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	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**04971-633667**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.065.875.211	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	aeljure@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	116396409
IP/Nº de contacto:	73669	**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	SI
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:	5976244/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**18624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.262.795
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 43.166.936
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.797.250

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,29%
Ingresos por comisiones	$ 2.848.589	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 13.252
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.314.134**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.540.921**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 13.252**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**2330797582**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 731.413	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.514.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.888.465		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.540.921,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	13.252,00	0,29%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	36.571,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.415.722,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formacion en el area de agroindustria en los programas de formacion Emprendedor en Produccion y comercializacion de Derivados cárnicos ficha 2953443 en el municipio de Tamalameque corregimiento de Puerto Bocas, Emprendimiento en producción de leches fermentada ficha 2940792 en el municipio de Gonzalez, Emprendimiento en producción de leches fermentadas ficha 2940773 en San Martin Vereda Santa Lucia, Emprendedor en producción artesanal de Derivados de Frutas y Hortalizas ficha 3033644 en las vegas.

Se participo en la primera feria de agricultura rural, campesina y comunitaria desarrollada en Bogotá.

Se realizo junto con los instructores de Emprendimiento las estructuras de negocio del modelo Canvas correspondientes a las formacione de negocios Rural.Se presenta informe mensual donde se ejecutan cada uno de los entregables que están en la lista de chequeo programad para el mes de Julio y se adjuntan las evidencias a Google Drive, que el Dinamizador de oferta rural organizo, para realizar seguimie ento a las obligaciones contractuales.

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

ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ
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,

HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA
INSTRUCTOR G16

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)

17/07/24 20:50:12 USUARIO: SIC - C.C. 1065875211

PAGOS online.net

Nit: 63551866-1

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

IMPUESTO VEHICULAR

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	02/07/2024 10:41:33 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Junio de 2024
Número Transacción	45
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ
Doc. Identificación	CC - 1065875211
Número Control Interno	2024- 00284183
Numero Planilla Asopagos	2330797582 PAGADA NUEVO SOI
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	$ 223.300		$ 223.300
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 18.700		$ 18.700
AFP	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	$ 285.900		$ 285.900
Costos de Recaudo					$ 9.000
Total a pagar					$ 536.900

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

02 JUL 2024
EFECTIVO RECIBIDO
KRA. 18 AGUACHICA

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com → Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact: Julio - 2024

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:	viernes, 14 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	67424	**Fecha Solicitud**	2024-06-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ	CC: 1065875211	CONTRATISTA	Autorizada	2024-06-20	2024-06-23	CESAR / AGUACHICA	BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C.	3,5	No	50	3,5	4.465.545,00	336.520,00	1.177.820,00	249.622,00	1.427.442,00	VIATICOS FORMACION 20 AL 23 JUN BOGOTA D.C. - REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS A LA FERIA DE AGRICULTURA FAMILIAR CAMPESINA Y COMUNITARIA MEJOR COLOMBIANO - TASA 49.622.
											Totales Solicitud de Comisión			**1.177.820,00**	**249.622,00**	**1.427.442,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 20 AL 23 JUN BOGOTA D.C. - REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS A LA FERIA DE AGRICULTURA FAMILIAR CAMPESINA Y COMUNITARIA MEJOR COLOMBIANO - TASA 49.622.

ORDENADOR DEL GASTO

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

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: 2024/06/14 17:32:39 -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:	viernes, 14 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	14/06/2024 15:41:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
14/06/2024 5:32:52 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					13/06/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS:					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065875211**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5976244**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	20	10	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal en el rol de instructor técnico en el área de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS, 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 SENA Emprende Rural							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO AGROEMPRESARIAL**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - BOGOTA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO AGROEMPRESARIAL**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Bogotá			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	6	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar acompañamiento a los proyectos productivos asociativos y comunitarios a la FERIA DE AGRICULTURA FAMILIAR, CAMPESINA Y COMUNITARIA 'MEJOR COLOMBIANO'							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Acompañar a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas asignadas; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.

AGENDA

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

Día 1 : 20/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica– Bogotá
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Desplazamiento a la ciudad de Bogotá y alistamiento de los proyectos productivos asociativos y acompañamiento a los proyectos productivos asociativos y comunitarios a la FERIA DE AGRICULTURA FAMILIAR, CAMPESINA Y COMUNITARIA 'MEJOR COLOMBIANO'
Desplazamientos Internos: no

Día 2 : 21/06/2024
Actividades a ejecutar: Realizar acompañamiento a los proyectos productivos asociativos y comunitarios a la FERIA DE AGRICULTURA FAMILIAR, CAMPESINA Y COMUNITARIA 'MEJOR COLOMBIANO'
Desplazamientos Internos: no

Día 3 : 22/06/2024
Actividades a ejecutar: Realizar acompañamiento a los proyectos productivos asociativos y comunitarios a la FERIA DE AGRICULTURA FAMILIAR, CAMPESINA Y COMUNITARIA 'MEJOR COLOMBIANO'
Desplazamientos Internos: no

