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	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**46169-038132**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	78.705.641	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	armunoz1@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	216250142
IP/Nº de contacto:	3183599805	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5975632/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE AGRÍCOLA, 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 CPE NO. 20-9-2024-001907

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 8.931.090
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 37.064.024
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.465.545

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 941.645	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.407.190**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.659.390**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4564939734**
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%	$ 27.886.012	$ 1.220.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.277.400		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.659.390,00	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	0%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	27.036,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.438.509,00**	

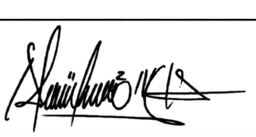
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Se están ejecutando las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia “aprender haciendo” de las fichas 3035786, 3035790, 3035617, 3035779 y 3035782.
- Se articuló con los instructores de emprendimiento (Deisy Yaruro), para el alistamiento de los cursos asignados de negocios rurales.
- Se están atendiendo las solicitudes de estas comunidades en cuanto a la capacitación y acciones de formación requerida. (San Alberto Curumaní y San Martin).
- Se participó en mercado campesino realizado el día 25 de agosto en Curumaní Cesar, donde tuvo participación la ficha 3035782.
- Todo lo logrado en el momento se ha consignado en el drive correspondiente para la consolidación y trazabilidad de estas actividades
- Se programo y reporto las formaciones asignadas por medio de horario para los municipios y veredas correspondientes.
- Se presentó informe mensual correspondiente al mes de Septiembre

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



ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS
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)

16/09/24 08:37:48 USUARIO: SIC - C.C. 78705641

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78705641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALFREDO RAMON MUNOZ HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	AGUACHICA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4564939734**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990007537

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 285.800	$ 700	$ 286.500
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 700**	**$ 286.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 500	$ 0	$ 223.300	$ 500	$ 0	$ 223.800
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 223.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 100	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 18.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 14 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	116024	**Fecha Solicitud**	2024-08-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS	CC: 78705641	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-25	2024-08-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	60.000,00	203.021,00	VIATICOS FORMACION 25 AGOS CURUMANI - APOYAR LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN EL MERCADO CAMPESINO REALIZADO EN EL MUNICIPIO.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**60.000,00**	**203.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 25 AGOS CURUMANI - APOYAR LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN EL MERCADO CAMPESINO REALIZADO EN EL MUNICIPIO.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/14 09:52:50 -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:	miércoles, 14 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	14/08/2024 9:17:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
14/08/2024 9:53:02 a. m.

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

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					**12/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**78705641**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5975632**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**31**	**10**	**24**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el área AGRICOLA aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar, en el marco del servicio de formación para el trabajo Y el emprendimiento.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES				**CARGO**	SUBDIRECTORA(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	Coordinador académico programas especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA AGUACHICA/ CURUMANI/AGUACHICA

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar		**ENTIDAD O EMPRESA:**	ANUC/ JAL / ALCALDIAS		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	**8**	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	**8**	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Apoyar las unidades productivas del programa SENA EMPRENDE RURAL en el mercado campesino realizado en el municipio de Curumaní.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación para el trabajo en emprendimiento según lo establecido en los lineamientos entregados por la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación
2	Participar en eventos de carácter técnico, estratégico, de socialización y de otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección general, regional o centro de formación, garantizando la transferencia de conocimiento obtenido al equipo de trabajo.

AGENDA

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

Día 1 : 25/08/24
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica- Curumaní**
Medio de transporte: terrestre
Actividades para ejecutar: Apoyo a las unidades productivas en el mercado campesino.
Desplazamientos de ruta de regreso: **Curumaní - Aguachica**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Sady Casselles Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.08.13 15:15:53 -05'00'	Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.12 17:09:20 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY CASELLES	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E.)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES**	**ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 26-08-2024

PRESENTADO A: PRESENTADO A: Sady Torcoroma Caselles Osorio (e)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
116024	25/08/2024	25/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial Sena	Curumaní

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Apoyar las unidades productivas del programa SENA EMPRENDE RURAL en el mercado campesino realizado en el municipio de Curumaní.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se apoyó a las unidades productivas del programa SENA EMPRENDE RURAL en el mercado campesino realizado en el municipio de Curumaní

RESULTADOS:

1. Se participó en evento de carácter técnico, estratégico, de socialización y de otro tipo de evento al que se convocó, como fue el mercado campesino, cumpliendo con las expectativas que se habían planeado.

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

1. Registro Fotográfico
2. Lista de asistencias
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar con el proceso de ejecución de las acciones de formación, hasta finalizar al 100% de las horas del curso.	Alfredo Muñoz - Instructor	A partir de la fecha.

CONCLUSIÓNES:

* Las personas (campesinos) mostraron interés por la participación del mercado campesino, donde aplican lo aprendido en acciones de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Alfredo Muñoz Hoyos	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas especiales	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	 Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.28 18:15:19 -05'00'

EVIDENCIAS COMISION 116024

Apoyo a unidades productivas en el mercado campesino





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)

EVENTO MERCADO CAMPESINO CURUMANI

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	CS Cruz Flórez	77 CRUZ 679		X			[illegible]	3126 [illegible]		
	Luis Robles	12716617		X			[illegible]	[illegible]		
	Oscar Fermín	1892699		X			[illegible]	3145 [illegible]		
	John Haya	88707658		X			[illegible]	321 618 [illegible]		
	Andres Ejuk	1065875211		X			[illegible]	3153627739		
	J.C. Serrano	16.749.732		X			[illegible]	3164781 [illegible]		
	Jhonny A. Varon	7693533		X		SENA - SER	[illegible]	3153474697		
	Mauricio Senna	18904415		X		SENA-SER	[illegible]	3213156 [illegible]		
	Diana C. Chala	1.082.888.089		X		SER	[illegible]	3184230473		
	Angel Manjarrez	12'529.297		X		SER	[illegible]	3122127768		
	Dorly Yamile	49.660.503		Y		SER	[illegible]	320 [illegible]		
	Ashly Caballero	63405111	X			SENA	[illegible]	316 360 [illegible]		
	Luisa Cunelo	49791472		X		SER	[illegible]	316 [illegible]		
	Cecilia Vergara	50901618		X		SER	[illegible]	3218432849		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

TIQUETES COMISION 116024



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

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

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 362929

Nombre: Alfredo Muñoz Hoyos.

Fecha: 25/8/2024 Hora de Salida 5:30 X A.M P.M.

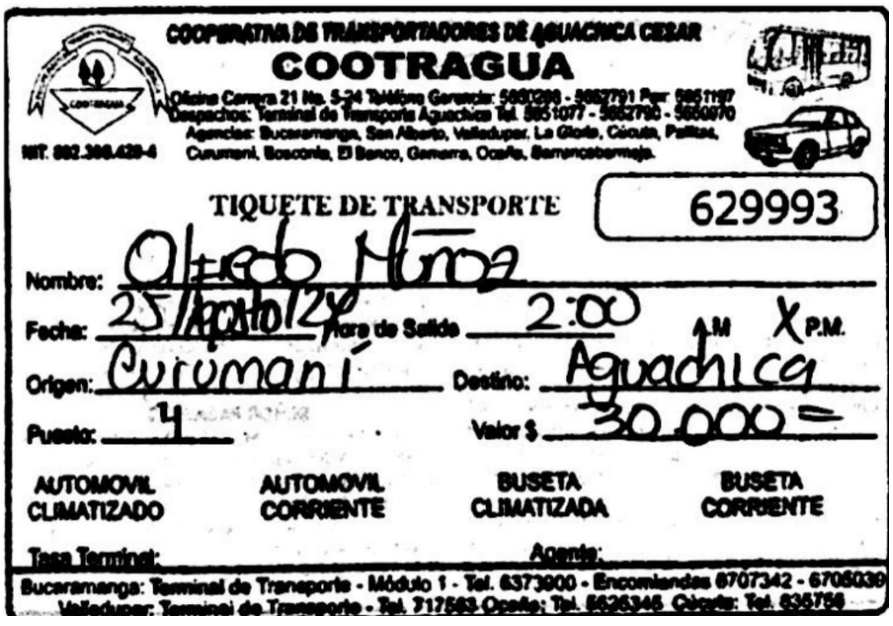
Origen: AGUACHICA Destino: CURUMANI.

Puesto: 2 Valor $ 30.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADA	BUSETA CORRIENTE

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

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

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 629993

Nombre: Alfredo Muñoz

Fecha: 25/Agosto/24 Hora de Salida 2:00 A.M X P.M.

Origen: Curumaní Destino: Aguachica

Puesto: 4 Valor $ 30.000=

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADA	BUSETA CORRIENTE

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

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, 22 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	127824	**Fecha Solicitud**	2024-08-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-22	**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: 2024/08/22 17:30:27 -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.

ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS	CC: 78705641	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-26	2024-08-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50	2	4.465.545,00	279.312,00	558.624,00	180.000,00	738.624,00	VIATICOS FORMACION 26 27 28 29 AGOS SAN MARTIN CURUMANI - IMPARTIR FORMACION APLICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE PLÁTANO Y BANANO FICHAS 3035786 3035790 3035782 DEL PROGRAMA SER.
				2024-08-27	2024-08-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50						
				2024-08-28	2024-08-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50						
				2024-08-29	2024-08-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**558.624,00**	**180.000,00**	**738.624,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 26 27 28 29 AGOS SAN MARTIN CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN APLICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE PLÁTANO Y BANANO FICHAS 3035786 3035790 3035782 DEL PROGRAMA SER.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 22 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	22/08/2024 16:42:21

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
22/08/2024 5:30:52 p. m.

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

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**13/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**78705641**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5975632**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**31**	**10**	**24**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el area AGRICOLA aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar, en el marco del servicio de formación para el trabajo Y el emprendimiento.							
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 academico programas especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA/ SAN MARTIN/ AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA/ CURUMANI/ AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA/ CURUMANI/ AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA/ CURUMANI/ AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ANUC/ JAL / ALCALDIAS ASVERDES		**CONTACTO**	DORIS MINA 3225371237 DYLAN DIAZ 3135444122
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	**8**	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26		**8**	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	**8**	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	27		**8**	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	**8**	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28		**8**	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	**8**	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29		**8**	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial de Aplicaación de buenas prácticas agricolas / emprendimiento en producción de platanao y banano, en las fichas 3035786, 3035790 y 3035782 del programa SER en los municipios de San Martin - Curumani.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación para el trabajo en emprendimiento según lo establecido en los lineamientos entregados por la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación
2	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", 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 - Coordinación Nacional de emprendimiento.

AGENDA

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

Día 1 : 26/08/24
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica- San Martin**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: impartir formacion a la ficha 3035786 Aplicación de buenas practicas agricolas .
Desplazamientos de ruta de regreso: **San Martin - Aguachica**
Día 2: 27/08/24
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica- Curumani**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: impartir formacion a la ficha numero 3035790, en aplicación de buenas practicas agricolas.
Desplazamientos de ruta de regreso: **Curumani - Aguachica**
Día 3: 28/08/24
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica- Curumani**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: impartir formacion en la ficha 3035782; correspondiente emprendimiento en producción de platano y banano
Desplazamientos de ruta de regreso: **Curumani - Aguachica**
Día 4: 29/08/24
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica- Curumani**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: impartir formacion a la ficha numero 3035782; correspondiente emprendimiento en producción de platano y banano
Desplazamientos de ruta de regreso: **Curumani - Aguachica**

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.08.20 14:55:30 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.13 17:48:35 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E.)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES**	**ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 03-09-2024

PRESENTADO A: Sady Torcoroma Caselles Osorio (e)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
127824	26/08/2024 27/08/2024 28/08/2024 29/08/2024	26/08/2024 27/08/2024 28/08/2024 29/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial Sena	San Martin Curumaní Curumaní Curumaní

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial de Aplicación de buenas prácticas agrícolas en emprendimiento en producción de plátano y banano, en las fichas 3035786, 3035790 y 3035782 del programa SER en los municipios objeto de la agenda

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se Impartió formación técnica en la ficha **3035786** aplicación de buenas prácticas agrícolas, haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica en horarios y frecuencia establecida con la comunidad

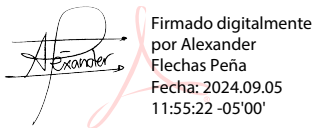
2. Se Impartir formación en la ficha **3035790** aplicación de buenas prácticas agrícolas, haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica en horarios y frecuencia establecida con la comunidad

3. Se Impartió formación en la ficha **3035782** aplicación de buenas prácticas agrícolas, haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica en horarios y frecuencia establecida con la comunidad

4. **se** Impartió formación en la ficha **3035782** con la formación en emprendimiento en producción de plátano y banano, haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica – asincrónica en horarios y frecuencia establecida con la comunidad

RESULTADOS:

