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	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**69004-665826**

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	**01/08/2024 Al 15/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.232.773
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 23.816.240
Valor Bruto Pago:	**$ 2.232.773,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.232.773	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.682.906	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.915.679**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.696.379**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7933912951**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.083.333	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 135.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 173.400	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 11.400	$ 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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 18.590.675	$ 899.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.143.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.696.379,00	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	0,00	0,00%
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	19.578,00	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	**$2.213.195,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza asesoría Formulación en Proyectos Productivos Asociativos y Comunitarios

Se realizó entrega del cuadernillo y kit pedagógico entregado por el Sena a cada grupo

Se registró en Sofía Plus, las horas de asesorías en FPPAYC

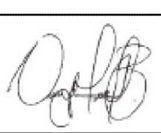
Se socializó en una reunión con el dinamizador de la R1, los temas correspondientes a las Asesorías de FPPAYC

Se realizó reunión para unificar criterios y correcta ejecución de las obligaciones y socialización de formatos para FPPAYC

Asistió a una reunión convocada por el Dinamizador de la Ruta 1, para el fortalecimiento de proyectos productivos, línea piscícola

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)

15/08/24 21:08:16 USUARIO: SIC - C.C. 37724496

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
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7933912951**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		833817186

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
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:	jueves, 18 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	93624	**Fecha Solicitud**	2024-07-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-18	**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: 2024/07/18 17:32:45 -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	2024-07-22	2024-07-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	272.581,00	681.453,00	160.000,00	841.453,00	VIATICOS FORMACION 22 23 24 25 26 JUL PELAYA PAILITAS CHIMICHAGUA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA
				2024-07-23	2024-07-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50							
				2024-07-24	2024-07-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
				2024-07-25	2024-07-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIMICHAGUA	0,5	No	50							
				2024-07-26	2024-07-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIMICHAGUA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**681.453,00**	**160.000,00**	**841.453,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 22 23 24 25 26 JUL PELAYA PAILITAS CHIMICHAGUA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA

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

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

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

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	17/07/2024 17:28:59

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
18/07/2024 5:32:57 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					**11/07/2024**			
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	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA-PELAYA-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-PELAYA-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-PAILITAS-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-CHIMICHAGUA-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-CHIMICHAGUA-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	22	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	7	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	7	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		24	7	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		25	7	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	7	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA							

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 : 22/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-PELAYA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Asesoria Ruta de intervención 1: FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
Desplazamientos ruta de regreso: PELAYA-AGUACHICA
Día 2: 23/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-PELAYA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Asesoria Ruta de intervención 1: FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
Desplazamientos ruta de regreso: PELAYA-AGUACHICA
Día 3: 24/07/2024
Desplazamientos ruta de ida : AGUACHICA-PAILITAS
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Asesoria Ruta de intervención 1: FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
Desplazamientos ruta de regreso: PAILITAS-AGUACHICA
Día 4: 25/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-CHIMICHAGUA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Asesoria Ruta de intervención 1: FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
Desplazamientos ruta de regreso: CHIMICHAGUA-AGUACHICA
Día 5: 26/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-CHIMICHAGUA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Asesoria Ruta de intervención 1: FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
Desplazamientos ruta de regreso: CHIMICHAGUA-AGUACHICA

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.07.12 23:40:10 -05'00'	Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.07.12 10:48:51 -05'00'	
Nombres y Apellidos: Sady Torcoroma Caselles Osorio	**Nombres y Apellidos: Henry Alexander Flechas Peña**	
Cargo: Subdirectora E	**Cargo: Coordinador Académico programas especiales**	**Nombres y Apellidos: Vianey Milena Torrado**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Aguachica/Cesar 27/07/2024

PRESENTADO A:
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
93624	22/07/2024 23/07/2024 24/07/2024 25/07/2024 26/07/2024	22/07/2024 23/07/2024 24/07/2024 25/07/2024 26/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/ Centro Agroempresarial Sena	Pelaya Pelaya Pailitas Chimichagua Chimichagua

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: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento en el municipio de Pelaya, Cesar.
2. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento en el municipio de Pelaya, Cesar.
3. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento en el municipio de Pailitas, Cesar.
4. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento en el municipio de Chimichagua, Cesar.
5. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento en el municipio de Chimichagua, Cesar.