Día 4 : 23/06/2024
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Análisis de los diferentes resultados del evento y Desplazamiento a municipio de origen Aguachica Cesar
Desplazamientos ruta de regreso: Bogotá - Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.06.14 09:25:59 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.13 17:13:27 -05'00'	
Nombres y Apellidos: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO**	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: Subdirectora E	**Cargo: Coordinadora Académico**	**Nombres y Apellidos: ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ**

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 25/06/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
67424	**20-06-2024**	**23-06-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial Sena	**BOGOTA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar acompañamiento a los proyectos productivos asociativos y comunitarios a la feria de agricultura familiar campesina y comunitaria mejor colombiano con las fichas 2981097 -2974419

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desempeñar acompañamiento a los proyectos productivos de miel orgánica y panela liquida en la feria de agricultura familiar campesina y comunitaria mejor colombiano desarrollada en la ciudad de Bogotá del 20 de junio de 2024 al 23 de junio de 2024

RESULTADOS:

1. Establecer posibles relaciones con clientes
2. Venta y comercialización de los productos como miel en sus diferentes presentaciones y panela liquida

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

1. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.
2. TIQUETES

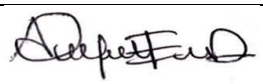
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar acompañamiento a los proyectos productivos asociativos y comunitarios a la FERIA DEAGRICULTURA FAMILIAR, CAMPESINA Y COMUNITARIA 'MEJOR COLOMBIANO'	**ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ**	**A partir de la fecha.**

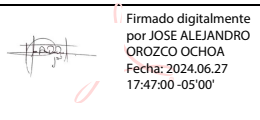
CONCLUSIÓNES:

Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices para la realización de la feria entablando contacto con nuevos clientes tanto para la venta como la comercialización de los productos

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ	**CONTRATISTA**	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.27 17:47:00 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS FERIA DE AGRICULTURA FAMILIAR CAMPESINA YCOMUNITARIA MEJOR COLOMBIANO











Concorde

NIT. 800.174.156-9

COOTRANSBOL LTDA.

DUITAMA: Calle 15 No. 16-25 Piso 6° C.Comercial La Calleja
Tels: (098) 761 07 16 - 761 07 17 - 761 07 43
BOGOTA: Terminal de Transportes
Modulo Rojo - Taquilla 429 75 14 - 428 24 24 Ext. 465

Somos la empresa de mayor cubrimiento nacional

Boyacá - Cundinamarca - Casanare
Meta - Santanderes - Bolivar - Cesar
Magdalena - Atlántico y Guajira

58864

NOMBRE ANDREA ELJURE GONZALEZ

FECHA	HORA	BUS No.	PUESTO
20-06-24			

ORIGEN AGUACHICA

DESTINO BOGOTA

VALOR 100.000
SEGURO
TOTAL 100.000

LITO ARIAS TEL. 3113677

ORIGINAL USUARIO - COPIA EMPRESA

SIN ESTE TIQUETE LA EMPRESA Y LA COMPAÑIA DE SEGUROS NO ASUMIRÁ RIESGO ALGUNO.
FAVOR LEER LAS CONDICIONES DE TRANSPORTE AL RESPALDO DEL TIQUETE

Feliz forma de llegar

Concorde

NIT. 800.174.156-9

COOTRANSBOL LTDA.

DUITAMA: Calle 15 No. 16-25 Piso 6° C.Comercial La Calleja
Tels: (098) 761 07 16 - 761 07 17 - 761 07 43
BOGOTA: Terminal de Transportes
Modulo Rojo - Taquilla 429 75 14 - 428 24 24 Ext. 465

Somos la empresa de mayor cubrimiento nacional

Boyacá - Cundinamarca - Casanare
Meta - Santanderes - Bolivar - Cesar
Magdalena - Atlántico y Guajira

63752

NOMBRE Andrea Eljure Gonzalez.

FECHA	HORA	BUS No.	PUESTO
23 Junio 2024			

ORIGEN Bogota

DESTINO Aguachica

VALOR 100.000
SEGURO
TOTAL 100.000

LITO ARIAS TEL. 3113677

ORIGINAL USUARIO - COPIA EMPRESA

SIN ESTE TIQUETE LA EMPRESA Y LA COMPAÑIA DE SEGUROS NO ASUMIRÁ RIESGO ALGUNO.
FAVOR LEER LAS CONDICIONES DE TRANSPORTE AL RESPALDO DEL TIQUETE

Feliz forma de llegar

Powered by CamScanner

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, 19 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	76224	**Fecha Solicitud**	2024-06-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/19 13:08:18 -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.

ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ	CC: 1065875211	CONTRATISTA	Autorizada	2024-06-24	2024-06-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	286.042,00	715.105,00	280.000,00	995.105,00	VIATICOS FORMACION 24 25 26 27 28 JUN TAMALAMEQUE GONZALEZ SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACION AREA DE AGROINDUSTRIA EN MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA
				2024-06-25	2024-06-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50						
				2024-06-26	2024-06-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50						
				2024-06-27	2024-06-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GONZALEZ	0,5	No	50						
				2024-06-28	2024-06-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**715.105,00**	**280.000,00**	**995.105,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 24 25 26 27 28 JUN TAMALAMEQUE GONZALEZ SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACION AREA DE AGROINDUSTRIA EN 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:	miércoles, 19 de junio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	19/06/2024 13:01:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
19/06/2024 1:08:32 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					7/06/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS:					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065875211**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5976244**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	20	10	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal en el rol de instructor técnico en el área de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS, 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 SENA Emprende Rural							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO AGROEMPRESARIAL**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE -AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-GONZALEZ-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO- 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	24	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		24	6	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		25	6	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	6	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	6	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		28	6	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA 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.