1. Se impartió formación en la frecuencia y horas concertadas para las acciones de formación.

2. Se atendieron dudas e inquietudes generadas durante el desplazamiento a la vereda.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Registro Fotográfico 2. Lista de asistencias **3.** Tiquetes		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Continuar con el proceso de ejecución de las acciones de formación, hasta finalizar al 100% de las horas del curso.	Alfredo Muñoz - Instructor	A partir de la fecha.
CONCLUSIÓNES: **1.** Las personas (campesinos) mostraron interés por el desarrollo de las acciones de formación, quedando de acuerdo con los temas tratados durante la formación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALFREDO RAMON MUÑOZ HOYOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas especiales	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	

EVIDENCIAS COMISION 127824

Impartir Formación 3035786 26-28-2024



Impartir Formación 3035790 27-08-2024



Impartir Formación 3035782 28-08-2024

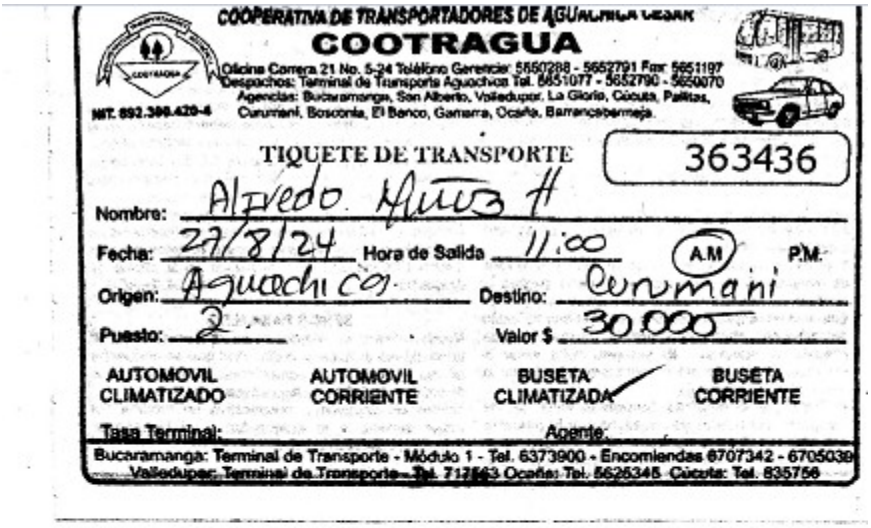


Impartir Formación 3035782 29/08/2024



Introduce el texto aquí

PEAJES



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
Oficina Carrera 21 No. 5-24 Teléfono Gerencia: 5650288 - 5652791 Fax: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas, Curumaní, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.
NIT. 892.380.429-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 363436

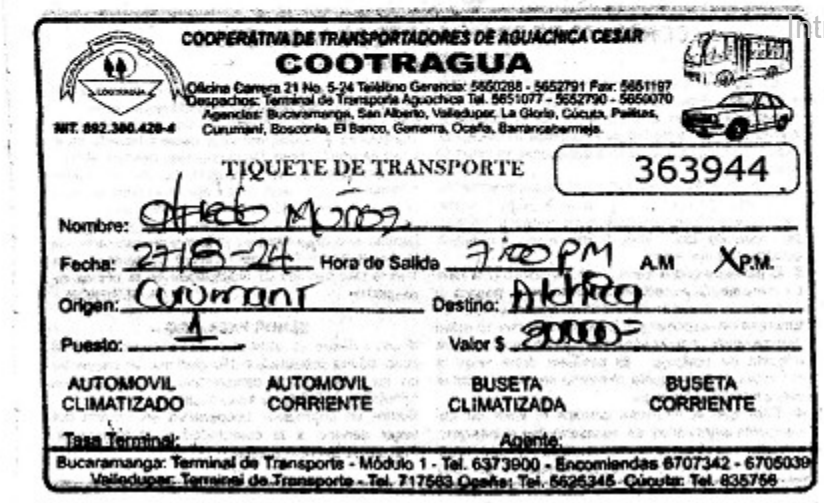
Nombre: Alfredo Muñoz H
Fecha: 27/8/24 Hora de Salida 11:00 A.M P.M.
Origen: Aguachica Destino: Curumani
Puesto: 2 Valor $ 30.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA ✓ | BUSETA CORRIENTE

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

Introduce el texto aquí



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
Oficina Carrera 21 No. 5-24 Teléfono Gerencia: 5650288 - 5652791 Fax: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas, Curumaní, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.
NIT. 892.380.429-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 363944

Nombre: Alfredo Muñoz
Fecha: 27/8-24 Hora de Salida 7:00 PM A.M X P.M.
Origen: Curumani Destino: Aguachica
Puesto: 1 Valor $ 30000=

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA | BUSETA CORRIENTE

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

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

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 363969

Nombre: ALFREDO MUÑOZ

Fecha: 8-28-24 Hora de Salida 5:30 A.M P.M.

