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** | **63169-592043** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | MILENA TORRADO VIANEY | **Banco a consignar:** | BANCO COOPERATIVO COOP |
| **Cédula de Ciudadanía** | 37.724.496 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | milenatorrado@hotmail.com | **Número de Cuenta:** | 0007000127393 |
| **IP/Nº de contacto:** | 0 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | NO |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2023** | NO |

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

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 5974968/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **32424** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 6 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: DE EMPRENDIMIENTO, EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-002504 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/07/2024** | **Al** | **31/07/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 6.698.318 |
| **Número de pago** | **5** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 23.816.240 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 2.232.773 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 924.666 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.390.211** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.646.411** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Julio | Junio | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **7929819564** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.646.411,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 223.300 | $ 223.300 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 285.800 | $ 285.800 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL | II | $ 18.700 | $ 18.700 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | Pro-Universidad | 26.951,00 | 0,500% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 18.590.675 | $ 1.216.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 4.927.000 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.438.594,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza asesoría Formulación en Proyectos Productivos Asociativos y Comunitarios, los grupos de Pelaya, Pailitas y Chimichagua.

Se realizó alistamiento correspondiente para el desarrollo de Asesorías Formulación de Proyectos Productivos,Asociativos,Comunitarios

Se realizó entrega del material de trabajo asignado por el Sena a cada grupo de Formulación en Proyectos Productivos Asociativos

Se registró en Sofía Plus, las horas de asesorías en Formulación de Proyectos Productivos, Asociativos y Comunitarios

La Unidad Productiva del municipio de Pailitas Corregimiento de Rivera, participó activamente del Mercado Campesino de Pailitas

Se actualizó el Drive, Se envió la agenda de desplazamiento, Cargó GF y GC en el SECOP II

Se envía agenda de desplazamientos para su respectiva autorización durante los días, 22 al 26 junio y 29 al 2 agosto.

Se socializó en una reunión con el dinamizador de la R1, los temas correspondientes a las Asesorías de Formulación de proyectos

**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

**MILENA TORRADO VIANEY**
**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)**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 37724496 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | VIANEY MILENA TORRADO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | AGUACHICA | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CR 10 # 5 A - 219 BARRIO SAN | TELÉFONO: | 8888888 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Formación académica no formal. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7929819564** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | junio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | junio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/07/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 766262944 |

## NOVEDADES

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

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 285.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 285.800** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 223.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 223.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 18.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 18.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 527.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 527.800** |

Planilla Pagada

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHscaselle | SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 19 de junio de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 75824 | **Fecha Solicitud** | 2024-06-18 | **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 13:08:13 -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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIANEY MILENA TORRADO 1 | CC: 37724496 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-06-24 | 2024-06-24 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / CHIMICHAGUA | 0,5 | No | 50 | 2 | 4.465.545,00 | 279.312,00 | 558.624,00 | 80.000,00 | 638.624,00 | VIATICOS FORMACION 24 25 26 27 JUN CHIMICHAGUA PELAYA PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN RUTA DE INTERVENCIÓN 1 GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA FICHAS 2978886 2978970 2975515 2978518 2978878 |
| | | | | 2024-06-25 | 2024-06-25 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / PELAYA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2024-06-26 | 2024-06-26 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / PAILITAS | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2024-06-27 | 2024-06-27 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / PAILITAS | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **558.624,00** | **80.000,00** | **638.624,00** | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| VIATICOS FORMACION 24 25 26 27 JUN CHIMICHAGUA PELAYA PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN RUTA DE INTERVENCIÓN 1 GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA FICHAS 2978886 2978970 2975515 2978518 2978878 |

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

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


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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHscaselle | SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 19 de junio de 2024 | |

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 1:08:31 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** | | | | | **8/06/2024** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **VIANEY MILENA TORRADO** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **37724496** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1 PCCNTR 5974968** | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 15 | 8 | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar servicios profesionales de carácter temporal en el rol de instructor de EMPRENDIMIENTO aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTORA (E) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADÉMICO | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **AGUACHICA-CHIMICHAGUA-AGUACHICA** | | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA-PELAYA-AGUACHICA** | | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA-PAILITAS-AGUACHICA** | | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA-PAILITAS-AGUACHICA** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Cesar | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 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 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | IMPARTIR FORMACIÓN RUTA DE INTERVENCIÓN 1: GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR, EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA: FICHA 2978886,2978970,2975515,2978518,2978878 | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica de "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 guia 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-CHIMICHAGUA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación Ruta de intervención 1: GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA 2978970
Desplazamientos ruta de regreso: CHIMICHAGUA-AGUACHICA