AGENDA

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

Día 1 : 24/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: **AGUACHICA - TAMALAMEQUE**
impartir formacion Programa Emprendedor en produccion y comercializacion de derivados carnicos
Desplazamientos Ruta de regreso: **TAMALAMEQUE - AGUACHICA**
Medio de transporte: terrestre

Día 2: 25/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: **AGUACHICA - TAMALAMEQUE**
Impartir formacion Programa Emprendedor en produccion y comercializacion de derivados carnicos
Desplazamientos Ruta de regreso: **TAMALAMEQUE - AGUACHICA**
Medio de transporte: Terrestre

Día 3: 26/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: **AGUACHICA - TAMALAMEQUE**
Impartir formacion Programa Emprendedor en produccion y comercializacion de derivados carnicos
Desplazamientos Ruta de regreso: **TAMALAMEQUE - AGUACHICA**
Medio de transporte: Terrestre

Día 4: 27/6/2024
Desplazamientos ruta de ida: **AGUACHICA - GONZALEZ**
impartir formacion programa de Fomacion Emprendimiento en Produccion de leches Fermentadas
Desplazamientos Ruta de regreso: **GONZALEZ - AGUACHICA**
Medio de transporte: terrestre

Día 5: 28/6/2024
Desplazamientos ruta de ida: **AGUACHICA - SAN ALBERTO**
impartir formacion programa de Fomacion Emprendimiento en Produccion de leches Fermentadas
Desplazamientos Ruta de regreso: **SAN ALBERTO - 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: 2024.06.18 11:02:07 -05'00'		
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: Subdirectora E	**Cargo: Coordinadora Academico**	**Nombres y Apellidos: ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ**

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 02/07/2024		
PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
76224	24-06-2024 25-06-2024 26-06-2024 27-06-2024 28-06-2024	24-06-2024 25-06-2024 26-06-2024 27-06-2024 28-06-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial Sena	TAMALAMEQUE, TAMALAMEQUE, TAMALAMEQUE,GONZALEZ,SAN ALBERTO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación Presencial en el área de Agroindustria en los municipios asignados

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación en el área de agroindustria en el Programa Emprendedor en producción ycomercialización de derivados Cárnicos en el municipio de Tamalameque, en la ficha 2953443.
2. Se impartió formación en el área de agroindustria en el Programa Emprendedor en producción ycomercialización de derivados Cárnicos en el municipio de Tamalameque, en la ficha 2953443.
3. Se impartió formación en el área de agroindustria en el Programa Emprendedor en producción ycomercialización de derivados Cárnicos en el municipio de Tamalameque, en la ficha 2953443.
4. Se impartió formación en el área de Agroindustria en el programa Emprendedor en producción deleches fermentadas, en el municipio de González. Ficha 2940792
5. Se impartió formación en el área de Agroindustria en el programa Emprendedor en producción deleches fermentadas, en el municipio de San Alberto. Ficha 2940773

RESULTADOS:

1. Se impartió formación en los diferentes municipios asignados con los diferentes programas de formación.
2. Se realizaron actividades propuestas en las guías de aprendizaje de los diferentes programas de formación

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

1. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.
2. ASISTENCIAS
3. TIQUETES

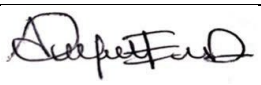
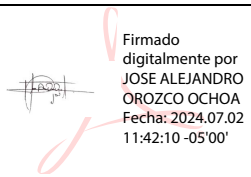
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar actividades de las guías de aprendizaje para los diferentes programas de formación.	**ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ**	**A partir de la fecha.**

2. Generar evidencias para alimentar el drive todos los meses, soportando las obligaciones contractuales.	**ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ**	**A partir de la fecha.**

CONCLUSIÓNES:

Se imparte formación profesional integral en los programas de Emprendedor en Producción y comercialización De derivados cárnicos y Emprendimiento en leches fermentadas en los municipios asignados

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ	**CONTRATISTA**	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.07.02 11:42:10 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS 24-06-2024 EMPRENDEDOR EN PRODUCCON DE DERIVADOSCARNICOS TAMALAMEQUE VEREDA PUERTO BOCAS





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS 25-06-2024 EMPRENDEDOR EN PRODUCCON DE DERIVADOS CARNICOS TAMALAMEQUE VEREDA PUERTO BOCAS





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS 26-06-2024 EMPRENDEDOR EN PRODUCCON DE DERIVADOS CARNICOS TAMALAMEQUE VEREDA PUERTO BOCAS





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS 27-06-2024 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE LECHES FERMENTADAS GONZALEZ CESAR





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS 28-06-2024 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE LECHES FERMENTADAS SAN ALBERTO





SENA

Versión: 03

Código: GEE-F-003

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Tamalameque. Vereda Puerto Bocas

CENTRO DE FORMACIÓN: CAF

COMPETENCIA: Obtener Pastas y/o emulsiones Cárnicas Según Caracteristicas del producto

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Aplicar buenas Practicas de Manufactura

FICHA: 2953443.