RESULTADOS:

1. Se impartió formación ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios a la comunidad rural o campesina. – para los grupos de trabajo en los municipios 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	VIANEY MILENA TORRADO	A partir de la fecha.

en la guía de aprendizaje a los grupos de Emprendimiento Rural SER a los municipios de Pelaya, Pailitas, Chimichagua. 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 ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento 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 PROGRAMAS ESPECIALES	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	Henry Alexander Flechas Peña Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.01 06:39:40 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

PELAYA



PELAYA



PAILITAS



CHIMICHAGUA



CHIMICHAGUA



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2024

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

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yesika Garcia	1062910429								Yesika G
	ANA GARCIA	36622210								
	Alberto Garcia	13169770								Alberto Garcias
	Lucio Dias G	18918184								Lucio Dias
	Gabriel Zandoval	18991018								
	MARela Parada	36502659								MAR.da Parada
	virgelina torres v	36503564								virgelina t v
	Claudia M. García A	1062.909.428								
	Ariel Rodriguez	91509 678								Ariel H -R -R
	Deinis Mejia S.	49.670.857								Deinis Mejias
	Emilet Sanchez. V	13169116								Emilet Sanchez V.
	Edinson Garcia	1062906396.								Edinson G.
	Yuliana Garcia	1062909226								Yuliana Garcia
	Deiner Florez G	1062904125								Deiner Florez

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 23 DEL MES DE 07 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 ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Nervida C. Moreno	33218570								Nervida C. Moreno
2	Veronica G. castro	1062910494								
3	Ramiro Cardenas C	12502835								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	Telmira Duran	39016968								telmira Dura
13	Emilce Sanchez	13169116								Emilce Sanchez V.
	Deiner Florez G	1062904125								Deiner Florez G.
	Jhon Sandoz	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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 07 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	1'066085154								Elizabeth L
	Luis M. Arnache S.	12537379								
	felipe Galvis R	1066098858								felipe galvis
	Dina LUZ V	36497067								Dina LUZ V
	Claudia Arnache	1065577927								
		15'170857								
	Liliana Valencia	36577714								
	MARCELA VEGA	1064066055								MARCELA
	Marta Hoyos Pala	36.485746								Marta Hoyos Pala
	Ubaldo yuretsi	1066086102								Ubaldo yuretsi
	Rebeca Rodríguez	36.553.018								Rebeca Rodríguez
	Práxedes Rodríguez	36'585803								
	ANA MATILDE	1066072651								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 25 DEL MES DE 04 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
	Dubis M Martinez	49753445								Dubis M Martinez
	Dinaluz Pisciotti	3283585								Dinaluz.
	Emilse Pabon	7.177970755								Emilse
	leivis villalobos	1063482537								leivis villalobos
	Dario Bilestas	6736784								
	Ana Laura Pontin	1063486785								
	Albeiro B	7152363								Albeiro Bello
	LUISGOMEZ	1063486874								LUIS GOMEZ P.
	MARisol Pinto	1063 486187								MARisol Pinto
	Valeria Ponton	1063486626								Valeria Ponton
	Jonathan Castillejo	1063950288								Jonathan Castillejo Pino
	Lineth Rangel	1063487881								Lineth Rangel
	WENDY Quintero	1063498486								WENDY QUINTERO
	Leiri Luis	1127859522								Leiri Luis
	Yanides M	49754067								Yanides.