**Día 2: 25/06/2024**
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-PELAYA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación Ruta de intervención 1: GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA 2975515
Desplazamientos ruta de regreso: PELAYA-AGUACHICA

**Día 3: 26/06/2024**
Desplazamientos ruta de ida : AGUACHICA-PAILITAS
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación Ruta de intervención 1: GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA 2978886
Desplazamientos ruta de regreso: PAILITAS-AGUACHICA

**Día 4: 27/06/2024**
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-PAILITAS
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación Ruta de intervención 1: GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA 2978886
Desplazamientos ruta de regreso: PAILITAS-AGUACHICA

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.06.18 11:14:50 -05'00' | Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.17 13:57:27 -05'00' | |
| **Nombres y Apellidos: Sady Torcoroma Caselles Osorio** | **Nombres y Apellidos: Jose Alejandro Orozco Ochoa** | |
| **Cargo: Subdirectora E** | **Cargo: Coordinador Académico** | **Nombres y Apellidos: Vianey Milena Torrado** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Aguachica/Cesar 28/06/2024

**PRESENTADO A**:
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **75824** | 24/06/2024<br>25/06/2024<br>26/06/2024<br>27/06/2024 | 24/06/2024<br>25/06/2024<br>26/06/2024<br>27/06/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Cesar/ Centro Agroempresarial Sena | Chimichagua<br>Pelaya<br>Pailitas<br>Pailitas |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación presencial ruta de intervención 1: en los municipios objeto de la agenda.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Generación de ideas para un negocio innovador, desplazamiento en el municipio de Chimichagua, Cesar.
2. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Generación de ideas para un negocio innovador, desplazamiento en el municipio de Pelaya, Cesar.
3. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Generación de ideas para un negocio innovador, desplazamiento en el municipio de Pailitas, Cesar.
4. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Generación de ideas para un negocio innovador, desplazamiento en el municipio de Pailitas, Cesar.

**RESULTADOS:**

1. Se impartió formación ruta de intervención 1: Generación de ideas de negocio para un negocio innovador a la comunidad rural o campesina. – para los grupos de trabajo en los municipio objeto de la agenda.
2. Se realizaron actividades planteadas en la guía de aprendizaje, donde se resolvieron todas las dudas expuestas, para lograr resultados exitosos.

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

1. Registro Fotográfico
2. Registro de asistencia
3. Tiquetes

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Impartió formación, desarrollando las actividades propuestas en la guía de aprendizaje a los grupos de Emprendimiento Rural SER a los municipios de Pelaya, Pailitas, Chimichagua. | VIANEY MILENA TORRADO | A partir de la fecha. |

| | | |
|---|---|---|
| 2. Generar evidencias para alimentar el drive mes a mes, soportando las obligaciones contractuales. | VIANEY MILENA TORRADO | A partir de la fecha. |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se impartió formación al programa: ruta de intervención 1: Generación de ideas para negocio innovador, en los municipios de Pelaya, Pailitas, Chimichagua.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| VIANEY MILENA TORRADO | Contratista | |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| COORDINADOR ACADEMICO | JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA | Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.07.02 09:31:35 -05'00' |

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

***CHIMICHAGUA***



***PELAYA***



***PAILITAS***



***PAILITAS***



SENA

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

OBJETIVO (S): ASESORIA FORMULACION PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS RUTA 1

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Lairi Luz Tonca | 1122654622 | | | | | | | | Lairi Luz |
| | Nidia Arrieta J. | 1007680202 | | | | | | | | Nidia Arrieta J. |
| | Duvis Martinez | 1097534454 | | | | | | | | Duvis Martinez |
| | MARISOL PINTO | 1063486187 | | | | | | | | MARISOL P. B |
| | ANA LAURA PONTON | 1063486185 | | | | | | | | ANALAURA P.P |
| | Wendy Quintero | 1063.490.186 | | | | | | | | Quintero C. |
| | Jose ernesto Florez | 1063.481.161 | | | | | | | | Florez |
| | Dina Luz P | 3285958 | | | | | | | | Picsiotti |
| | Gustavo Arrieta | 1063487674 | | | | | | | | Gustavo |
| | Maria Alejandra | 1063482488 | | | | | | | | Alejandra |
| | Jonathan Castillejo P | 1.063.950.288 | | | | | | | | Jonathan Castillejo P. |
| | Lineth Rangel | 1063487881 | | | | | | | | Lineth Rangel |
| | Daiva Bolivar | 1073676114 | | | | | | | | |
| | Leivis Villalobos | 1063482537 | | | | | | | | Leivis Villalobos |
| | Saul yepez R | 77.143.058 | | | | | | | | |