AMBIENTE: Inst. Ed. Rurb bocas

HORARIO: 8:00 am - 11:00 2:00 - 5:30 Pm.

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en Produccion y Comercializacion de Carnicos

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: 24-06-24	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	25-06-24	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Mildreth	Ospino	1067030056		3117336656	Mildreth					Mildreth				
2	Jadys Vanegas	Jimenez	27509070		3143072977	Jadys					Jadys				
3	Nuris G	Pedroza R	26919013		3176845039	Nuris					Nuris				
4	Bibiana M	V. V	26.919083		3202833836	Bibiana					Bibiana				
5	yarenis	zabaleta R	26918945		3158891092	yarenis					yarenis				
6	Laura Avila.	Perez	1067033538		3218186679	Laura					Laura				
7	Maria paz	guerra	1067033701		3126165857	Maria					Maria				
8	Johennis	Maldonado	1003335720		3113877471	Johennis					Johennis				
9	Liceth I	ramos R.	1003335883		3225310533	Liceth					Liceth.				
10	Carmen Alicia	Baron Avila	1003334325		3126070839	Carmen					Carmen				
11	Leydi Anilla toro	Anilla toro	1067032803		3218846628										
12	Erenia Esther	Zambrano Mejo	52648797		3145744849										
13	maria antonia	zambrano M	39017815		3144647693	Maria					Maria				
14	Ruth Maria	Abilal Z.	1065826156		3233900698	Ruth					Ruth.				
15	Maryoris	cerezo	1.067.033315		3209944924	Maryoris					Maryoris				
16															
17															
18															
19															
20															

Andrea Elyse G.

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

SENA

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Tomalameque - Puerto Bocas.

CENTRO DE FORMACIÓN: CAE.

COMPETENCIA: Obtener Postres y/o emulsiones Cornicas Según Caracteristicas del producto

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Aplicar Buenas Practicas de Manufactura FICHA: 2953443.

AMBIENTE: Instalación Edu Puerto Bocas.

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en Producción comercialización de Derivados Cornicos

HORARIO: Lunes 8:00 - 11:00 2:00

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
						26-06-24									
1	Mildreth	Ospino	1067030	ospinomildre@mega	3117336656	Mildre					Mildre				
2															
3	Laura	Avilés	1067033538		3219166679						Laura				
4	Emilia	Zambrano	52698797		3145744879						Emilia				
5	Bibiana M	Vanegas	26919088		3202838329						Bibiana				
6	maria antonia	Zambrano Ruiz	39017815		3144647693						Maria Antonia				
7	Ruth Maria	Aguilar Z.	7065626156		3233104018						Ruth M.				
8	Maryuris	Cerezo	1.067033315	Maryuris Cerezo @gmail	3209944324	Maryuris					Maryuris				
9	Liceth Ramos R	Ramos R.	1003335883		3225310533	Liceth					Liceth				
10	Carmen Alicia	Baron Avila	1003334325		3126070839	Carmen					Carmen				
11	yaramis	Zabaleta R	26918945		3158891092						Yaramis				
12	Felipe Javier	Hidalgo Fera	1067037449		3134716822						Felipe Javier				
13	Johennis	Maldonado C	1003335720		3116877971	Johennis					Johennis				
14	Maria Jose	Guerra	1067033910	Jaderyguerra@gm	3170341828						Maria Jose				
15	Keidis Yulieth	Belerio Urueta	1063334366		3005976882	Keidis					Keidis				
16	Nesly Rosa	Vegallaya	36588687		3173251019	Nesly					Nesly				
17	Lidys	Vanegas	27590700		3143077977	Lidys					Lidys				
18															
19															
20															

[redacted]

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los dereches a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

SENA

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Gonzalez

CENTRO DE FORMACIÓN: CAE

COMPETENCIA: Fermentar leche según Procedimiento y Normativo

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Monitorear fermento

FICHA: 2940792.

AMBIENTE: Biblioteca

HORARIO: Viernes y Sabado

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en Producción de lacteos fermentados

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Shaira Dayana	Duarte Avila	1064086010		3224311305	29-06-24 Shaira					Shaira				
2	Carmen Rosio	Molina Bonilla	26777262		3228364862										
3	Yuliza Paola	Osorio G	1066063118		3173841862										
4	Noxleiby	Navarro R	1003257444		3132356791										
5	Patricia	Garcia	49761164		3124805593										
6	Maria Teresa	Pico Perez	37331264		3209525143										
7	María del C.	Chinchilla	49'606.857		3116438253										
8	Elvia	Quintero D	26772774		3215864400										
9	Rosalba	Navarro	37.328086		3183961435										
10	Valentina	Avila A.	1064842778		3155087918										
11	Gloria	Bayona	37.334016		3172647927										
12	Marina	Serrano	37.331015		3103710031										
13	Maria Torcoroma	Perez	37.331264		3202525140										
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

Andrea Elyne G.