Origen: Curumaní Destino: Aguachica

Puesto: 2 Valor $ 30.000=

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA | BUSETA CORRIENTE

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

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

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 363501

Nombre: Alfredo Muñoz Hyos

Fecha: 28-8-24 Hora de Salida 7:00 A.M P.M.

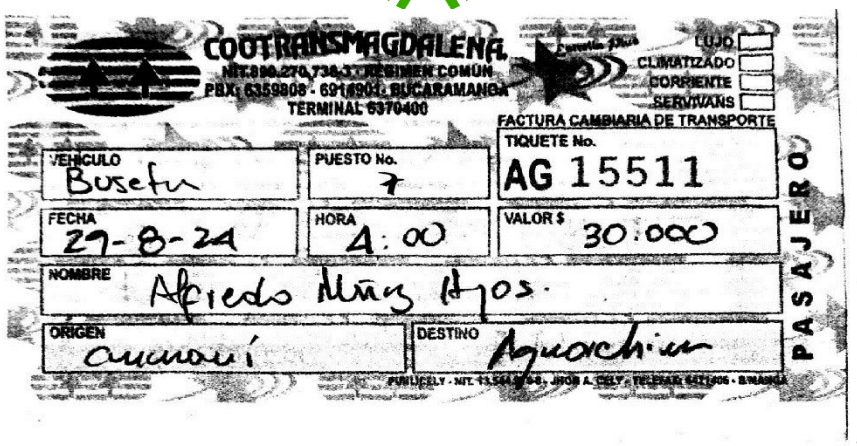
Origen: Aguachica Destino: Curumaní

Puesto: 13 Valor $ 30.000 -

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA | BUSETA CORRIENTE

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756



COOTRANSMAGDALENA
NIT.890.270.738-1 RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359909 - 6916901 BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHICULO: Buseta	PUESTO No.: 7	TIQUETE No.: AG 15511
FECHA: 29-8-24	HORA: 4:00	VALOR $: 30.000
NOMBRE: Alfredo Muñoz Ayos.		
ORIGEN: Cimarrón	DESTINO: Aguachica	

PUBLICELY - NIT. [illegible] - JHON A. CELY - TELEFAX: 6411406 - BMANGA



COOTRANSMAGDALENA
NIT.890.270.738-1 - RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359909 - 6916901 BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHICULO: Bus	PUESTO No.: 14	TIQUETE No.: AG 12611
FECHA: 29-08-24	HORA: 5:30	VALOR $: 30.000
NOMBRE: ALFREDO R. MUÑOZ		
ORIGEN: A/chica	DESTINO: C/mani	

[illegible]

	Código: GEE-F-009

PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	
CENTRO DE FORMACIÓN:	AGROEMPRESARIAL AGUACHICA
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	FICHA: 3035786
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS
HORARIO:	

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 24/08/2024	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL 26/08/2024
1	ANA MILEDYS BALDOVINO RIVERA		CC - 36459268							anamileds					ana Baldovino
2	BEATRIZ CORONEL RAMIREZ		CC - 49660989												Beatriz C
3	CARLOS ANDRES GAMBOA CHONA		CC - 1092345995												Carlos Gamboa
4	CESAR ENRIQUE MEJIA REYES		CC - 91467761							Cesar Mejia					Cesar Mejia
5	FLOR MARIA REYES CARDENAS		CC - 30503919							Flor Marin					Flor Marin
6	GENNY GARCIA CAICEDO		CC - 30504194												
7	GUILLERMO CABALLERO VALENCIA		CC - 19680267												
8	GUSTAVO LOPEZ GUERRERO		CC - 1098609928												Gustavo Lopez
9	JHADDY ISABELLA MORALES GUERRERO		CC - 1094285119							Isabella Morales					Isabella Morales
##	JOSE MANUEL MERCADO GALVAN		CC - 92096544							Jose M Merca					Jose M Merca
##	MARIA DE JESUS ESTRADA GARCIA		CC - 1063624067							Maria E					Maria E
##	MARYURY SERENO NUÑEZ		CC - 1063616274							Maryuris.					Maryuris.
##	NIDIA MANZANO SANCHEZ		CC - 1007363110							Nidia M S.					Nidia M S.
##	NOE JIMENEZ ORTIZ		CC - 5528606												
##	ROCIO SUAREZ SANTAMARIA		CC - 1065240865							Rocio Suarez S.					Rocio Suarez
##	SANDRA YULIETH SARMIENTO OCHOA		CC - 63543122							Sandra SA					Sandra SA
##	SULEIMA SAMACA GUTIERREZ		CC - 1065239917												
##															
##															
##															
##															
##															

