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.

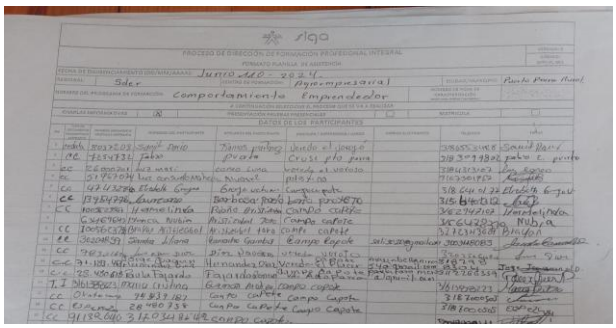
Evidencias: Evidencias fotograficas y listado de Asistencia.

COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR ficha 3002708





PLANILLA DE ASISTENCIA

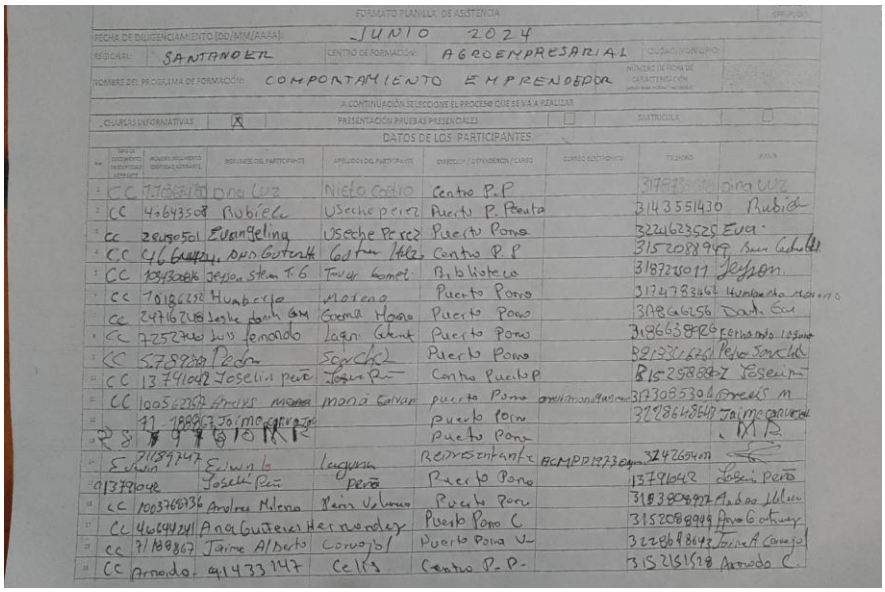


COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR ficha 3003980





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

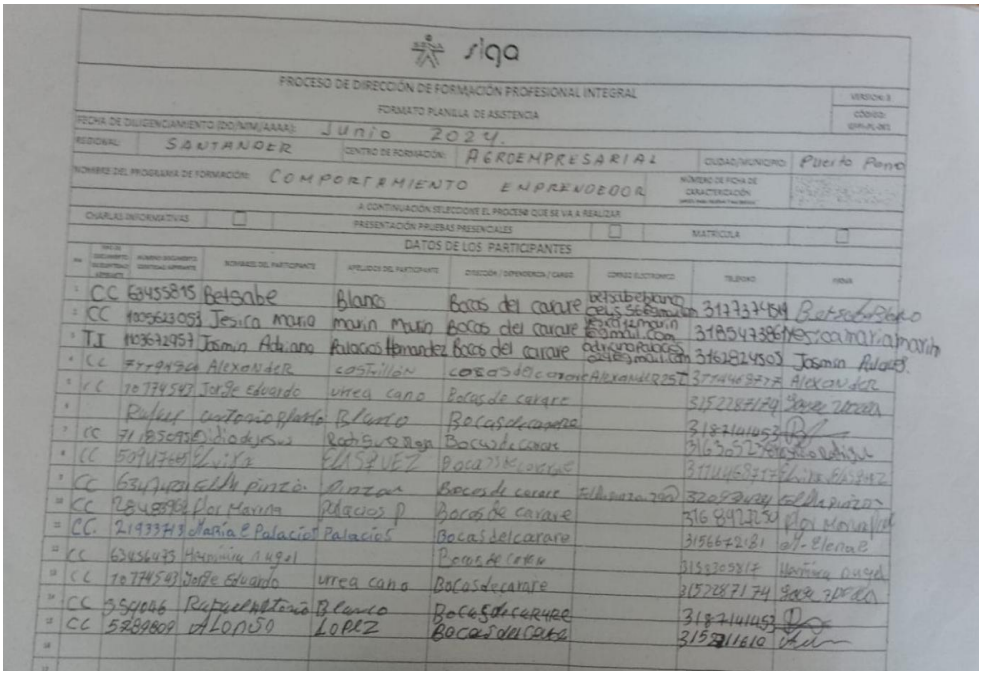
No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (CÓDIGO ALFANUMÉRICO)	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ALFANUMÉRICO	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	7[illegible]	Dna Luz	Nieto Castro	Centro P.P		3147[illegible]	Dna Luz
2	CC	4.643508	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