Nombre del instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

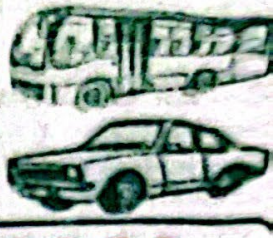
Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

Oficina Carrera 21 No. 5-24 Teléfono Gerencia 5650288 - 5652791 Fax: 5651197
Despachos. Terminal de Transporte Aguachica Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas, Curumaní, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.

NIT. 892.300.420-4



TIQUETE DE TRANSPORTE

363360

Nombre: Andrea Elfure Gonzalez

Fecha: 24-06-24 Hora de Salida _____ A.M X P.M.

Origen: Aguachica Destino: Tamalameque

Puesto: _____ Valor $ 35.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA | BUSETA CORRIENTE

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 67050
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

Concorde

NIT. 800.174.156-9

COOTRANSBOL LTDA.

DUITAMA: Calle 15 No. 16-25 Piso 6° C.Comercial La Calleja
Tels: (098) 761 07 16 - 761 07 17 - 761 07 43
BOGOTA: Terminal de Transportes
Modulo Rojo - Taquilla 429 75 14 - 428 24 24 Ext. 465

Somos la empresa de mayor cubrimiento nacional

Boyacá - Cundinamarca - Casanare
Meta - Santanderes - Bolivar - Cesar
Magdalena - Atlántico y Guajira

52559

NOMBRE Andrea Elfure

FECHA 24-06-24 HORA BUS No. PUESTO

ORIGEN Tamalameque

DESTINO Aguachica

VALOR 35.000
SEGURO
TOTAL 35.000

LITOARIAS TEL. 3113677

ORIGINAL USUARIO - COPIA EMPRESA

SIN ESTE TIQUETE LA EMPRESA Y LA COMPAÑIA DE SEGUROS NO ASUMIRÁ RIESGO ALGUNO.
FAVOR LEER LAS CONDICIONES DE TRANSPORTE AL RESPALDO DEL TIQUETE

Feliz forma de llegar

Powered by CamScanner

COOTRANSMAGDALENA

NIT.890.270.738-3 - RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359808 - 6914901 - BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

Estrella Plus

LUJO ☐
CLIMATIZADO ☐
CORRIENTE ☐
SERVIVANS ☐

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHÍCULO	PUESTO No.	TIQUETE No. AG 12377
FECHA 25-06-2024	HORA	VALOR $ 35.000

NOMBRE Andrea Elgure Gonzalez

ORIGEN Aguachua | DESTINO Tamalameque

PUBLICELY - NIT. 13.544.974-0 - JHON A. CELY - TELEFAX: 6421406 - B/MANGA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

Oficina Carrera 21 No. 5-24 Teléfono Gerencia: 5650288 - 5652791 Fax: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas, Curumaní, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 37072

Nombre: Andrea Elgure Gonzales

Fecha: 25-06-2024 Hora de Salida _____ A.M P.M.

Origen: Tamalameque Destino: Aguachica

Puesto: _____ Valor $ 35.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA | BUSETA CORRIENTE

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705033
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

Powered by CamScanner

COOTRANSMAGDALENA

NIT.890.270.738-3 - RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359808 - 6914901 BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

LUJO ☐
CLIMATIZADO ☐
CORRIENTE ☐
SERVIVANS ☐

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHICULO	PUESTO No.	TIQUETE No. AG 15173
FECHA 26-06-24	HORA	VALOR $ 35.000

NOMBRE: Andres Elyure Gonzalez

ORIGEN: Aguachica | DESTINO: Tamalameque

PUBLICELY - NIT. 13.544.974-0 - JHON A. CELY - TELEFAX: 6421406 - B/MANGA

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.

NIT. 890.505.424-7

CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 28 85 V/DUPAR: 571 75 17

OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 - PARQUE P/PAL. TEL. 569 69 99 - PASAJES 562 34 69 - 561 34 00

Vehiculo N°	Puesto(s) N°	Por $ 35 000
Nombre: Andres Elyure Gonzalez.		
Destino: Aguachica	Oficina: Tamalameque	Agente:
Fecha: 26-06-24	Hora Salida:	SERIE A 52767

CONDICIONES: EL PASAJERO tiene derecho a llevar hasta 15 kilos en maletas de viaje sin costo adicional. Después de expedido el tiquete no tendrá derecho a la devolución del valor. En vehiculos de pasajeros no deben transportarse animales ni personas embriagadas. La empresa no asume ninguna responsabilidad por demora e interrupciones ocasionadas por casos fortuitos o fuerza mayor.

NOTA: EL PASAJERO DEBE ESTAR 30 MINUTOS ANTES A LA HORA DE SALIDA DEL TERMINAL

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES

Powered by CamScanner

COOTRANSUNIDOS

NIT. 890.501.119 - 7

CALLE 7 No. 44-03 B. SANTA CLARA TEL. 5636464 OCAÑA, N. DE S.

CEL: 300 572 0019 - 318 782 7298 cootransunidosgerencia@hotmail.com

VEHÍCULO No.	PUESTO No.	POR $
		35.000

NOMBRE
Andrea Elure G.