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 07 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): ASESORIA FORMULACIÓN 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
	Ana Laura Pontón	1063486785								
	Dubis H Martinez	40733445								Dubis martinez
	MARISOL PINTO B	1063486187								MARISOL PINTO B
	Deivis Bolaños	1063486114								
	leivis villalobos	1063482533								leivis villalobos
	albeiro zarello	7152363								
	Jonathan Castillejo P	1.063450 288								Jonathan Castillejo P
	WENDY QUINTERO	1063490486								WENDY QUINTERO
	Emilse Pabon	1122970755								Emilse
	Linath Rangel	1.063187881								Linath Rangel
	LUIS GOMEZ	1063486874								LUIS GOMEZ P.
	Dinaluz pisciotti	32859585								Dinaluz.
	LEIVI LUIS	1122659622								LEIVI LUIS
	YANIDES M	49754067								YANIDES M.
	VALENTIN Pontón	1063486626								VALENTIN

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 36563

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: AGUACHICA 25-07-2024

RUTA	DESTINO
	CHIMICHAGUA
FECHA SALIDA	HORA
25-07-2024	7:00 AM.
NOMBRE	
VIANEY MILENA TORRADO	
PUESTO	VALOR
2	$40.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS

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 43381

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: chimichagua 25-07-2024.

RUTA	DESTINO
	Aguachica
FECHA SALIDA	HORA
25-07-2024	6:00 pm.
NOMBRE	
Vianey Milena Torrado	
PUESTO	VALOR
11	$90.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS

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 43862

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: AGUACHICA 26-07-2024

RUTA	DESTINO
	CHIMICHAGUA
FECHA SALIDA	HORA
26-07-2024	7:00 AM.
NOMBRE	
VIANEY MILENA TORRADO.	
PUESTO	VALOR
4	$40.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS

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 48828

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: chimichagua 26-07-2024.

RUTA	DESTINO
	Aguachica
FECHA SALIDA	HORA
26-07-2024	6:00pm.
NOMBRE	
Vianey milena torrado	
PUESTO	VALOR
13	$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:	viernes, 26 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	105524	**Fecha Solicitud**	2024-07-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-26	**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: 2024/07/26 17:29:02 -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, 26 de julio de 2024	

VIANEY MILENA TORRADO 1	CC: 37724496	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-29	2024-07-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	272.581,00	681.453,00	160.000,00	841.453,00	VIATICOS FORMACION 29 30 31 JUL 01 02 AGOS PELAYA PAILITAS CHIMICHAGUA - IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA
				2024-07-30	2024-07-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50							
				2024-07-31	2024-07-31	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
				2024-08-01	2024-08-01	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIMICHAGUA	0,5	No	50							
				2024-08-02	2024-08-02	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIMICHAGUA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**681.453,00**	**160.000,00**	**841.453,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 29 30 31 JUL 01 02 AGOS PELAYA PAILITAS CHIMICHAGUA - IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO 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:	viernes, 26 de julio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	26/07/2024 16:40:46

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
26/07/2024 5:29:24 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					**11/07/2024**			
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	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA-PELAYA-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-PELAYA-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-PAILITAS-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-CHIMICHAGUA-AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA-CHIMICHAGUA-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	29	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		29	7	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	7	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	31	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		31	7	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		1	8	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		2	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL A LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA							

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 : 29/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-PELAYA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Asesoria Ruta de intervención 1: FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
Desplazamientos ruta de regreso: PELAYA-AGUACHICA
Día 2: 30/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-PELAYA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Asesoria Ruta de intervención 1: FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
Desplazamientos ruta de regreso: PELAYA-AGUACHICA
Día 3: 31/07/2024
Desplazamientos ruta de ida : AGUACHICA-PAILITAS
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Asesoria Ruta de intervención 1: FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
Desplazamientos ruta de regreso: PAILITAS-AGUACHICA
Día 4: 1/08/2024
Desplazamientos ruta de ida**:** AGUACHICA-CHIMICHAGUA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Asesoria Ruta de intervención 1: FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
Desplazamientos ruta de regreso: CHIMICHAGUA-AGUACHICA
Día 5: 2/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA-CHIMICHAGUA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir Asesoria Ruta de intervención 1: FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
Desplazamientos ruta de regreso: CHIMICHAGUA-AGUACHICA