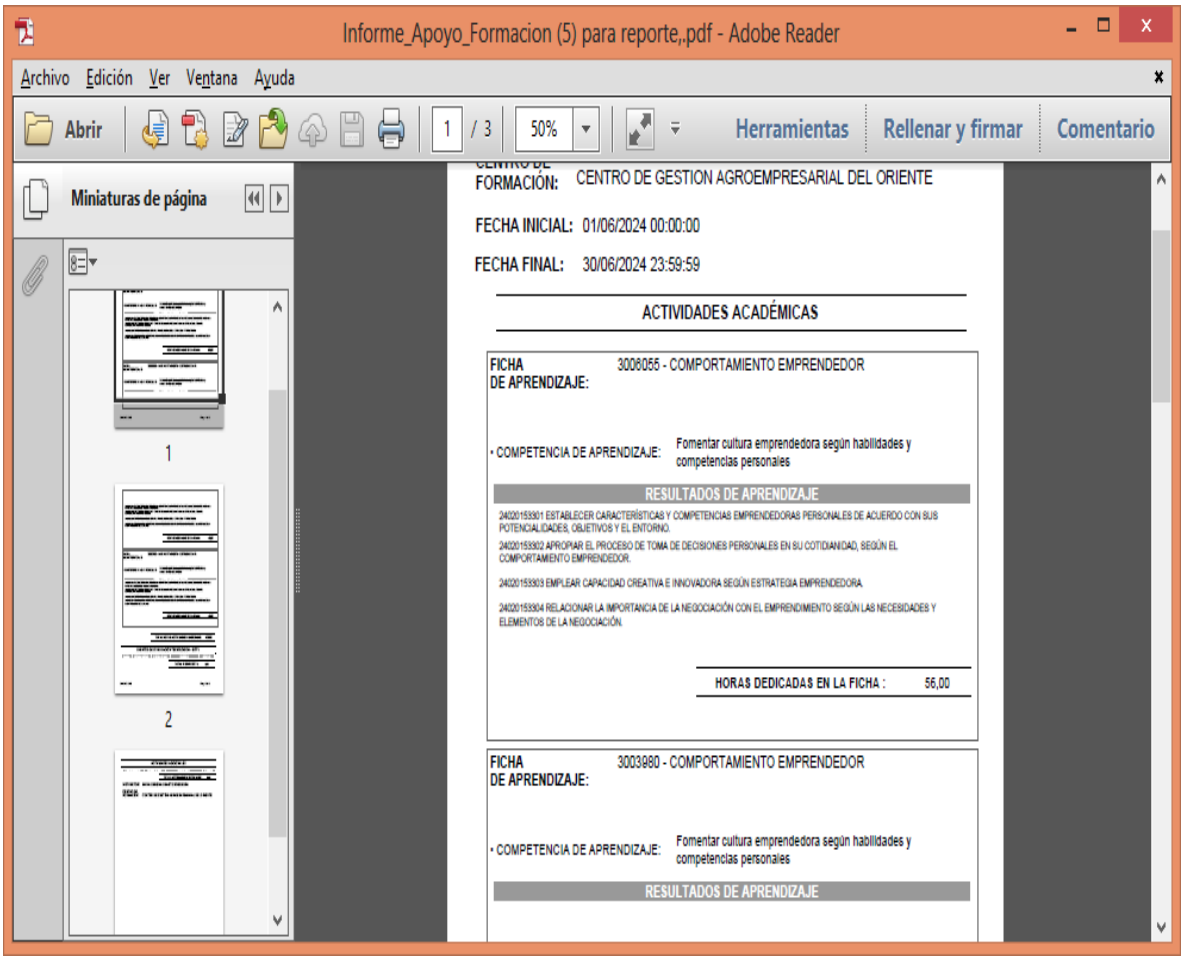
No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	63455815	Betsabe	Blanco	Bocas del carare	betsabeblanco	3177374584	Betsabe Blanco
2	CC	1005623053	Jessica Mario	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	1077944744	ALEXANDER	CASTILLON	COCOSAN	ALEXANDER	3174469774	ALEXANDER
5	CC	1077454587	Jorge Eduardo	urrea cano	Bocas de carare		3152287174	
6			Rafael	cantonio platto	Blanco	Bocas de carare		3187141053
7	CC	71						
8	CC	5094						
9	CC	63						
10	CC	1048						
11	CC	2193						
12	CC	6345						
13	CC	1077						
14	CC	35						
15	CC	5284						
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.