DESTINO	OFICINA	AGENTE
Gonzalez	Aguachica	

FECHA	HORA SALIDA	OCP
27-06-24		44515

B/MANGA-CENTRO	B/MANGA-TERMINAL	CUCUTA- LA MERCED	CUCUTA-TERMINAL
Tel. 5636464 Ext. 124 Cel. 300 572 0145	Tel. 5636464 Ext. 125 Cel. 300 571 8792	Tel. 5636464 Ext. 121 Cel. 318 281 7313	Tel. 5636464 Ext. 120 Cel. 315 319 9060

CONVENCIÓN	ÁBREGO	AGUACHICA
Cel. 318 782 6581	Tel. 5636464 Ext. 114 Cel. 300 572 0133	Tel. 5636464 Ext. 127 Cel. 318 782 5592
BARRANCABERMEJA	**RÍO DE ORO**	**OCAÑA TORCOROMA**
Tel. 5636464 Ext. 126 Cel. 315 317 2044	Tel. 5636464	Tel. 5636464 Ext. 118

LITO TORCOROMA - Alfredo Numa. Nit. 88.138.209-6 Telefax: 5625725 Ocaña

Resolución DIAN No. 18764017649201 Fecha: 2024/03/08 Habilitación: OCP 34102 al 5000 Vig. 18 meses.

COOTRANSUNIDOS

NIT. 890.501.119 - 7

CALLE 7 No. 44-03 B. SANTA CLARA TEL. 5636464 OCAÑA, N. DE S.

CEL: 300 572 0019 - 318 782 7298 cootransunidosgerencia@hotmail.com

VEHÍCULO No.	PUESTO No.	POR $
		35.000

NOMBRE
ANDREA ELURE GONZALEZ

DESTINO	OFICINA	AGENTE
AGUACHICA	GONZALEZ	

FECHA	HORA SALIDA	OCP
27-06-2024		44995

B/MANGA-CENTRO	B/MANGA-TERMINAL	CUCUTA- LA MERCED	CUCUTA-TERMINAL
Tel. 5636464 Ext. 124 Cel. 300 572 0145	Tel. 5636464 Ext. 125 Cel. 300 571 8792	Tel. 5636464 Ext. 121 Cel. 318 281 7313	Tel. 5636464 Ext. 120 Cel. 315 319 9060

CONVENCIÓN	ÁBREGO	AGUACHICA
Cel. 318 782 6581	Tel. 5636464 Ext. 114 Cel. 300 572 0133	Tel. 5636464 Ext. 127 Cel. 318 782 5592
BARRANCABERMEJA	**RÍO DE ORO**	**OCAÑA TORCOROMA**

Resolución DIAN No. 18764017649201 Fecha: 2024/03/08 Habilitación: OCP 34102 al 5000 Vig. 18 meses.

Powered by CamScanner

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, 12 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	65924	**Fecha Solicitud**	2024-06-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ	CC: 1065875211	CONTRATISTA	Autorizada	2024-06-13	2024-06-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	1	4.465.545,00	286.042,00	286.042,00	140.000,00	426.042,00	VIATICOS FORMACION 13 14 JUN TAMALAMEQUE GONZALEZ - IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA.
				2024-06-14	2024-06-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GONZALEZ	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**286.042,00**	**140.000,00**	**426.042,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 13 14 JUN TAMALAMEQUE GONZALEZ - IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA.

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296[illegible]8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/12 12:23:33 -05:00

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Identificación 4965[illegible]

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, 12 de junio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	12/06/2024 12:00:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
12/06/2024 12:23:44 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

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					7/06/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS:					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065875211**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5976244**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	20	10	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal en el rol de instructor técnico en el área de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS, 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 SENA Emprende Rural							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO AGROEMPRESARIAL**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE - AGUACHICA**
RUTA	**AGUACHICA - GONZALEZ - 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	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		13	6	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	6	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		14	6	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA							

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.

AGENDA

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

Día 1 : 13/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - TAMALAMEQUE
Impartir formacion Programa Emprendedor en produccion y comercializacion de derivados carnicos
Desplazamientos Ruta de regreso: TAMALAMEQUE - AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

Día 2: 14/06/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - GONZALEZ
Impartir formacion Programa Emprendimiento en Produccion de leches Fermentadas
Desplazamientos Ruta de regreso: GONZALEZ - AGUACHICA
Medio de transporte: Terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.06.07 18:26:34 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.07 16:12:34 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO**	**Nombres y Apellidos:** **JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: Subdirectora E	**Cargo: Coordinadora Academico**	**Nombres y Apellidos: ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ**

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 24/06/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
65924	13-06-2024 14-06-2024	13-06-2024 14-06-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	Tamalameque, González

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación presencial en el área de Agroindustria en los municipios asignados a la agenda.
fichas: 2953443- 2940792

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en el área de agroindustria en el Programa Emprendedor en producción y comercialización de derivados Cárnicos en el municipio de Tamalameque
2. Impartir Formación en el área de Agroindustria en el programa Emprendedor en producción deleches fermentadas, en el municipio de González.

