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	**83373-848247**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	18.926.992	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	oscarfernandezg27@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	116382300
IP/Nº de contacto:	11232	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	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:	5974748/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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. 20-9-2024-001907

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024**	**Al**	**31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.797.250
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 43.464.638
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.331.705

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.910.210	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.375.755**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.385.955**	**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		----------	**4565984059**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.462.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.517.399		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.385.955,00	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	31.879,00	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)	1.116.387,00	
VALOR A PAGAR	**$3.317.279,00**	

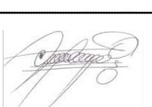
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1Programas de formación del segundo ciclo 2024 matrícula de las siguientes fichasFICHA 3042104, EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE FRUTAL SEMIPERENNES, AGUACHICA LA PAJUILAFICHA 3042116, EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS, PUEBLO NUEVO TAMALAMEQUE FICHA 3041943, EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHE FERMENTADA, CONGUITO TAMALAMEQUEFICHA 3032883, EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PANIFICABLES, CHIRIGUANAFICHA 3033666, EMPRENDIMIENTO EN AGRICULTURA URBANA, LOS MONACOS CURUMANI. FICHA 3046799, EMPRENDIMIENTO EN PRODUDE LECHE FERMENTADA, POPONTE CHIRIGUANA.2Se realiza alistamiento de las formaciones concertadas 5Usar la plataforma Sofía Plus para el registro de aprendices reporte de horas del mes8Realice el envió de la agenda de viáticos de agosto son: 25 agosto Curumani, 26 agosto Curumani, 27 chiriguana, 28 chiriguana, 29 chir10Concertar reuniones en los diferentes municip de influencia con las alcaldías11Reuniónes:12 de agosto 9.00 am, con la psicóloga de la regional Cesar. (Ambiente laboral mental) Reu Reunión:12 de agosto 3.00 pm,13Ejecute la acción de subir los documentos solicitados por el supervisor del contrato

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



OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA
INSTRUCTOR G16

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

29/08/24 17:58:11 USUARIO: SIC - C.C. 18926992

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18926992
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR FERNANDEZ FERNANDEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 6 # 8 55	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4565984059**		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):		2024/08/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999757927

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		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 518.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.500**

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.	93524	**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 17:32:43 -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.

OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ	CC: 18926992	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-22	2024-07-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	286.042,00	715.105,00	240.000,00	955.105,00	VIATICOS FORMACION 22 23 24 25 26 JUL CURUMANI CHIRIGUANA RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE EMPRENDIMEINTO EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA
				2024-07-23	2024-07-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50						
				2024-07-24	2024-07-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50						
				2024-07-25	2024-07-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50						
				2024-07-26	2024-07-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**715.105,00**	**240.000,00**	**955.105,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 22 23 24 25 26 JUL CURUMANI CHIRIGUANA RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE EMPRENDIMEINTO EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	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.

SENA	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					**AGUACHICA 11 DE JULIO 2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**18926992**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5974748**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	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	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA-CURUMANI-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA -CHIRIGUANA-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA -CHIRIGUANA-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA -CHIRIGUANA-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA-RIO DE ORO-AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENT	CÉSAR			**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	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 formación presencial de Emprendimiento en los diferentes municipios objeto de la agenda							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación en emprendimiento haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y lo establecido en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias, campesinas asignadas y beneficiarias del servicio de acompañamiento en las áreas comercial y de asociatividad, de acuerdo con el plan de acción concertado para la puesta en marcha de la unidad o proyecto productivo y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.
3	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.