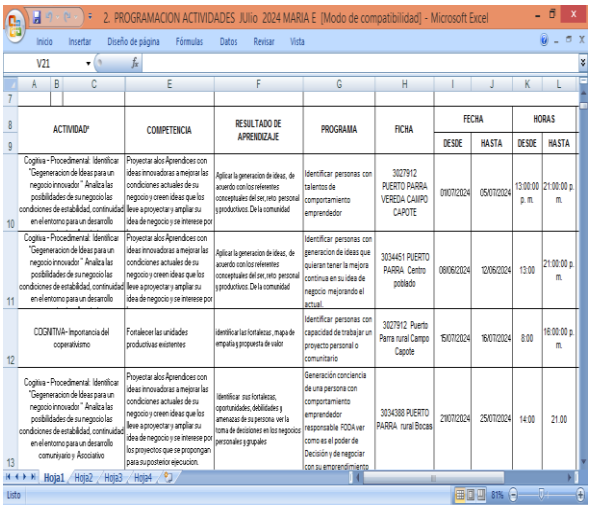
EVIDENCIAS: Captura de pantalla de las horas programadas en Sofía Plus. En el mes de junio y julio

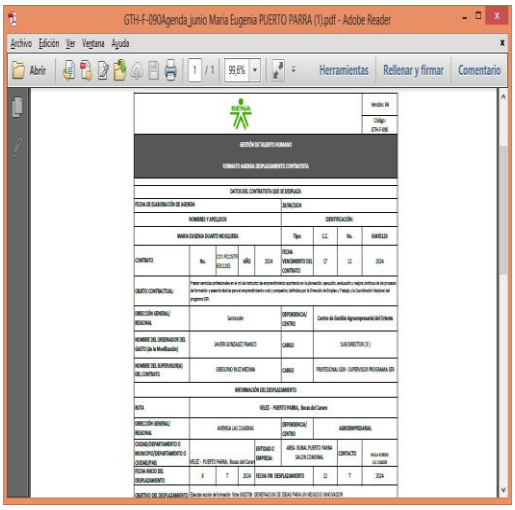


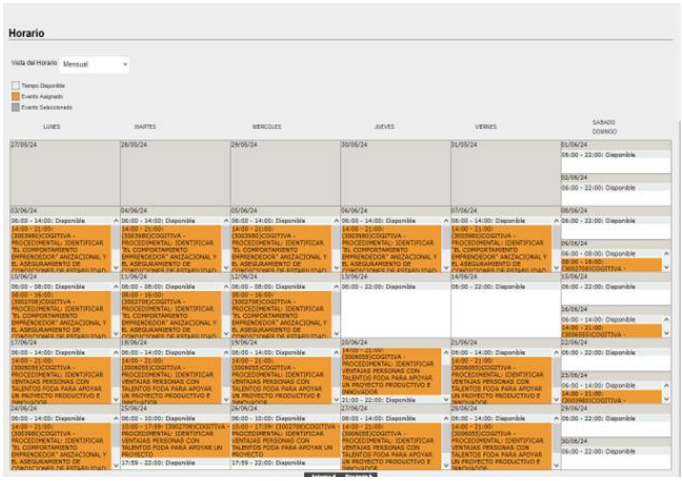
OBLIGACION 8

Programar y reportar a su supervisor 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.

Actividad realizada Se realizó la programación en Excel correspondiente al mes de julio 2024.







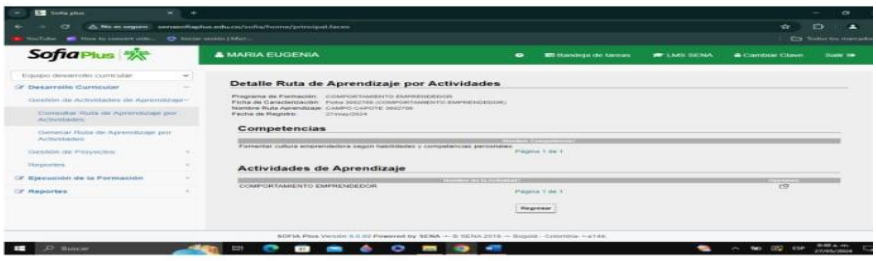
Obligación 9

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





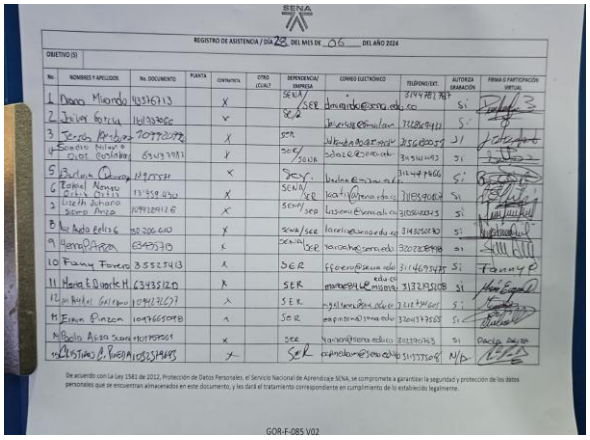


Obligación 11

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.





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 Miranda	43976713		X		SENA/SER		3104781767	Si	
2	Javier García	1013		X		SER			Si	
3	Jesús Arango	70772		X		SER		3156	Si	
4	Sandra Milena Cano Gutiérrez	43473983		X		SER/SENA		3145141493	Si	
5	Barbara Olaya	1037		X		SER		3124477466	Si	
6	Yenni Arroyo	1139		X		SENA/SER		3105	Si	
7	Liseth Johana Zorro Pava	1094284116		X		SENA/SER		3105	Si	
8	Nubia Celis	52206		X		SENA/SER		3148	Si	
9	Hernán	6345		X		SENA/SER		3207	Si	
10	Fanny Forero	35521		X		SER		3114699	Si	
11	María E Duarte H.	63435		X		SER		3132	Si	
12	[illegible]	1094		X		SER		3111	Si	
13	Erika Blanco	1047		X		SER		3045	Si	
14	[illegible]	[illegible]		X		SER		[illegible]	Si	
15	CRISTIAN C. PUERTA	1053		X		SER		3137	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.

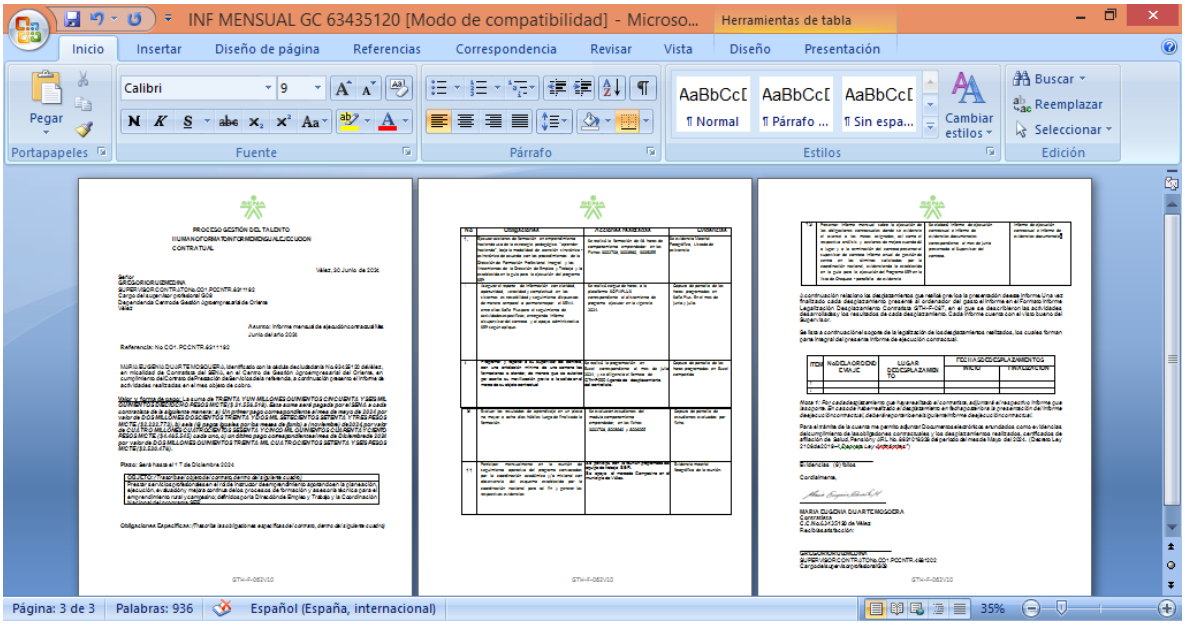
GOR-F-085 V02

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

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez , Junio 14 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: Ejecutar acción de formación e ficha 3002708 –- COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, donde se da motivara la segunda parte, 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 Comportamiento Emprendedor
3. Actividad: realizar diagnóstico rural participativo diseñar estrategias para desarrollar mentalidad emprendedora para Puerto Parra Rural- talleres proyecto de vida,
4. Desplazamiento, Regreso de Puerto Parra centro Rural, a Vélez**.**

RESULTADOS:

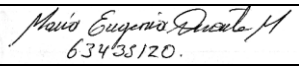
1. Apoyo en potencializaran los talentos y empoderarlos para el proyecto Agropecuario
2. Se realizó el diagnóstico rural participativo para enfocar el comportamiento emprendedor. Para cada aprendiz, que aplique a su vida y mejore su bienestar y genere procesos comunitarios.
3. Presentación grupal por parte de los aprendices con explicaciones sobre sus ideales como comportamiento del Programa SER y el CEP en procesos Asociativos.

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 mentalidad emprendedora	Aprendices e instructora	JUNIO 10
2. Programar la ruta a seguir para la formación de Julio - teniendo en cuenta las recomendaciones realizadas	Aprendices- e instructores	JUNIO 11

CONCLUSIÓNES: 1. se llevó a cabo el enfoque hacia el comportamiento emprendedor para aplicarlo a los os proyectos agropecuarios generando Unidad comunitario de la asociación. **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 11 CLASE MAGISTRAL PARA DEJAR LAS REGLAS Y COMPROMISOS DEL GRUPO FRENTE A LA CAPACITACIÓN COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR



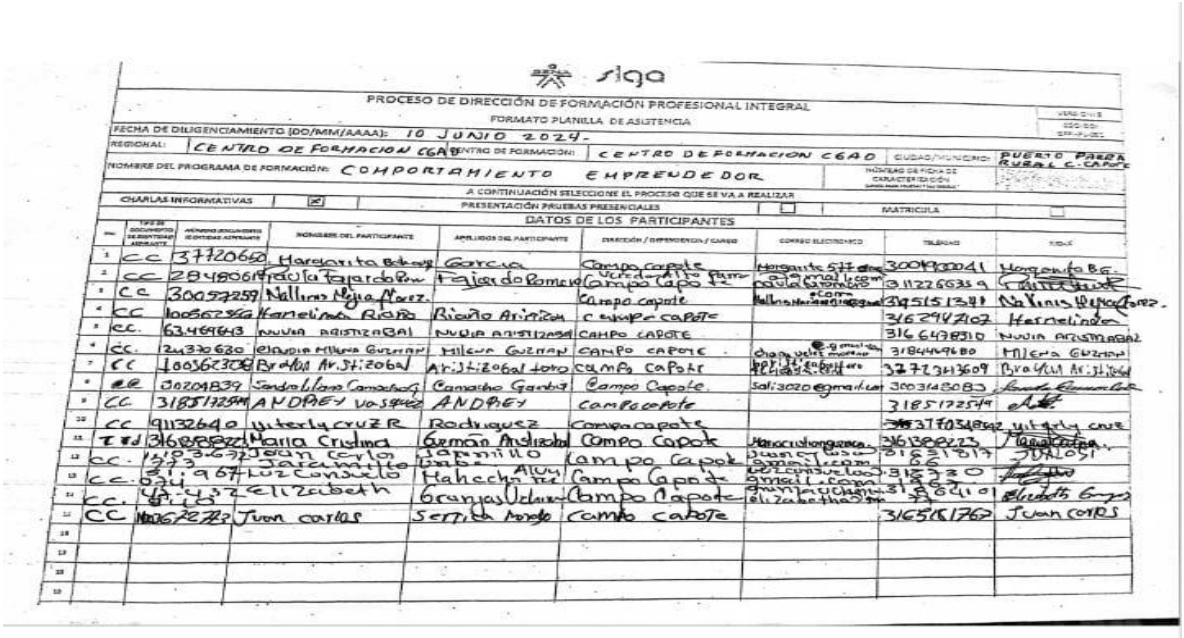


DIA 2 TRABAJO EN GRUPOS PARA QUE LOS APRENDICES MEDIANTE GRUPOS PEQUEÑOS INTERACTUEN Y TENGAN CONFIANZA EN SUS DECISIONES DE TRABAJO COLABORATIVO





REGISTRO DE AISTENCIA DIA 10



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 C6AO | CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE FORMACION C6AO | CIUDAD/MUNICIPIO: PUERTO PARRA RURAL C. CAPOTE

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

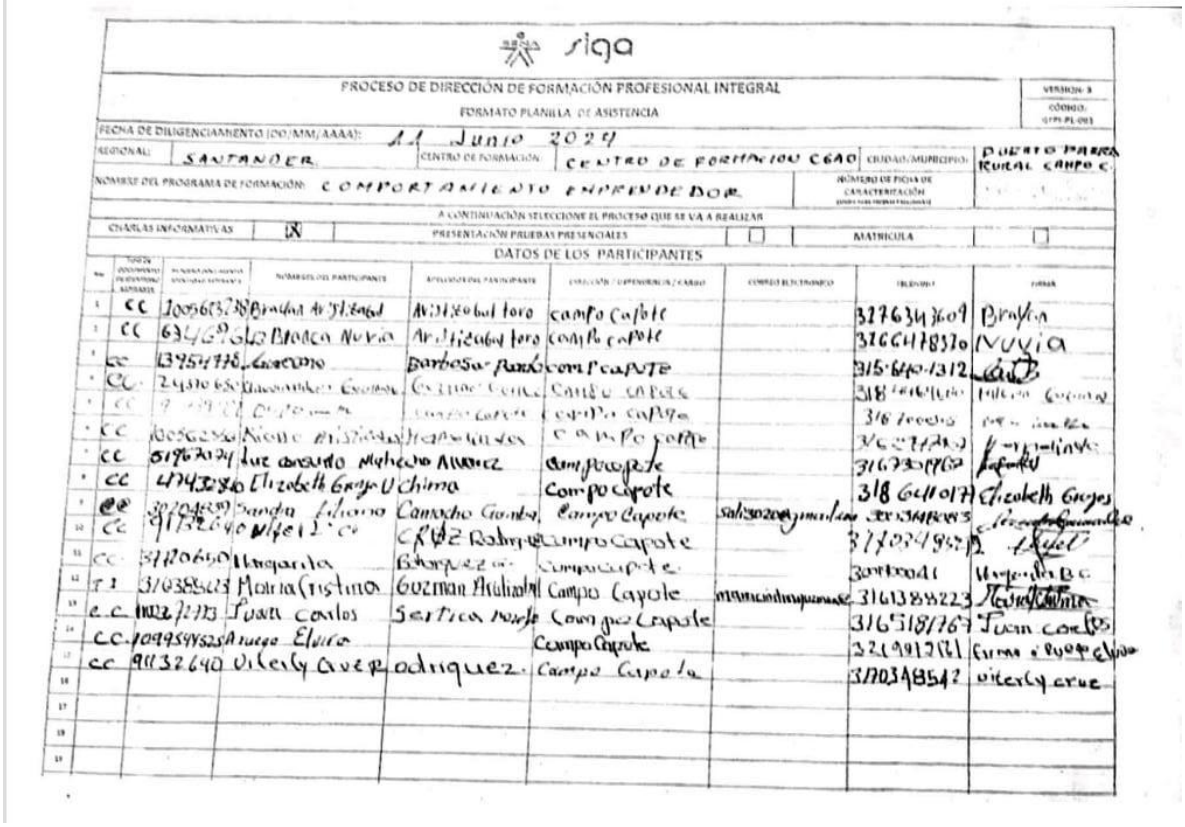
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