RESULTADOS:

1. Se imparte formación en los diferentes municipios asignados con los diferentes programas de formación.
2. Se realizan actividades propuestas en las guías de aprendizaje de los diferentes programas de formación

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

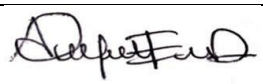
1. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.
2. ASISTENCIAS
3. TIQUETES

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar actividades de las guías de aprendizaje para los diferentes programas de formación.	**ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ**	**A partir de la fecha.**
2. Generar evidencias para alimentar el drive todos los meses, soportando las obligaciones contractuales.	**ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ**	**A partir de la fecha.**

CONCLUSIÓNES:

Se imparte formación profesional integral en los programas de Emprendedor en Producción y comercialización De derivados cárnicos y Emprendimiento en leches fermentadas en los municipios asignados.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ	**CONTRATISTA**	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.27 11:30:20 -05'00'

SENA

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Tamalameque. Vereda Puerto Bocas

CENTRO DE FORMACIÓN: CAE

COMPETENCIA: obtener Pastas y/o emulsiones Cárnicas Según Características del producto

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Aplicar buenas Practicas de Manufactura

AMBIENTE: Inst. Ed. Rurts bocas

HORARIO: 8:00 am - 11:00 2:00 - 5:30 Pm.

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en Producion y Comercialización Derivados Cárnicos

FICHA: 2953443.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA 13 Jun 24	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO								
							VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Mildreth	Ospino	1067030056		3117336656	Mildreth					Mildreth				
2	Jodys Vanegas	Jimenez	27507070		3143072977	Jodys					Jodys				
3	Nuris G	Pedroza R	26919013		3176845039	Nuris					Nuris				
4	Brisamar M	V. V	26.919083		3202838376	Brisa					Brisa				
5	yaremis	zabaleta R	26918945		3158891092	yaremis					yaremis				
6	Jacira Avila.	Perez	1067033538		3218186879	Jacira					Jacira				
7	Maria paz	guerra	1067033701		3226165857	MPG					MPG				
8	Johennis	Maldonado	1003335720		3113877471	Johennis					Johennis				
9	Liceth I	Ramos D.	1003335883		3225310533	Liceth					Liceth.				
10	Carmen Alicia	Baron Avila	1003334325		312 607 0839	carmen					carmen				
11	Leydi Anila toro	Avila toro	1067032003		3218841628										
12	Emilka Esther	Zambrano Mejo	52648797		3145744879										
13	mariaantonia	Zambrano M	39012815		3144647693	Mariaantonia					Mariaantonia				
14	Ruth Maria	Abdilal Z.	1065826156		3233700169	Ruth					Ruth.				
15	Maryoris	cerezo	1.067.032315		3209944724	Maryoris					Maryoris				
16															
17															
18															
19															
20															

Andrea Elyure G.

Nombre y firma del instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tal ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

SENA

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Gonzalez

CENTRO DE FORMACIÓN: CAG

COMPETENCIA: Fermentar cacao según Procedimiento y Normativo

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Monitorear fermento

FICHA: 2940792.

AMBIENTE: Biblioteca

HORARIO: Viernes y Sabado

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en Producción de cacao fermentados

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA 14-06-24	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Shairo Oayona	Duart Ouron	1064086010		3224511305	Shairo					Shairo				
2	Carmen Rossio	Yolima Bonta	26777262		3228364862										
3	Yoritza Rocha	Osorio G	1066063118		3173848862										
4	Noxleiby	Navarro R	1003257444		3132356791										
5	Patricia	Correa	49761164		3124805593										
6	Maria Torcoroma	Pico Perez	37331264		3206251143										
7	María del c.	chinchilla	49'666.857		3116438253	María					María				
8	Elvia	Santero D	26772779		3215864400	Elvia					Elvia				
9	Rosalba	Navarro	37.328086		318 396 1435	Rosalba					Rosalba				
10	Valentina	Ovalle A.	1064842778		3155087918	Valentina					Valentina				
11	Gloria	Bayona	37.334016		3172647979	Gloria					Gloria				
12	Marina	Serrano	37.331015		3103731031	Marina					Marina				
13	Maria Toraroma	Perez	37.331264		3202525140										
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

Andrea Elyne G.

Nombre del instructor(a) orientador

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

EVIDENCIA FOTOGRAFICA 13-06-2024
EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS CARNICOS
MUNICIPIO TAMALAMEQUE







EVIDENCIA FOTOGRAFICA 14-06-2024
EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE LECHES FERMENTADAS
MUNICIPIO DE GONZALEZ



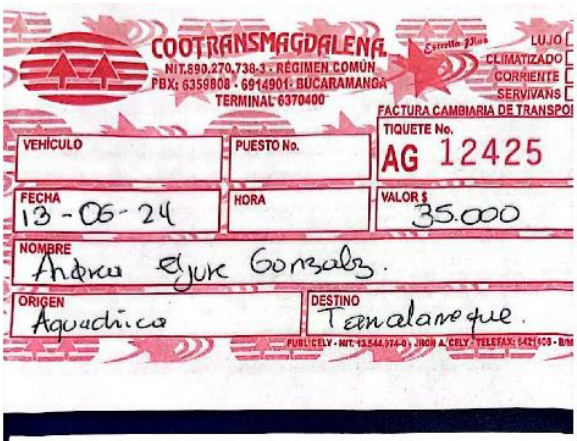






TIQUETES

13-06-2024



COOTRANSMAGDALENA
NIT.890.270.738-3 - RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359808 - 6914901: BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPO

VEHÍCULO	PUESTO No.	TIQUETE No. AG 12425
FECHA 13-06-24	HORA	VALOR $ 35.000
NOMBRE Andres Elfuk Gonzalez.		
ORIGEN Aguachica	DESTINO Tamalameque.	