AGENDA

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

"Día 1 : 22/07/2024
Desplazamientos ruta de ida y regreso ,Aguachica-Curumani-
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre.
Actividades a ejecutar:Impartir formación presencial en el programa de Emprendedor en agricultura urbana,curumani
Desplazamientos ruta de regreso: Curumani-Aguachica.
Día 2 : 23/07/2024.
Desplazamientos ruta de ida y regreso Aguachica-Chiriguana-
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación de emprendimiento en el programa de: Emprendimiento en producción de especies dulces acuicolas,Chiriguana,
Desplazamientos ruta de regreso: Chiriguana-Aguachica
Dia:3:24/07/2024.
Desplazamiento ruta de ida y regreso Aguachica-Chiriguana
Medio de transporte terrestre.
Actividades a Ejecutar:Impartir Formacion de Emprendimiento del programa Emprendedor en la elaboración de productos derivados carnicos,Chiriguana.
Desplazamientos ruta de regreso: Chiriguana-Aguachica.
Día:4:25/07/2024
Desplazamiento ruta de ida y regreso: Aguachica -Chiriguana
Medio de transporte:Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial de Emprendimiento del programa Emprendedor en procesamiento y comercializacion de productos panificables,Chiriguana
Desplazamientos ruta de regreso: Chiriguana-Aguachica.
Día:5:26/07/2024
Desplazamiento ruta de ida Aguachica -Rio de oro
Medio de transporte Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial de Emprendimiento del programa Emprendimiento en apicultura,Rio de oro
Desplazamientos ruta de regreso: Rio de oro-Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.07.13 18:35:18 -05'00'	Firmado digitalmente por HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA Fecha: 2024.07.13 18:37:41 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA.**	
Cargo: Subdirectora €	**Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

AGUACHICA CESAR 29 DE JULIO 2024

PRESENTADO A: Sady Torcoroma Caselles Osorio subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:93524	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE**
	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	**CURUMANI, CHIRIGUANA, CHIRIGUANA, CHIRIGUANA, RIO DE ORO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA RUTA DE INTERVENCION, EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE EMPRENDIMIENTO DE LOS SIGUIENTES PROGRAMAS: AGRICULTURA URBANA, EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE ESPECIES DULCES ACUÍCOLAS, EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE DERIVADOS CARNICOS, EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PANIFICABLES, EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA**.**

RESULTADOS:

1. Se concertó horario de formaciones y se socializó los diferentes programas anteriormente mencionados.

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

1.REGISTRO FOTOGRÁFICO.
2.ASISTENCIAS
3. TIQUETES

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se acordó horario de clases en mutuo acuerdocon el fin de que todos puedan asistir	**Aprendices y instructores ser**	**A partir de la fecha.**

CONCLUSIÓNES: **1.Se fijo horario a las diferentes formaciones y diferentes municipios acordados**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Oscar Fernández González		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico programas especiales	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	 Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.05 18:39:47 -05'00'

REGISTRO FOTOGRÁFICO JULIO



EMPRENDEDOR
EN PRODUCCIÓN Y
COMERCIALIZACION DE
DERIVADOS CARNICOS,
CHIRIGUANA.

4:07 p. m.



EMPRENDIMIENTO EN
APICULTURA,RIO DE ORO EL
SILENCIO.

4:15 p. m.



EMPRENDIMIENTO EN
PRODUCCIÓN DE ESPECIES
DULCES ACUÍCOLAS,
CHIRIGUANA LA SIERRA



EMPRENDEDOR EN
PROCESAMIENTO Y
COMERCIALIZACION DE
PRODUCTOS PANIFICABLES,
CHIRIGUANA

9:05 p. m.



AGRICULTURA URBANA
CURUMANI

9:02 p. m.

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÒN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CUNUMANI (SALON COMUNAL)

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 3033666

AMBIENTE: SALON COMUNAL

PROGRAMA DE FORMACIÓN: AGRICULTURA URBANA.

HORARIO: LUNES.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: FECHA 22 JULIO	FIRMA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	FIRMA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	CLAUDIA P	GALVAN	33083150		3004562090		Claudia G										
2	GLEDYS A	LEON P	49782971		3144627		Gledys										
3	NATALY	MANZANO R	1.064710858		3204220079												
4	NAYELYS	MANZANO	1.064710869		3180044												
5	YINIS A	ROBLES I.	1005.179073		311.7474												
6	MIGUELINA	MORALES	49551.980		3044734												
7	MAYRA C	LEON	1.064711240		3115661418												
8	GLADYS	BARBOSA J	42.481124		3178094		Gladys										
9	MARIA I	SIMANCA	1.064708719		315242												
10	YAINIS C	ANICHANICO	1064711259		3144006												
11	KARENIS	OSPINO	1005199824		311.6365												
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	

Nombre y firma instructor a cargo

OSCAR FERNÁNDEZ G.