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

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ABREVIADO	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASIGNADO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	cc	37720660	Margarita Beltran	Garcia	Campo capote		3001900041	
2	cc	28948061	Paola Fajardo Pow	Fajardo Pomeo	Campo Capote		3112266359	
3	cc	300972259	Nallivis Mejia Perez		Campo capote		3145151341	
4	cc	1005627	Karelinda Rico	Rico Arizpe	Campo capote		3162947107	
5	cc	63469643	NUVIA ARISTIZABAL	NUVIA ARISTIZABAL	CAMPO CAPOTE		3166478310	
6	cc	12320630	Eliecer Hilario Guzman	Hilario Guzman	CAMPO CAPOTE		3184496180	
7	cc	1005627308	Brayan Ariza	Ariza Bobal toro	CAMPO CAPOTE		3272413609	
8	cc	1020418397	Sandra Liliana Camacho	Camacho Garcia	Campo Capote		3003180803	
9	cc	3185172549	ANDREY	ANDREY	campocapote		3185172549	
10	cc	91132640	Yuterly cruz R	Rodriguez	Campocapote		3137054842	
11	T.I	1.094.9	Maria Cristina	Germán Andrade	Campo Capote		3163890223	
12	cc	1193367	Juan Carlos	Jaramillo	campo capote		3185310176	
13	cc	1.094.967	Luz Consuelo	Hahecha Ne	Campo Capote		3185230	
14	cc	1.094.9	Elizabeth	Granjas Ochoa	Campo Capote		3165161760	
15	CC	1006228	Juan carlos	Sertich Mendo	campo capote			
16								
17								
18								
19								

ASISTENCIA DIA 11



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-FL-083

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

REGIONAL: SANTANDER | CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE FORMACION CAO | CIUDAD/MUNICIPIO: PUERTO PARRA RURAL CAMPO E

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 DOCUMENTO (DE IDENTIDAD, NÚMERO)	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1005613788 Braylon Andrey	Arevalo toro	campo Capote		3276343609	Braylon
2	CC	63462[illegible] Blanca Nuvia	Arevalo toro	campo capote		3166178370	NUVIA
3	cc	13954778 Gerardo	Barbosa Parra	campo capote		315 640 1312	
4	CC	24310 65[illegible] Alexandra Esther	Castillo Cortes	Campo Capote		318[illegible]	[illegible]
5	CC	[illegible]	[illegible]	Campo Capote		318 [illegible]	[illegible]
6	CC	1005623[illegible] Nicole Alejandra	[illegible]	Campo Capote		3[illegible]	[illegible]
7	CC	1076211274 Luz Dreyda Mahecha Alvarez		Campo Capote		3167349769	
8	CC	47432840 Elizabeth Grajales Chima		Campo Capote		318 6411017	Elizabeth Grajales
9	CC	1070048[illegible] Sandra Liliana	Camacho Gamba	Campo Capote	sahizo2[illegible]	[illegible]	
10	CC	91132640 Miguel [illegible]	CRUZ Rodriguez	Campo Capote		3[illegible]	
11	CC	37720650 Margarita	Blanquiceth	Campo capote		3017[illegible]	Margarita B.C.
12	TI	1016385623 Maria Cristina	Guzman Arciniegas	Campo Capote	[illegible]	3161383223	
13	C.C	1122[illegible]2773 Juan Carlos	Serrica Nuñez	Campo Capote		316 518 7677	Juan Carlos
14	CC	1099549525 Arnedo Elvira		Campo Capote		321 991 2761	Firma Elvira
15	cc	91132640 Viterly Cuevas Rodriguez		Campo Capote		3170348542	viterly cruz
16							
17							
18							
19							

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

MARIA DUARTE

C.C 63.435.120

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 29 de junio 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765757697000

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, 9 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 al 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 RTUIZ MEDINA	**Nombre completo:**	JAVIER GONZALEZ FRANCO
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.6311192	**Cargo:**	SUPERVISOR G 09 SUPERVISROR	**Cargo:**	SUBDIRECTOR (E) CENTRO
Firma:		**Firma:**	Firmado digitalmente por Gregorio Ruiz Medina	**Firma:**	Firmado digitalmente por JAVIER GONZALEZ FRANCO Fecha: 2024.06.20 14:04:41 -05'00'