Alfredo Muñoz Hoyos

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

Powered by CamScanner

Versión: 03
Código:
GEE-F-009

PROCESO GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Curumaní - Las Rojas

CENTRO DE FORMACIÓN: CAE

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 3035790.

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Aplicación buenas practicas agricolas

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 20/8/24	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL 27/8/24
1	DAMARIS	BAYONA VANEGAS								Damaris B					Damaris
2	GABRIEL	NAVARRO BAENA													
3	GEINER	ELIAS BAYONA VANEGAS													
4	GLADYS MARIA Z	EQUEIRA ROMERO								Glad					Glad
5	HELIO	LOZANO FLOREZ								Helio L					Helio L.
6	JAIME	TOCORA SIERRA								Jaime T.					Jaime T.
7	JAVIER ENRIQUE	NAVARRO BAENA													
8	JAVIER	PEREZ GOMEZ								Javier N					Javier N
9	JHON JAIRO	VELEZ VELILLA								Jhon L.					Jhon L.
##	JOSE ALFONSO	RODRIGUEZ LOZANO													
##	JOSE DEL CARMEN	SOLANO CONTRERAS													
##	JUAN CARLOS	VALENCIA HERNANDEZ								Juan C.					Juan C.
##	RAUL ALFREDO	BUELVAS ZEQUEIRA													Raul B.
##	ROGER HUMBERTO	BAYONA VANEGAS								Roger B.					Roger B
##	SILVIA	AMARIS ECHAVEZ								Silvia D					Silvia D
##	VICTOR HUGO	PONCE ZEQUEIRA													
##	WILMER	AYONA VANEGAS								Victor H.P.					Victor H.
##	WILSON JESUS	LONDOÑO MIRANDA								Wils L.					Wils L.
##	ZENETH OFELIA	ZEQUEIRA ROMERO													Zoila Z
##	ZOILA MARIA	ZEQUEIRA ALMENDRALES													
##															
##															

Alfredo Muñoz Hoyos

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

Powered by CamScanner

Código:
GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN "FENA EMPRENDE RURAL"

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Cumaral

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroempresarial Agroindustrial

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emp en producción pisicola y cultivo.

FICHA: 3085782

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
1	ALVARO JOSE	CASTAÑEZ DIAZ	1064988062		3144624 22	29/8				29/8/24					29/8/24
2	DARIANA JOSE	ROJAS SIMANCA	1067079444		3292112					Dariana					Dariana
3	EDWIN FERNANDO	OSPINO AGUILAR	1099733499												Edwin O
4	EMILIANO	ASCANIO CONTRERAS	12502245		3214139 62					Emiliano					Emiliano A
5	GUSTAVO ENRIQUE	SALAZAR MIER	77100996		3126786409					Gustavo E					Gustavo E
6	JAIDER ALFONSO	MOLINA CERNA													
7	JOSE ANGEL	MISAD DIAZ	77038028		3146211 4										
8	MARIA DEL CARMEN	ASCANIO CONTRERAS													Maria C.
9	MARIA EULALIA	GALINDO	26335151		3104030063					Eulalia G					Eulalia G
##	NEIVY	SIERRA GONZALEZ	40932986							Neivy					
##	RAMIRO	RUIDIAZ RODRIGUEZ													
##	RAUL ANTONIO	NIETO RAPALINO	7703532		3074278					Raul Nieto					Raul Nieto
##	RUBEN ENRIQUE	DE LA ROSA MEJIA	5073101		3148184729					Enrique					Enrique
##	YISELA	MORALES MUÑOZ			3214791241					Yisela M					Yisela M
##															
##															
##															
##															
##															
##															
##															
##															

Alfredo Muñoz Hoyos

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

Powered by CamScanner