PUBLICELY - NIT. 13.544.974-0 - JHON A. CELY - TELEFAX: 5421909 - B/M



COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579418 del 2023/11/27
Autoriza del TQMC 65.001 al TQMC 75.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA

TQMC 69641

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	
Tamalameque 13-06-24	
RUTA Tamalameque	DESTINO Aguachica
FECHA SALIDA 13-06-24	HORA
NOMBRE Andres Elfuk Gonzalez.	
PUESTO	VALOR 35.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS

GRAFICAS BAZNDRIA LTDA. - NIT. 800.254.204-0

Powered by CamScanner

TIQUETES

14-06-2024



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.
NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 28 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 - PARQUE P/PAL. TEL. 569 69 99 - PASAJES 562 34 69 - 561 34 00

Vehiculo N°	Puesto(s) N°	Por $ 35.000
Nombre: ANDREA ELJURE		
Destino: GONZALEZ	Oficina: AGUACHICA	Agente:
Fecha: 14-06-24	Hora Salida:	SERIE A 52989

CONDICIONES: EL PASAJERO tiene derecho a llevar hasta 15 kilos en maletas de viaje sin costo adicional. Después de expedido el tiquete no tendrá derecho a la devolución del valor. En vehículos de pasajeros no deben transportarse animales ni personas embriagadas. La empresa no asume ninguna responsabilidad por demora e interrupciones ocasionadas por casos fortuitos o fuerza mayor.
NOTA: EL PASAJERO DEBE ESTAR 30 MINUTOS ANTES A LA HORA DE SALIDA DEL TERMINAL
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES



COOTRANSUNIDOS
NIT. 890.501.119 - 7
CALLE 7 No. 44-03 B. SANTA CLARA TEL. 5636464 OCAÑA, N. DE S.
CEL: 300 572 0019 - 318 782 7298 cootransunidosgerencia@hotmail.com

VEHÍCULO No.	PUESTO No.	POR $
		35.000
NOMBRE: Andrea Eljure		
DESTINO: Aguachica	OFICINA: Gonzalez	AGENTE:
FECHA: 14-06-24	HORA SALIDA:	OCP 45260

BMANGA-CENTRO	BMANGA-TERMINAL	CÚCUTA- LA MERCED	CÚCUTA-TERMINAL
Tel. 5636464 Ext. 124 Cel. 300 572 0145	Tel. 5636464 Ext. 125 Cel. 300 571 8792	Tel. 5636464 Ext. 121 Cel. 318 281 7313	Tel. 5636464 Ext. 120 Cel. 315 319 9060

CONVENCION	ABREGO	AGUACHICA
Cel. 318 782 6581	Tel. 5636464 Ext. 114 Cel. 300 572 0133	Tel. 5636464 Ext. 127 Cel. 318 782 5592
BARRANCABERMEJA	RÍO DE ORO	OCAÑA TORCOROMA
Tel. 5636464 Ext. 126 Cel. 315 317 2044	Tel. 5636464	Tel. 5636464 Ext. 118

Resolución DIAN No. 18764017549201 Fecha: 2024/03/06 Habilitación: OCP 34102 al 50000 Vig. 18 meses
LITO TORCOROMA - Alfredo Numa. Nit. 88.138.209-6 Telefax: 5625725 Ocaña

Powered by CamScanner

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

AGUACHICA, 23 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
AGUACHICA

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TI	1097143119	PAULA ELENA ORTIZ ELJURE	Hijo(a)

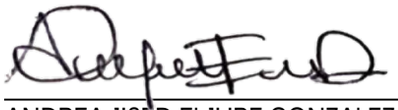
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



ANDREA JISED ELJURE GONZALEZ
C.C. 1065875211

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1097143119

Indicativo Serial: 59886257

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	07	☐	☐	☐	Q 5 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ORTIZ	ELJURE **********

Nombre(s): PAULA ELENA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes OCT Día 24	Femenino	O	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14831550-5

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: ELJURE GONZALEZ ANDREA JISED

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO.1.065.875.211	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: ORTIZ MONROY DICKSON OMAR

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO. 9.692.379	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ORTIZ MONROY DICKSON OMAR

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC NRO. 9.692.379	Dickson Ortiz

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes OCT Día 25	ELIZABETH MANCIPE PICO NOTARIA SEPTIMA ENCARGADA DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Dickson Ortiz Firma	ELIZABETH MANCIPE PICO NOTARIA SEPTIMA ENCARGADA DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO PATERNO VOLUNTARIO., LV. TOMO 202 FOLIO 283. JSS

REPUBLICA DE COLOMBIA
Notaría Séptima

ELIZABETH MANCIPE PICO

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.875.211

ELJURE GONZALEZ
APELLIDOS

ANDREA JISED
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1988
AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

12-OCT-2006 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1207500-37155731-F-1065875211-20070127 01410 07027A 02 224610584

Powered by CamScanner