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.07.12 22:19:27 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.07.12 10:49:16 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Sady Torcoroma Caselles Osorio	**Nombres y Apellidos: Henry Alexander Flechas Peña**	
Cargo: Subdirectora E	**Cargo: Coordinador Académico programas especiales**	**Nombres y Apellidos: Vianey Milena Torrado**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Aguachica/Cesar 03/08/2024

PRESENTADO A:
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
105524	29/07/2024 30/07/2024 31/07/2024 01/08/2024 02/08/2024	29/07/2024 30/07/2024 31/07/2024 01/08/2024 02/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/ Centro Agroempresarial	Pelaya Pelaya Pailitas Chimichagua Chimichagua

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: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento en el municipio de Pelaya, Cesar.
2. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento en el municipio de Pelaya, Cesar.
3. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento en el municipio de Pailitas, Cesar.
4. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento en el municipio de Chimichagua, Cesar.
5. Se Impartió formación ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento en el municipio de Chimichagua, Cesar.

RESULTADOS:

1. Se impartió formación ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios 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	VIANEY MILENA TORRADO	A partir de la fecha.

en la guía de aprendizaje a los grupos de Emprendimiento Rural SER a los municipios de Pelaya, Pailitas, Chimichagua. 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 ruta de intervención 1: Formulación en proyectos productivos, asociativos y comunitarios, desplazamiento 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 PROGRAMAS ESPECIALES	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.06 11:30:40 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

PELAYA



PELAYA



PAILITAS



CHIMICHAGUA



CHIMICHAGUA



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE 07 DEL AÑO 202

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
	Calletano Gar	12500682						3126089329		Calletano Garcia
	Emiliano ascani	12502245						3106345725		Emiliano asca
	Nelbida Castro	33218507O						3146400193		Nelvida C
	Maria Ascanio	36 502339						315 4996697		Maria Ascanio
	Jose A Garzo	13165627						3136863304		Jose A Garzon
	Pedro Angel	12521268						3217406262		Pedro Angel
	Dorley Jose Soto R.	cc12502454						3148072709		
	Olfer Chacón C.	1062909854						3227272061		
	Adolfo García	5444055						3166499459		Adolfo G.
	Adrian Ortiz	77183360						3042943459		Adrian Ortiz
	Maria Angelica Diaz	1067713912						3137169778		Maria A
	Ingrid Galvis	1062971209						3104294332		Ingrid Galvis
	Telmira Duran	39016968						3113332576		Telmira Duran
	simon Torez	13165373						3106249591		simon Torres
	Emilet Sánchez	13169116						3167450386		

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 30 DEL MES DE 07 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): ASESORIO FORMULACION PROYECTOS PRODUCTIVOS, ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS COM1

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Lucio Dias G	18918184						3226725091		Lucio D
	Alberto Garcia	13169770						3006890983		Alberto Ga S
	Ludenes Florez	1062908922						3207373978		Ludenes Florez
	Ariel Humberto R.	91.509678						3207445600		Ariel H Rodriguez
	Yarlenis Hernandez	1.062908239						3147037112		Yarlenis Hernandez
	willian Araujo	6795328						3208487568		willian Araujo
	Deinis Hesia S.	49.670857						3225771275		Deinis Hesia S
	Mariela Parada	36562159						3106863443		Mariela
	Claudia M. García	1.062.909.420						3215681075		
	Ivanel Trillos	1002276726						3225182377		Ivanel Trillos
	Jose Garcia	7062905798						3142308263		Jose G.
	Adelina Pavoa	37175859						3108887308		Adelina
	ANADELINA	36562210						3133916456		
	Virgelina Tovar	36503564						3106345725		Virgelina Torres
	Gabriel Sousa	18920018						3146010664		Gabriel S

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 31 DEL MES DE 07 DEL AÑO 202