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.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE JONIO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): ASESORIA FORMULACION PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS RUTO 1

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nelvida C. Moreno | 33218570 | | | | | | | | Nelvida C. Moreno |
| 2 | Veronica G. castro | 1062910494 | | | | | | | | |
| 3 | Rosiro Cardenas C | 72502835 | | | | | | | | Romero C. |
| 4 | Adolfo Garcia | 5444055 | | | | | | | | |
| 5 | SIMON TORRES | 13165373 | | | | | | | | simon |
| 6 | cayetano | 12500682 | | | | | | | | |
| 7 | emiliano | 12502245 | | | | | | | | emiliano |
| 8 | Alvaro Torres | 1062904665 | | | | | | | | Alvaro Torres |
| 9 | Jose A Gorzon | 13165627 | | | | | | | | Jose A Garzon |
| 10 | Maria Ascanio | 36502339 | | | | | | | | Maria Ascanio |
| 11 | Adrian ortiz | 77183360 | | | | | | | | Adrian ortiz |
| 12 | Teluvira Duran | 39016968 | | | | | | | | teluvira Dura |
| 13 | Emilcl Sanchez | 13169116 | | | | | | | | Emilcl Sanchez V. |
| | Deiner Flores G | 1062904125 | | | | | | | | Deiner Flores G. |
| | Jhon Sanchez | 7692582 | | | | | | | | |

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.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): ASESORIA FORMULACION PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS RUTO-1

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Duvan F Rizzo | 1.066.095.145 | | | | | | | | Duvan Rizzo |
| | Elizabeth L | 1'06608515 4 | | | | | | | | Elizabeth L |
| | Luis M. Arnache S. | 12537379 | | | | | | | | Luis M. Arnache S. |
| | felipe Galvis R | 1066096858 | | | | | | | | felipe Galvis |
| | Dina LUZ V | 36497067 | | | | | | | | Dina LUZ V |
| | Claudia Arnache | 1065577927 | | | | | | | | Claudia Arnache |
| | Jenny Arnache | 15'170857 | | | | | | | | Jenny Arnache |
| | Shana Valencia | 36577714 | | | | | | | | Shana Valencia |
| | MARCELA VEGA | 1064066055 | | | | | | | | MARCELA |
| | Marta Hortes Peba | 36.485746 | | | | | | | | Marta Hortes Peba |
| | Shade yoreth | 1066086102 | | | | | | | | Shade yoreth |
| | Rebeca Rodríguez | 36.553.018 | | | | | | | | Rebeca Rodríguez |
| | Práxedes Rodríguez | 36'585803 | | | | | | | | Práxedes Rodríguez |
| | ANA MATILDE | 1066092651 | | | | | | | | ANA M |
| | Lilibeth Galvis R. | 1.066.092.150 | | | | | | | | Lilibeth |

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.



Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) ASESORIA FORMULACION PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS RUTA 1

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dinaloz | 36497067 | | | | | | | | Dinaloz |
| | Jose L. Arnedo | 15'170851 | | | | | | | | |
| | Ana J. Mendez | 36587 | | | | | | | | |
| | Yeroma Palencia | 36577714 | | | | | | | | Yeroma Palencia |
| | Luis M. Arnedo S | 12537379 | | | | | | | | Luis M. Arnedo S |
| | Claudia M. Arnedo | 1065577927 | | | | | | | | Claudia Arnedo |
| | Dawan F. Rizzo V | 1066.095.145 | | | | | | | | Dawan F. Rizzo V |
| | Zaaida Castro | 1062810631 | | | | | | | | Zaaida Castro |
| | Rebeca Rodriguez S. | 36553.018 | | | | | | | | Rebeca Rodriguez S. |
| | Daniel camacho | 5.483 163 | | | | | | | | Daniel Camacho |
| | Praxedes Rodriguez | 36.585.803 | | | | | | | | Praxedes Rodriguez |
| | Neila Paternina P | 49555813 | | | | | | | | Neila Paternina |
| | Elizabeth Rivera | 1.066.085.154 | | | | | | | | Elizabeth R. |
| | MARCELA | 1064066 | | | | | | | | MARCELA |
| | | | | | | | | | | |

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.



Powered by CamScanner

COTAXI
SU MEJOR SERVICIO

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN

AUTORIZACION RESOLUCION DIAN No.
40000201185 del 2014/12/01
AUTORIZA DEL TQMC 1001 AL TQMC 10000



FACTURA DE VENTA

TQMC 36393

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: AGUACHICA 24-06-2024 | |
| RUTA | DESTINO: CHIMICHAGUA |
| FECHA SALIDA: 24-06-2024 | HORA: 7:00 AM |
| NOMBRE: VIANEY MILENA TORRADO | |
| PUESTO: 5 | VALOR: $ 40.000 = |
| POLIZA VIGENTE | PLACAS |

COTAXI
SU MEJOR SERVICIO

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 69966

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Chimichagua 24-06-2024 | |
| RUTA | DESTINO: aguachica |
| FECHA SALIDA: 24-06-2024 | HORA: 6:00pm |
| NOMBRE: Vianey Milena Torrado | |
| PUESTO: 10 | VALOR: $ 40.000 = |
| POLIZA VIGENTE | PLACAS |

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: | martes, 18 de junio de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 68124 | **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.** | 2024-06-18 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **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** | - | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIANEY MILENA TORRADO 1 | CC: 37724496 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-06-19 | 2024-06-19 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / PAILITAS | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.465.545,00 | 286.042,00 | 286.042,00 | 0,00 | 286.042,00 | VIATICOS FORMACION 19 20 JUN PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN RUTA DE INTERVENCIÓN 1 GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA FICHA 2978886 2978970 2975515 2978518 2978878. |
| | | | | 2024-06-20 | 2024-06-20 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / PAILITAS | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **286.042,00** | **0,00** | **286.042,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 19 20 JUN PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN RUTA DE INTERVENCIÓN 1 GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA FICHA 2978886 2978970 2975515 2978518 2978878.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | 49666633 | Nombre: | SADY CASELLES OSORIO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/18 09:10:42 -05:00



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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHscaselle | SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 18 de junio de 2024 | |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIBEL ANGARITA VEGA | Fecha Verificación: | 14/06/2024 19:21:51 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
18/06/2024 9:11:19 a. m.

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

| | |
|---|---|
| | 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** | | | | | **8/06/2024** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **VIANEY MILENA TORRADO** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **37724496** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1 PCCNTR 5974968** | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 15 | 8 | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar servicios profesionales de carácter temporal en el rol de instructor de EMPRENDIMIENTO aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTORA (E) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADÉMICO | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **AGUACHICA-PAILITAS-AGUACHICA** | | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA-PAILITAS-AGUACHICA** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Cesar | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 19 | 6 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 19 | 6 | 2024 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 20 | 6 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 20 | 6 | 2024 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | IMPARTIR FORMACIÓN RUTA DE INTERVENCIÓN 1: GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR, EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA: FICHA 2978886,2978970,2975515,2978518,2978878 | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica de "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 guia 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: 19/06/2024**
Desplazamientos ruta de ida : AGUACHICA-PAILITAS
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación Ruta de intervención 1: GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA 2978886
Desplazamientos ruta de regreso: PAILITAS-AGUACHICA
**Día 2: 20/06/2024**
Desplazamientos ruta de ida**:** AGUACHICA-PAILITAS
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación Ruta de intervención 1: GENERACIÓN DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA 2978886
Desplazamientos ruta de regreso: PAILITAS-AGUACHICA

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.06.12 17:30:41 -05'00' | Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.11 15:14:09 -05'00' | |
| **Nombres y Apellidos: Sady Torcoroma Caselles Osorio** | **Nombres y Apellidos: Jose Alejandro Orozco Ochoa** | |
| **Cargo: Subdirectora E** | **Cargo: Coordinador Académico** | **Nombres y Apellidos: Vianey Milena Torrado** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Aguachica/Cesar 21/06/2024

**PRESENTADO A**:
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **68124** | 19/06/2024<br>20/06/2024 | 19/06/2024<br>20/06/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Cesar/ Centro Agroempresarial | Pailitas<br>Pailitas |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación en la ruta de intervención 1: en los municipios objeto de la agenda: ficha 2978886,2978970, 2975515, 2975518, 2978878, generación de ideas para un negocio innovador.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Impartir formación a los aprendices Ruta de intervención 1: Incubación de ideas de negocio innovador y proyectos productivos asociativos y comunitarios a la comunidad rural o campesina. Desplazamiento Aguachica-Pailitas-Pailitas-Aguachica.

**RESULTADOS:**

1. Se imparte formación ruta de intervención 1: incubación de ideas de negocio innovador y proyectos productivos, asociativos y comunitarios a la comunidad rural ser o campesina, desplazamiento Aguachica - Pailitas- Pailitas -Aguachica.
2. Se ejecutan actividades planteadas en la guía de aprendizaje, en los horarios asignados para cada grupo de formación rural ser, donde se resuelven las dudas expuestas, logrando resultados exitosos.

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

1. Registro Fotográfico
2. Registro de asistencia

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Continuar con las formaciones presenciales en los horarios asignados para cada grupo de formación Rural SER, desarrollando las actividades propuestas en la guía de aprendizaje. | VIANEY MILENA TORRADO | A partir de la fecha. |

| | | |
|---|---|---|
| 2. Generar evidencias para alimentar el Drive, soportando las obligaciones contractuales. | | A partir de la fecha |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se imparte formación al programa: ruta de intervención 1: incubación de ideas de negocio innovador y proyectos productivos, asociativos y comunitarios, asignado al municipio de Pailitas, ejecutando la guía de aprendizaje, cumpliendo con las actividades y dando cumplimiento a los tiempos programados.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **VIANEY MILENA TORRADO** | **Contratista** | |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **COORDINADOR ACADEMICO** | **JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA** | Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.27 11:33:17 -05'00' |

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

***PAILITAS***



***PAILITAS***



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): ASESORIA FORMULACION DE PROYECTO PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS RUTA 1

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Lilibeth Galvis R | 1.066.092.156 | | | | | | | | Lilibeth |
| | ANA MATILDE | 1066092651 | | | | | | | | ANA M |
| | Paredes | 36585803 | | | | | | | | |
| | Rebeca Robayo P. | 36553018 | | | | | | | | Rebeca Robayo P. |
| | Arnache Pastor | 1066086102 | | | | | | | | Elba Arnache Pastor |
| | Maria Hoyos Peña | 36.493.746 | | | | | | | | Maria Hoyos Peña |
| | MARCELA VARGAS | 1064066055 | | | | | | | | MARCELA |
| | Liliana Valencia | 36577714 | | | | | | | | |
| | Claudia M Arnache | 1065577927 | | | | | | | | Claudia M Arnache |
| | Dinaluz Zuñiga | 3649607 | | | | | | | | Dinaluz |
| | Edilsa Galvis R | 1066095858 | | | | | | | | Edilsa Galvis |
| | Luis H. Arnache S. | 12537379 | | | | | | | | Luis H. Arnache S. |
| | Jaime Arnache | 1511705351 | | | | | | | | |
| | Elizabeth R. | 1'066085154 | | | | | | | | Elizabeth R. |
| | Duvan F. Rizzo | 1.066.095.145 | | | | | | | | Duvan F. Rizzo |

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.



Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) ASESORIA FORMULACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS & COMUNITARIOS RUTA 1

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | José L. Arnedo | 15170851 | | | | | | | | |
| | Liliana Valencia | 36577774 | | | | | | | | |
| | Dinaluz | 36497067 | | | | | | | | |
| | ana J. Mar | 36588344 | | | | | | | | |
| | Claudia M. Anaya | 1065577927 | | | | | | | | |
| | Duvan F. Rizzo U | 1.066.095.145 | | | | | | | | |
| | Luis M. Amaya Solano | 12537379 | | | | | | | | |
| | Zoraida Costa | 1062EL631 | | | | | | | | |
| | Rebeca Rodriguez | 36553018 | | | | | | | | |
| | Daniel Camacho | 5483163 | | | | | | | | |
| | Praxedes Rodriguez | 36.585.803 | | | | | | | | |
| | Neila Paternina | 49555813 | | | | | | | | |
| | Elizabeth Rivera | 1.066.085.154 | | | | | | | | |
| | MARCELA Arevalo | 1064066055 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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.



Powered by CamScanner