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

1

SENA

Versión: 01

Código: GEE-F-030

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CAJIBIO (LA SIERRA)

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2944383

AMBIENTE: CASA LIDER

HORARIO: 2:00 PM

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PISCICULTURA

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: 23 Julio

	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA FIRMA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE PRENSA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA FIRMA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Zeida	Alguilera	1064803363		3135691235	Zeida Alguilera					Zeida Alguilera				
2	Wesly	Belen Ditta	1064790538		3126405809	Wesly					Wesly				
3	Yasmaida	Ditta Mayorga	36638724		3126405809	Yasmaida					Yasmaida				
4	Yorblaris M.	Ditta Maldonado	36646565		3206532965	Yorblaris					Yorblaris				
5	Marineia T.	Calderon Ditta	1065[illegible]M		3116241221	Marineia					Marineia C.				
6	Yolbenis	Caceres P.	1064789496		3103639104	Yolbenis					Yolbenis				
7	Tatiana	Garcia C.	1064790313		3103639104	Tatiana					Tatiana				
8	ERIKA	DITTA MAYORGA	36647772		3128967672	ERIKA					ERIKA				
9	Kevin M.	Calderon Ditta	1064790565		3125043776	Kevin					Kevin D.				
10	ANA cuidado	ANA cuidado	Col45.109		3132[illegible]	ANA					ANA cuidado				
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

Nombre el instructora o instructor

...ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no utilizará ninguna clase, de ningún tipo, sobre la información, el Receptor ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica...

SENA

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CHINCUANDO (CENTRO INTEGRAL DE LA MUJER)

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2939118

AMBIENTE: CASA TALENTO LA MUJER

PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICOS

HORARIO: 8:00 AM

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: 24 JULIO — FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FIRMA	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
						FIRMA						FIRMA				
1	Ximena Naileth	Linda de la Rosa	1006816421		3215509679	Linda de la Rosa					Linda de la Rosa					
2	Eduardo Patricio	Beleño Meza	1050458779		3206795203	Eduardo					Eduardo					
3	Adelfa Estela	Serrano Quintero	49.782.691		3158867576	No Sé.					No Sé					
4	Omaira Delgado	Ramírez	36677656		3249759433	Omaira					Omaira					
5	Martha V.	Villalobos A.	36'677.581		3174710806	Martha V.					Martha V.					
6	Yenis D.	Mora Lopez	53146362		3132201872	Yenis L.										
7	Mirian	Perez H	36677388		3175202000	Miriam					Miriam					
8	Zoley Eruna	Ruiz Y	36677485		3177076880	Zoley					Zoley Ruiz					
9	Diana	Olverra	1.050952930		3216630048	Diana					Diana					
10	Letty	Camacho	1.065610479		3013437789						Letty Camacho					
11	Brenda Carolina	Melo Jimenez	1064502067		3022493809	Brenda					Brenda					
12	Kleidys Patricia	Ramos Caro	1063967960		3128296656	Kleidys Ramos					Kleidys Ramos					
13																
14	EMMA TINO															
15	ANA CARRILLO															
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial y debido los derechos a la misma que han sido forjados propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilización, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el reconocimiento de derecho de propiedad o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

SENA

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO INTEGRAL DE LA MUJER.

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 3032883

AMBIENTE: CASA TALLER

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PANIFICABLES.

HORARIO: JUEVES.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
						25 JULIO.									
1	ALBEIRO	ROBLES	1003143204		3108101520	FIRMO.									
2	ANDRES C	VILLAREAL	1064995170		3221813020	ANDRES VILLAREAL									
3	ZUNY A	TOLOZA	1064795605		3501812420	ZUNY TOLOZA									
4	YULEIDIS M	MEJIA	1064988224		3204809010	YULEIDIS									
5	MADIANELA	MADRID	36611265		3502821212	MADIANELA									
6	LEIDIS	PALLARES M	39016089		3152241508	LEIDIS P.									
7	EULSIA	SALAZAR	49745365		3111123013										
8	OSNEIDY	FERRER	1065860916		3204903412										
9	KATTY A	PALMES	1064066332		3114021424										
10	YASMIN	FLANEZ	36562609		3216773										
11	JULIANA M	MADRID	36581216		3114021424										
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Nombre del instructor o instructora

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

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: RIO DE ORO (VEREDA EL SILENCIO)

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2938036

AMBIENTE: ESC. EL SILENCIO

HORARIO: 3:00 PM VIERNES

PROGRAMA DE FORMACIÓN: APICULTURA

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA 26 Julio. FIRMA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA FIRMA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Yozlen	Sanchez Leiton	1064.936.310		3135483920										
2	Jorge Luis	Vega	72133472		3183048480										
3	Yonny	Borjas	88640987		3069688405										
4	Milena	Maldonado V.	70351235		3185683321										
5	Carlos Emilio	Bolaños Ulloso	77131963		3135745138										
6	Geider	Pabon Pabe	1065239944		3154311833										
7	Evelio	Avendaño N.	9691568		3185568647	Evelio Avendaño									
8	Diosmel	Ortiz-Avendaño	77732863		3173028907										
9	Yguier Rivas	Carvajalino	91432829		3182632746										
10	Joelys Andrea	Rincon Sanmiguel	1065917643		3164984459										
11	Maria Jose	Avendaño	37544713		3173402246										
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Nombre del instructor o instructor

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

Powered by CamScanner

COTAXD

NIT. 890.200.218 6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCION DIAN No
18764013573410 del 2021/05/24
Autorizo del TQMC 60.001 AL TQMC 70.000
VIGENCIA 12 MESES

FACTURA DE VENTA

TQMC

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION: AGUACHICO. 22 JULIO 2024.

RUTA	DESTINO
	CURUMANI.
FECHA SALIDA: 5:00 AM/22	HORA: 5:00AM.
NOMBRE: OSCAR FERNÓNDEZ 6.	
PUESTO: 01.	VALOR: 30.000 .-
POLIZA VIGENTE	PLACAS

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT 900.254.209-9

COTAXD

NIT. 890.200.218 6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCION DIAN No
18764013573410 del 2021/05/24
Autorizo del TQMC 60.001 AL TQMC 70.000
VIGENCIA 12 MESES

FACTURA DE VENTA

TQMC

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION: CURUMANI 22 JULIO 2024

RUTA	DESTINO
	AGUACHICO.
FECHA SALIDA: 22 Julio /24	HORA: 6:00 PM.
NOMBRE: Oscar Fernandez 6.	
PUESTO: 02	VALOR: 30.000 .-
POLIZA VIGENTE	PLACAS

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT 900.254.209-9

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.

NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 25 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL. 569 69 99 - FAX. 561 22 19 - PASAJES: 562 34 69 - 561 34 96

Vehiculo N°	Puesto (s) N°	Por $
XVT-46A	02	30.000 .-

Nombre: Oscar Fernandez Gonzalez.

Destino:	Oficina:	Agente:
CHINGUANO.	AGUACHICO	

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
23/julio/24	6:00AM	A

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.

NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 25 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL. 569 69 99 - FAX. 561 22 19 - PASAJES: 562 34 69 - 561 34 96

Vehiculo N°	Puesto (s) N°	Por $
	03	30.000 .-

Nombre: Oscar Fernandez Gonzalez

Destino:	Oficina:	Agente:
AGUACHICO.	CHINGUANO	

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
23/julio/24	5:00PM	A

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.

NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 25 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL. 569 69 99 - FAX. 561 22 19 - PASAJES: 562 34 69 - 561 34 96

Vehiculo N°	Puesto (s) N°	Por $
	01	30.000 .-

Nombre: OSCAR FERNÓNDEZ 6.

Destino:	Oficina:	Agente:
CHINGUANO	AGUACHICA	

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
24/julio/24	5:00AM	A

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.

NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 25 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL. 569 69 99 - FAX. 561 22 19 - PASAJES: 562 34 69 - 561 34 96

Vehiculo N°	Puesto (s) N°	Por $
	03	30.000 .-

Nombre: Oscar Fernandez Gonzalez.

Destino:	Oficina:	Agente:
AGUACHICA	CHINGUANO.	

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
25/julio/24	6:00 PM.	A

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.

NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 25 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL. 569 69 99 - FAX. 561 22 19 - PASAJES: 562 34 69 - 561 34 96

Vehiculo N°	Puesto (s) N°	Por $
	01	30.000 .-

SCAR FERNÓNDEZ GONZALEZ

Destino:	Oficina:	Agente
INGUANO	AGUACHICA	

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
25/julio/24	5:00 PM	A

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.

NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 25 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL. 569 69 99 - FAX. 561 22 19 - PASAJES: 562 34 69 - 561 34 96

Vehiculo N°	Puesto (s) N°	Por $
	04	30.000 .-

Nombre: Oscar Fernandez Gonzalez.

Destino:	Oficina:	Agente
Aguachica	Chinguana	

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
24/julio/2024	6:00 PM	A

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

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.	106124	**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 17:29:10 -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	

OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ	CC: 18926992	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-29	2024-07-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	286.042,00	715.105,00	240.000,00	955.105,00	VIATICOS FORMACION 29 30 31 JUL 01 02 AGOS CURUMANI CHIRIGUANA RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA
				2024-07-30	2024-07-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50							
				2024-07-31	2024-07-31	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50							
				2024-08-01	2024-08-01	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50							
				2024-08-02	2024-08-02	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**715.105,00**	**240.000,00**	**955.105,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 29 30 31 JUL 01 02 AGOS CURUMANI CHIRIGUANA RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	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 5:29:25 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					**AGUACHICA 11 DE JULIO 2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**18926992**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5974748**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	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	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES.		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA-CURUMANI-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA -CHIRIGUANA-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA -CHIRIGUANA-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA -CHIRIGUANA-AGUACHICA.**							
RUTA	**AGUACHICA-RIO DE ORO-AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENT	CÉSAR			**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	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 formación presencial de Emprendimiento en los municipios objeto de la agenda							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación en emprendimiento haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”, bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y lo establecido en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.
2	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias, campesinas asignadas y beneficiarias del servicio de acompañamiento en las áreas comercial y de asociatividad, de acuerdo con el plan de acción concertado para la puesta en marcha de la unidad o proyecto productivo y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER.
3	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.

AGENDA

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

"Día 1 : 29/07/2024
Desplazamientos ruta de ida y regreso ,Aguachica-Curumani-
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre.
Actividades a ejecutar:Impartir formación presencial en el programa de Emprendedor en agricultura urbana,curumani
Desplazamientos ruta de regreso: Curumani-Aguachica.
Día 2 : 30/07/2024.
Desplazamientos ruta de ida y regreso Aguachica-Chiriguana-
MEDIO DE TRANSPORTE: Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación de emprendimiento en el programa de: Emprendimiento en producción de especies dulces acuicolas,Chiriguana,
Desplazamientos ruta de regreso: Chiriguana-Aguachica
Dia:3:31/07/2024.
Desplazamiento ruta de ida y regreso Aguachica-Chiriguana
Medio de transporte terrestre.
Actividades a Ejecutar:Impartir Formacion de Emprendimiento del programa Emprendedor en la elaboración de productos derivados carnicos,Chiriguana.
Desplazamientos ruta de regreso: Chiriguana-Aguachica.
Día:4:01/08/2024
Desplazamiento ruta de ida y regreso: Aguachica -Chiriguana
Medio de transporte:Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial de Emprendimiento del programa Emprendedor en procesamiento y comercializacion de productos panificables,Chiriguana
Desplazamientos ruta de regreso: Chiriguana-Aguachica.
Día:5:02/08/2024
Desplazamiento ruta de ida Aguachica -Rio de oro
Medio de transporte Terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial de Emprendimiento del programa Emprendimiento en apicultura,Rio de oro
Desplazamientos ruta de regreso: Rio de oro-Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.07.12 22:18:35 -05'00'		
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA.**	
Cargo: Subdirectora €	**Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

AGUACHICA CESAR 5 DE AGOSTO 2024.

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES SUBDIRECTORA(E)

ORDEN DE VIAJE No:106124	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE**
	29/07/2024 **30/07/2024** **31/07/2024.** **1/08/2024.** **2/08/2024.**	**29/07/2024.** **30/07/2024.** **31/07/2024.** **1/08/2024.** **2/08/2024.**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar-Centro Agroempresarial Sena	**CURUMANI, CHIRIGUANA, CHIRIGUANA, CHIRIGUANA, RIO DE ORO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA RUTA DE INTERVENCION, EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE EMPRENDIMIENTO DE LOS SIGUIENTES PROGRAMAS: AGRICULTURA URBANA, EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE ESPECIES DULCES ACUÍCOLAS, EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE DERIVADOS CARNICOS, EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PANIFICABLES, EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA**.**

RESULTADOS:

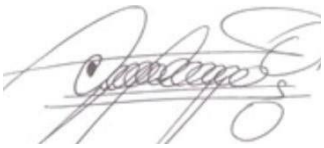
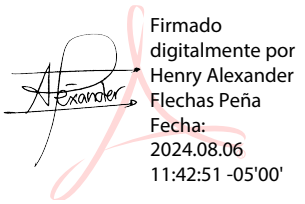
1. Se concertó horario de formaciones y se socializó los diferentes programas anteriormente mencionados.

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

1. **REGISTRO FOTOGRÁFICO.**
2. **ASISTENCIAS**
3. **TIQUETES**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se acordó horario de clases en mutuo acuerdocon el fin de que todos puedan asistir	**Aprendices y instructores ser**	**A partir de la fecha.**

CONCLUSIÓNES: **1.Se fijo horario a las diferentes formaciones y diferentes municipios acordados**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Oscar Fernández González		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico programas especiales	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	



EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE ESPECIES DULCES ACUÍCOLAS, FICHA 2944383 LA SIERRA CHIRIGUANA.

3:23 p. m.

Powered by CamScanner



EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PANIFICABLES, FICHA 3032883, CHIRIGUANA.

3:32 p. m.

Powered by CamScanner



EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACION DE DERIVADOS CARNICOS,FICHA 2939118 CHIRIGUANA

Powered by CamScanner



EMPRENDIMIENTO EN APICULTURA FICHA 2938036 RIO DE ORO.

Powered by CamScanner



EMPRENDIMIENTO EN AGRICULTURA URBANA,FICHA 3033666 CURUMANI.

3:29 p. m.

Powered by CamScanner

SENA

Versión: 03

Código: GEE-E-029

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CUYUMONI (SALON COMUNAL.)

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 3033666

AMBIENTE: SALON COMUNAL

PROGRAMA DE FORMACIÓN: AGRICULTURA URBANA.

HORARIO: LUNES.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA 22 JULIO FIRMA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA 29 JULIO. FIRMA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	CLAUDIA P	GALVAN	33083150		3004562090										
2	GLEDYS A	LEON P	49782971		3144627										
3	NATALY	MANZANO R	1.064710858		3204200794										
4	NAYELYS	MANZANO	1.064710869		3150044										
5	YINIS A	ROBLES T.	1005.179093		314.72474										
6	MIGUELINA	MORALES	49551.981		3204174										
7	MARTHA C	LEON	1.064711210		3115661418										
8	GLADYS	BARBOSA J	42.481124		3178709446										
9	MARIA I	SILVANO	1064708719		3155242										
10	YAINIS C	ANICHARICO	1064711259		3144100										
11	KARENIS	OSPINO	1005199124		311.6165										
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

OSCAR FERNÁNDEZ G.

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

Powered by CamScanner

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

NOMBRE Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROEMPRESARIAL AQUACOLA

ENTIDAD DE FORMACIÓN:

NOMBRE SENA:

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2944383

AMBIENTE: CASA LIDER

HORARIO: 2:00 PM

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PISCICULTURA

FECHA DE APLICACIÓN Y MEDIO UTILIZADO: 23 julio — 30 julio

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FIRMA					FIRMA				
1	[illegible]	Alzate	[illegible]		[illegible]	[illegible]					[illegible]				
2	[illegible]	Belen Ditta	1064790533		[illegible]	[illegible]					[illegible]				
3	[illegible]	Ditta Mayorga	26638724		[illegible]	[illegible]					[illegible]				
4	[illegible]	Ditta Mayorga	36616505		[illegible]	[illegible]					[illegible]				
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]					[illegible]				
6	[illegible]	[illegible]	1064739460		3103639104	[illegible]					[illegible]				
7	[illegible]	Garcia C.	1064790312		3103639104	[illegible]					[illegible]				
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]					[illegible]				
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]					[illegible]				
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]					[illegible]				
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

NOMBRE DEL INSTRUCTOR O INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CHINAUANO (CENTRO INTEGRAL DE LA MUJER)

CENTRO AGROEMPRESARIAL AMBIENTAL

Ficha 2939118

CASA TALLER LA MUJER

8:00 AM

TECNICOS

24 Julio

31 Julio

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FIRMA	VIRTUAL VIA DIGITAL	A TRAVES DE GRABACIÓN	CONFIRMACIÓN TELEFÓNICA	FIRMA
1	Nidia Neith	Ladeda Rosa	1006516471		3215508679	Nidia				Nidia
2	Esperanza Fabiola	Beltran Mesa	1006558229		3206295203	Esperanza				Esperanza
3	Ana Maria	Suarez Ramirez	49 782 645		3158867576	Ana M.				Ana M.
4	Carolina	Ramirez	36677656		3249759433	Carolina				Carolina
5	Martha V.	Villalobos A.	36677581		3117410706	Martha V.				Martha V.
6	Ingrid D.	Lora Lopez	53416362		3132201872	Ingrid L.				
7	Yuliana	Zarate	36677308		3152320004	Yuliana				Yuliana
8	Zully	Erazo Zuñiga	36677481		3177076880	Zully				Zully Erazo
9	Diana	Olarte	1.050952930		3216630048	Diana				Diana
10	Yetty	Camacho	1.065610.477		3013437789					Yetty Camacho
11	Brenda	Carolina Melo Jimenez	1.065620671		3022493209	Brenda				Brenda
12	Kleidy	Paloma Ramos Cano	1.065.967.96[illegible]		3128241656	Kleidy Ramos				Kleidy Ramos
13										
14	ERIKA TIO									
15	ANA CARO									
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

Powered by CamScanner

SENA

Versión: 03

Código: GEE-4-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CHINAGUANA (CENTRO INTEGRAL DE LA MUJER.

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 3032803

AMBIENTE: CASA TALLER

HORARIO: JUEVES.

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS PANIFICABLES.

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	25 JULIO. FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	1 AGOSTO FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
						FIRMA.					FIRMA.				
1	ALBEIRO	ROBLES	1003173204		3108101520	ABEIRO R.					ABEIRO R.				
2	ANDRES C	VILLAREAL	1064995110		3221813020	ADRES VILLAREAL					ADRES VILLAREAL				
3	ZUNY A	TOLOZA	1064995605		3001812420	Zuny Toloza					Zuny Toloza				
4	YULEIDIS M	MEJIA	1064988824		3204809010	YULEIDIS					YULEIDIS				
5	MADIANELA	MADRID	36611255		3502821112	MADIANELA					MADIANELA				
6	LEIDIS	PALMA M	39016089		3152245080	LEIDIS P.					LEIDIS P.				
7	EULSIA	SALAZAR	49745365		3111123015	Eulsia Salazar					Eulsia Salazar				
8	OSNEIDY	FERNER	1065860916		3204900382	Osneidy Fernandez					Osneidy Fernandez				
9	KAROL A	PALMES	1064006352		3111021044	Karol P.					Karol P.				
10	YASMIN	MANGEL	36616289		3216227	YASMIN					Yasmin P.				
11	LILIANA M	MADRID	36698196		3115[illegible]	[illegible]					[illegible]				
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Nombre del Instructora o Instructor

Osneidy Fernandez

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

Powered by CamScanner

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: RIO DE ORO (VEREDA EL SILENCIO)

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROEMPRESARIAL AGUACHICA

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2938036

AMBIENTE: ESC. EL SILENCIO

HORARIO: 3:00PM VIERNES

PROGRAMA DE FORMACIÓN: APICULTURA

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: 2 AGOSTO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA FIRMA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA FIRMA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Yonny	Vargas	88148987		3164685609										
2	Yorlen	Sanchez Triden	1064836310		3135485920										
3	Jorge Luis	vega	72133472		3183048486										
4	Milena	Maldonado	1063616235		3158664327										
5	Carlos Enrique	Quiroz Ortego	74171263		3135745178										
6	Eyder	Pabon Paez	1065834844		3150318313										
7	Evelio	Avendaño	9691568		3185568647										
8	Diosemel	Ortiz-Avendaño	77132863		3173028907										
9	Javier Ramon	carvajalino	91432829		3182632746										
10	Joelys Andrea	Rincon Sanmguel	1065977643		3164984458										
11	Yesica Juliana	Avendaño	1123491717		3134142116										
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

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

Powered by CamScanner

COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCION DIAN No. 18764013579410 del 2021/05/24
Autoriza del TQMC 60.001 AL TQMC 70.000
VIGENCIA 12 MESES

FACTURA DE VENTA

TQMC

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: AGUACHICA 29 Julio /2024.

RUTA	DESTINO
	CURUMANI.
FECHA SALIDA	HORA
29 julio/24	5:00 AM.
NOMBRE	
OSCAR FERNANDEZ G.	
PUESTO	VALOR
01.	30.000 =
POLIZA VIGENTE	PLACAS

COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCION DIAN No. 18764013579410 del 2021/05/24
Autoriza del TQMC 60.001 AL TQMC 70.000
VIGENCIA 12 MESES

FACTURA DE VENTA

TQMC

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Curumani 29 de Julio/2024

RUTA	DESTINO
	Aguachica.
FECHA SALIDA	HORA
29 Julio-24	6:00 PM.
NOMBRE	
Oscar Fernandez Gonzalez.	
PUESTO	VALOR
	$30.000 =
POLIZA VIGENTE	PLACAS

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.
NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 ÁBREGO: 564 25 85 AGUACHICA: 565 03 32 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL. 569 69 99 - FAX. 561 22 19 - PASAJES: 562 34 69 - 561 34 00

Vehiculo N°	Puesto (s) N°	Por $
	03	30.000 =

Nombre: OSCAR FERNANDEZ G.

Destino:	Oficina:	Agente:
CHIRIGUANA	AGUACHICA.	

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
30 julio/24	5:00 AM.	A

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.
NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 ÁBREGO: 564 25 85 AGUACHICA: 565 03 32 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL. 569 69 99 - FAX. 561 22 19 - PASAJES: 562 34 69 - 561 34 00

Vehiculo N°	Puesto (s) N°	Por $
	02	30.000 =

Nombre: Oscar Fernandez G.

Destino:	Oficina:	Agente:
Aguachica.	Chiriguana.	

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
30 julio/24	6:00 PM.	A

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

COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCION DIAN No. 18764013579410 del 2021/05/24
Autoriza del TQMC 60.001 AL TQMC 70.000
VIGENCIA 12 MESES

FACTURA DE VENTA

TQMC

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica 31 julio /24.

RUTA	DESTINO
	Chiriguana.
FECHA SALIDA	HORA
31 julio/2024	5:00 AM.
NOMBRE	
OSCAR FERNANDEZ G.	
PUESTO	VALOR
04.	30.000 =
POLIZA VIGENTE	PLACAS

COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCION DIAN No. 18764013579410 del 2021/05/24
Autoriza del TQMC 60.001 AL TQMC 70.000
VIGENCIA 12 MESES

FACTURA DE VENTA

TQMC

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Chiriguana 31 julio/2024

RUTA	DESTINO
	Aguachica.
FECHA SALIDA	HORA
31 julio/24	6:00 PM.
NOMBRE	
Oscar Fernandez G.	
PUESTO	VALOR
01	$30.000 =
POLIZA VIGENTE	PLACAS

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.
NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 ÁBREGO: 564 25 85 AGUACHICA: 565 03 32 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL. 569 69 99 - FAX. 561 22 19 - PASAJES: 562 34 69 - 561 34 00

Vehiculo N°	Puesto (s) N°	Por $
	03	30.000 =

Nombre: OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ

Destino:	Oficina:	Agente:
CHIRIGUANA.	AGUACHICA.	

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
01 AGOSTO/24	5:00 AM.	A

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.
NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 ÁBREGO: 564 25 85 AGUACHICA: 565 03 32 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL. 569 69 99 - FAX. 561 22 19 - PASAJES: 562 34 69 - 561 34 00

Vehiculo N°	Puesto (s) N°	Por $
	01	30.000 =

Nombre: Oscar Fernandez Gonzalez

Destino:	Oficina:	Agente:
Aguachica.	Chiriguana.	

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
1 AGOSTO/2024	6:00 PM.	A

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

Powered by CamScanner

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

OSCAR FERNANDEZ GONZALEZ

C.C 18.926.992

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 29 de julio 2024



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761013759000