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

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sagel. Arnaldo	15'170851					o	3214514726		
	Stephania Palencia	36.577714						3224292362		
	Carlos Pérez	12.645.133						3126819819		
	Luis M. Arnaldo S.	12537379						3135192059		
	David Lozada	5283163						3186552221		
	Claudia Arnaldo	1065577927						3126814819		
	Maria Isabel Hoyos	36.495246						3206189054		
	Lilia Galvis	1066095858						3241630612		
	DINALUZ	36497067						3157489750		
	Diana Palma	1955632						3157489750		
	Francisco Rodriguez	36'585803						3107407705		
	MARCELvego	1064086055						3205933352		
	Rebeca Rodriguez	36553018						3140670899		
	Beti Ponton	49780807						3178307256		
	Estefani P	1066086702						3178307256		

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 01 DEL MES DE 08 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): ASESORIA FORMULACION PROYECTOS PRODUCTIVOS, ASOCIATIVOS, COMUNITARIOS RI

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Ana laura Pabon	1063486765						3187924631		
	Dairo Ballesteros	1073676166						3108760579		
	Leivis villalobos	1063482537						3102192282		leivis.villalobos
	Karol Lisath.	1007216101						3154870210		Karol B.
	Wendys Jhenny	1063.490.986						3106470229		
	MARISOL Pinto	1063486187						3187924631		MARISOL
	Nidia Arrieta	1007680202						3122490179		Nidia Arrieta
	LUIS FABIAN	1063486874						3184231892		LUIS GOMEZ
	Yanidez martinez	49754067						3135906670		Yanidez
	Duvis martinez	49753445						3205559050		Duvis martinez
	VALENTIN	1063486626						3187924631		VALENTIN
	Emilse Pabon	1127977765						3115181515		Emilse
	Dina Luz P.	3285585						3106470229		Dina Luz
	Alexis Bello	7152363						3205155919		Alexis Bello
	Leidis Luz Yance	1127659622						3147024073		Leidis Luz Yance

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 02 DEL MES DE 08 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): ASESORIA FORMULACION PROYECTOS PRODUCTIVOS, ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS EI

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Nidia Prieto J.	1007680202						3187924631.		Nidia Prieto J.
	Duvis martinez	A9753445						3205590500.		Duvis Martinez
	Ana laura pabon	1063486785						3187924631.		
	LUIS FERNANDO GOMEZ	1063486874						3184231892.		LUIS GOMEZ
	Emilse Pabon	1127970755						3115181515.		Emilse
	MARISOL PINTO	1063486187						3187924631.		MARISOL PINTO
	Karol Isen B.	1007216101						3154870210.		Karol Isen
	Dinaluz pisciotti	32859585						3106470229		Dinaluz.
	leivis villalobos	1063482537						3102192282.		leivis villalobos
	Dario Ballesteros	1073676114						3108760579		
	Albeiro Bello	71523633						3205155919.		Albeiro Bello
	VALENTIN	1063486626						3187924631.		VALENTIN
	wendy jbhan	1063490486						3106470229		
	Yanireth martinez	49754067						3135906670.		martinez
	Leidy luz y	1127659622						3147024073.		Leidy luz y

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

Copetran

NIT. 890.200.928-7 REGIMEN COMUN
CALLE 55 No. 17B - 17
GRANDES CONTRIBUYENTES Res. No. 2509/93

55042

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE

NOMBRE: Vianey Milena Torrado

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO
01-Agosto-024	08:00	Chimichagua
No. PASAJEROS / PUESTO(S): 02		ORIGEN: Aguachica
OFICINA EXPEDIDORA: Aguachica		FECHA DE EXPEDICION: 01-Agosto-024
PLACA VEHICULO	NUMERO INTERNO	VALOR TOTAL
COCHE BAÑO / CLIMATIZADO / METROPOLITANO / CORRIENTE / OTRO: SERVICIO		40.000 =

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALANTE A
FACTURA D. 1001/97 ART. 3o.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

IMPRESO POR PROVAL S.A. NIT. 890.332.791-1 TEL. 649 0255 BUCARAMANGA - TODO EL PAIS - 01800 410 096 - # 89216

Copetran

NIT. 890.200.928-7 REGIMEN COMUN
CALLE 55 No. 17B -17
GRANDES CONTRIBUYENTES Res. No. 2509/93

56541

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE

NOMBRE: VIANEY MILENA TORRADO.

