruz
11	T.I	1162662223	Maria Cristina	German Arciniegas	Campo Capote		3163888223	
12	CC	1098394320	Juan Carlos	Sarmiento	Campo Capote		3165181767	JUANCOS
13	CC	634.967	Luz Consuelo	Hahecha Ariza	Campo Capote		3165330	
14	CC	49.458	Elizabeth	Granjas Velasco	Campo Capote		3165211019	Elizabeth Granjas
15	CC	1005627273	Juan carlos	Sarmiento Rodriguez	campo capote		3165181767	Juan carlos



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 11 Junio 2024

REGIONAL: SANTANDER | CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE FORMACION CGAO | CIUDAD/MUNICIPIO: PUERTO PARRA RURAL CAMPO C.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN:

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [X] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ABREVIADO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1005627308	Brayan Ariza Toro	Ariza toro	campo capote		3274313609	Brayan
2	CC	63466643	Nuvia Aristizabal	Ariza toro	campo capote		3166478810	NUVIA
3	CC	1345477[illegible]	Barbosa Parra	Barbosa Parra	campo capote		315 640 1312	
4	CC	24330680	[illegible]	[illegible]	[illegible]		318 [illegible]	[illegible]
5	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		316 [illegible]	[illegible]
6	CC	1005627308	[illegible]	[illegible]	[illegible]		316 [illegible]	[illegible]
7	CC	1076207174	Luz consuelo	Hahecha Ariza	campo capote		316 7330	
8	CC	47432840	Elizabeth	Granjas Velasco	Campo Capote		318 6411017	Elizabeth Granjas
9	CC	1070048839	Sandra Liliana	Camacho Gamba	Campo Capote	salis3020@gmail.com	3003120805	
10	CC	91132640	Viterly C	CRUZ Rodriguez	Campo Capote		3137034854	
11	CC	37720660	Margarita	Barbosa	Campo capote		3009900041	Margarita B.G.
12	T.I	1162662223	Maria Cristina	Guzman Arciniegas	Campo Capote		3163888223	
13	CC	1122[illegible]	Juan Carlos	Sarmiento Rodriguez	Campo Capote		3165181767	Juan carlos
14	CC	1098454525	Arnedo Elvira		Campo Capote		3219912761	Elvira Arnedo
15	CC	91132640	Viterly Cruz	Rodriguez	Campo Capote		3137034854	viterly cruz

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjgonzalf	JAVIER GONZALEZ FRANCO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	29024	**Fecha Solicitud**	2024-06-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDER RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5724	**Dependencia Solicitante**		954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-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
MARIA EUGENIA DUARTE MOSQUERA	CC: 63435120	CONDUCTOR-INSTRUCTOR	Autorizada	2024-06-09	2024-06-12	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / PUERTO PARRA	3,5	No	50	3,5	4.465.545,00	252.390,00	883.365,00	100.000,00	983.365,00	VIÁTICOS FORMACIÓN DEL 09 LA 12 DE JUNIO DE 2024 A VÉLEZ PUERTO PARRA VELEZ EJECUTAR ACCION DE FORMACIÓN FICHA 3002708 GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR
											Totales Solicitud de Comisión			**883.365,00**	**100.000,00**	**983.365,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS FORMACIÓN DEL 09 LA 12 DE JUNIO DE 2024 A VÉLEZ PUERTO PARRA VELEZ EJECUTAR ACCION DE FORMACIÓN FICHA 3002708 GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	13957148	Nombre:	JAVIER GONZALEZ FRANCO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/06/07 15:58:33 -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:	MHjgonzalf	JAVIER GONZALEZ FRANCO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JENNY ALEXANDRA LARROTTA RIVERA	Fecha Verificación:	07/06/2024 15:54:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: JAVIER GONZALEZ FRANCO
Cédula de ciudadanía: 13957148
Usuario SIIF: MHjgonzalf
7/06/2024 3:58:47 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: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Velez, 4 de junio de 2024**	**Código Regional :**	**68**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MSARIA EUGENIA DUARTE MOSQUERA	**Código Centro:**	**954610**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	63.435.220	**Fecha de elaboración:**	20/06/2024

En desarrollo de la comisión No._29024_durante los días_9_ y 12_del mes de _Junio_de__2024____se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
09/06/2024	Velez- PUERTO PARRA VEREDA Campo Capote	Moto . Carro . Moto	50000
12/06/2024	PUERTO PARRA Campo Capote ¨; Velez,	Moto . Carro . Moto	50000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	MARIA EUGENIA DUARTE MOSQUERA	**Nombre completo:**	GREGORIO RUIZ MEDINA	**Nombre completo:**	JAVIER GONZALEZ FRANCO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR 6311192	**Cargo:**	SUPERVISOR PROGRAMA SER	**Cargo:**	SUB DIRECTOR (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	