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO
01-08-2024	5:00pm	AGUACHICA
	PUESTO(S): 10.	ORIGEN: CHIMICHAGUA.
OFICINA EXPEDIDORA: CHIMICHAGUA.		FECHA DE EXPEDICION: 01-08-2024.
PLACA VEHICULO	NUMERO INTERNO	VALOR TOTAL
COCHE BAÑO / CLIMATIZADO / METROPOLITANO / CORRIENTE / OTRO		$40.000 =

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALANTE A
FACTURA D. 1001/97 ART. 3o.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

IMPRESO POR PROVAL S.A. NIT. 890.332.791-1 TEL. 649 0255 BUCARAMANGA - TODO EL PAIS - 01800 410 096 - # 89216

Copetran

NIT. 890.200.928-7 REGIMEN COMUN
CALLE 55 No. 17B - 17
GRANDES CONTRIBUYENTES Res. No. 2509/93

55538

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE

NOMBRE: Vianey Milena Torrado

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO
02Agosto-024	07:00	Chimichagua
No. PASAJEROS / PUESTO(S): 08		ORIGEN: Aguachica
OFICINA EXPEDIDORA: Aguachica		FECHA DE EXPEDICION: 02-Agosto-024
PLACA VEHICULO	NUMERO INTERNO	VALOR TOTAL
COCHE BAÑO / CLIMATIZADO / METROPOLITANO / CORRIENTE / OTRO: SERVICIO		40.000 =

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALANTE A

IMPRESO POR PROVAL S.A. NIT. 890.332.791-1 TEL. 649 0255 BUCARAMANGA - TODO EL PAIS - 01800 410 096 - # 89216

COTAXI
EN BUEN 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 69964

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	
Chimichagua 02-08-024	
RUTA	DESTINO: Aguachica
FECHA SALIDA: Agosto 02-024	HORA: 5:00 pm
NOMBRE: Vianey Milena Torrado	
PUESTO: 07	VALOR: $40.000 =
POLIZA VIGENTE	PLACAS

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 800.254.204-0

Powered by CamScanner

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

VIANEY MILENA TORRADO

C.C 37.724.496

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 02 de agosto 2024



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765786030000

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:		**VIANEY MILENA TORRADO**				**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**	**15/08/2024**	**REGIONAL**	**CESAR**	**37.724.496**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**5974968/2024**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**	X	**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**NATANIEL ROMERO OÑATE**	Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2024.08.08 14:21:18 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2024.08.08 14:37:12 -05'00'
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2024.08.09 09:50:51 -05'00'
BIBLIOTECA	X	**LUZ CARIME GANDUR**	Firmado digitalmente por Luz Carime Gandur Gomez Fecha: 2024.08.09 15:30:53 -05'00'
PRESUPUESTO	X	**LAURA CUADRADO AREVALO**	Firmado digitalmente por Laura Karina Cuadrado Arevalo Fecha: 2024.08.12 14:55:50 -05'00'
CONTABILIDAD	X	**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Firmado digitalmente por Eidis Alexandra Arrieta Martinez Fecha: 2024.08.13 18:30:50 -05'00'
TESORERIA	X	**YACIRA NAVARRO CABAS**	Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2024.08.14 08:58:07 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/LIDER/ ACADEMICA	X	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.15 20:17:52 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO (Entrega de Carné)	X	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.15 20:18:17 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**	Firmado digitalmente por Orlando Antonio Aguilar Quintero Fecha: 2024.08.14 10:33:09 -05'00'

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista