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** | **97820-631944** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | OSWALDO JOSE LLAIN FLOREZ | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 18.918.408 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | dr.llain64@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 29764271571 |
| **IP/Nº de contacto:** | 0 | **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:** | 5975059/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **29124** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 6 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: DE EMPRENDIMIENTO, EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE CPE NO. 20-9-2024-002242 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/07/2024 Al 31/07/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 6.698.318 |
| **Número de pago** | **5** | **Valor Total del Contrato:** | $ 24.560.498 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 2.232.773 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 812.084 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.277.629** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.562.829** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Julio | Junio |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **2330809211** |
| **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% | $ 18.590.675 | $ 1.187.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 4.495.436 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.562.829,00 | 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 | 26.388,00 | 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** | **$4.439.157,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional en los programas PROGRAMA: GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR
FICHAS: 2981115-2981116-2981074-2981117-2971118
Brindar ASESORIA EN FORMULACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
Se brinda atención a las comunidades campesinas de las unidades productivas en el programa de formación ASESORIA EN FORMULACION
Usar la plataforma Sofía Plus para descargar el reporte de horas del mes de Julio
Se presentó la información requerida oportunamente sobre la creación de las Unidades productivas
Se participó en el proceso de inducción del programa de ASESORIA EN FORMULACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS ASOCIATIVOS Y COMUNITARIOS
dando a conocer sus objetivos, estrategias y metodologías a los aprendices de los grupos de formación
Asistir a la reunión convocada en el Centro Agroempresarial convocado por el líder del programas para el desarrollo de los programas

**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

**OSWALDO JOSE LLAIN FLOREZ**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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)**

# PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

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

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

**Su transacción ha sido realizada exitosamente.**

| | |
|---|---|
| **Fecha** | 03/07/2024 04:59:56 PM |
| **Forma de pago** | Efectivo / Recaudo Electrónico PSE |
| **Caja # / Sucursal** | 02 / Aguachica |
| **Periodo Cotización** | Junio de 2024 |
| **Número Transacción** | 5 |
| **Estado** | RECIBIDO |

**La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:**

| | |
|---|---|
| **Cotizante** | OSWALDO JOSE LLAIN FLOREZ |
| **Doc. Identificación** | CC - 18918408 |
| **Número Control Interno** | 2024- 00284349 |
| **Numero Planilla Asopagos** | 2330809211 NUEVO SOI |
| **Tipo Cotizante** | Independiente |

| TIPO | CODIGO | EMPRESA | BASE | INTERES | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | $ 223.300 | $ 300 | $ 223.600 |
| ARP | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $ 9.500 | | $ 9.500 |
| AFP | 230301 | PORVENIR | $ 285.900 | $ 400 | $ 286.300 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Costos de Recaudo | | | | | $ 9.500 |
| Total a pagar | | | | | $ 528.900 |

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

03 JUL 2024

Firma / Sello Caja

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

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

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

Fact Junio - 2024

Powered by CamScanner

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

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

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 75524 | **Fecha Solicitud** | 2024-06-18 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-06-19 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | SER | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

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

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/19 13:08:10 -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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OSWALDO JOSE LLAIN FLOREZ | CC: 18918408 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-06-24 | 2024-06-24 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / CURUMANI | 0,5 | No | 50 | 2 | 4.465.545,00 | 286.042,00 | 572.084,00 | 240.000,00 | 812.084,00 | VIATICOS FORMACION 24 25 26 27 JUN CURUMANI CHIMICHAGUA - IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL PRESENCIAL EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA FICHAS 2981112 2994973 2981113 2994973-GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR. |
| | | | | 2024-06-25 | 2024-06-25 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / CHIMICHAGUA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-06-26 | 2024-06-26 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / CURUMANI | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-06-27 | 2024-06-27 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / CHIMICHAGUA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **572.084,00** | **240.000,00** | **812.084,00** | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| VIATICOS FORMACION 24 25 26 27 JUN CURUMANI CHIMICHAGUA - IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL PRESENCIAL EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA FICHAS 2981112 2994973 2981113 2994973-GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR. |

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

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


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

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

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

Firma Responsable

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

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
19/06/2024 1:08:30 p. m.



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

| | |
|---|---|
| | Versión: 04 |
| | Código: GTH-F-090 |

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

| **DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **8/06/2024** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **OSWALDO JOSE LLAIN FLOREZ** | | | | | **Tipo:** | | **No.** | **18918408** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR..5975059** | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 15 | 8 | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar servicios de carácter temporal en el rol de instructor de EMPRENDIMIENTO aportando en la planeacion, ejecuacion y mejora continua de los procesos de formacion y asesoria tecnica para el emprendiemiento rural y campesino del Centro Agroempresarial del SENA en el departamento del Cesar; definidos por la Direccion de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | CESAR | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTORA(E) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA | | | | **CARGO** | Coordinador Academico | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | AGUACHICA-CURUMANI-AGUACHICA | | | | | | | |
| **RUTA** | AGUACHICA-CHIMICHAGUA-AGUACHICA | | | | | | | |
| **RUTA** | AGUACHICA-CURUMANI-AGUACHICA | | | | | | | |
| **RUTA** | AGUACHICA-CHIMICHAGUA-AGUACHICA | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | CESAR | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 24 | 6 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 24 | 6 | 2024 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 25 | 6 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 25 | 6 | 2024 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 26 | 6 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 26 | 6 | 2024 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 27 | 6 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 27 | 6 | 2024 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL PRESENCIAL EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA<br>FICHA: 2981112-GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR<br>FICHA: 2994973-GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR<br>FICHA: 2981113-GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR<br>FICHA: 2994973-GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”, bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA. |
| 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: 24/06/2024**
Desplazamientos ruta de ida:AGUACHICA - CURUMANI
Medio de transporte:terrestre
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA: 2981112
Desplazamientos ruta de regreso: CURUMANI-AGUACHICA
**Día 2: 25/06/2024**
Desplazamientos ruta de ida:AGUACHICA - CHIMICHAGUA
Medio de transporte:terrestre
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA: 2994973
Desplazamientos ruta de regreso: CHIMICHAGUA -AGUACHICA
**Día 3:26/06/2024**
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CURUMANI
Medio de transporte:terrestre
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA: 2981113
Desplazamientos ruta de regreso: CURUMANI -AGUACHICA
**Día 4: 27/06/2024**
Desplazamientos ruta de ida:AGUACHICA - CHIMICHAGUA
Medio de transporte:terrestre
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA: 2994973
Desplazamientos ruta de regreso: CHIMICHAGUA -AGUACHICA

**FIRMAS**

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** Sady Casselles L. Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.06.18 11:13:40 -05'00' | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.06.17 13:56:43 -05'00' | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
| **Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO** | **Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA** | |
| **Cargo: SUBDIRECTORA€** | **Cargo: Coordinador académico** | **Nombres y Apellidos: OSWALDO JOSE LLAIN FLOREZ** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

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

**PRESENTADO A**: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **75524** | 24/06/2024<br>25/06/2024<br>26/06/2024<br>27/06/2024 | 24/06/2024<br>25/06/2024<br>26/06/2024<br>27/06/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Cesar/Centro Agroempresarial | CURUMANI-CHIMICHAGUA-CURUMANI-CHIMICHAGUA |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. SE IMPARTIO FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA: 2981107- en el municipio de Curumaní, intercambio de ideas de negocio
2. SE IMPARTIO FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA: 2994973- en el municipio de Chimichagua intercambio de ideas de negocio
3. SE IMPARTIO FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA: 2981112- en el municipio de curumaní – AGUACHICA-intercambio de ideas de negocio
4. SE IMPARTIO FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR FICHA: 2994973- en el municipio de Chimichagua- intercambio de ideas de negocio

**RESULTADOS:**

Formular modelo de negocio de acuerdo con herramientas de planeación estratégica

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

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

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Se realizo la formulación de proyecto teniendo en cuenta la necesidad de los aprendices de los programas de formación | OSWALDO JOSE LLAIN FLOREZ | A PARTIR DE LA FECHA |

**CONCLUSIÓNES**

Los aprendices desarrollaron la formulación de proyectos utilizando las herramientas de planeación estratégica

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
|---|---|---|
| OSWALDO JOSE LLAIN FLOREZ | Contratista |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA | Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.07.02 09:29:52 -05'00' |

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**

## 24 DE JUNIO





## 25 DE JUNIO





## 26 DE JUNIO





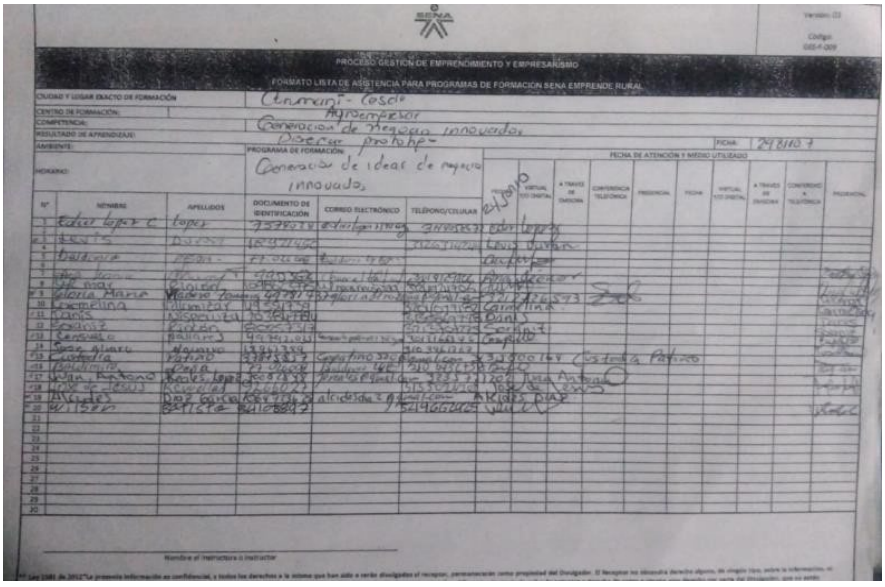
## 27 DE JUNIO





## LISTAS DE ASISTENCIAS

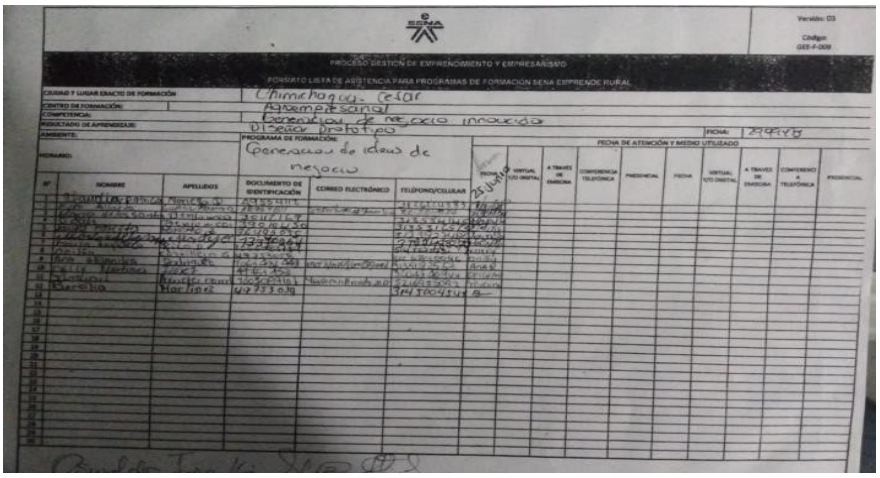
## 24 DE JUNIO



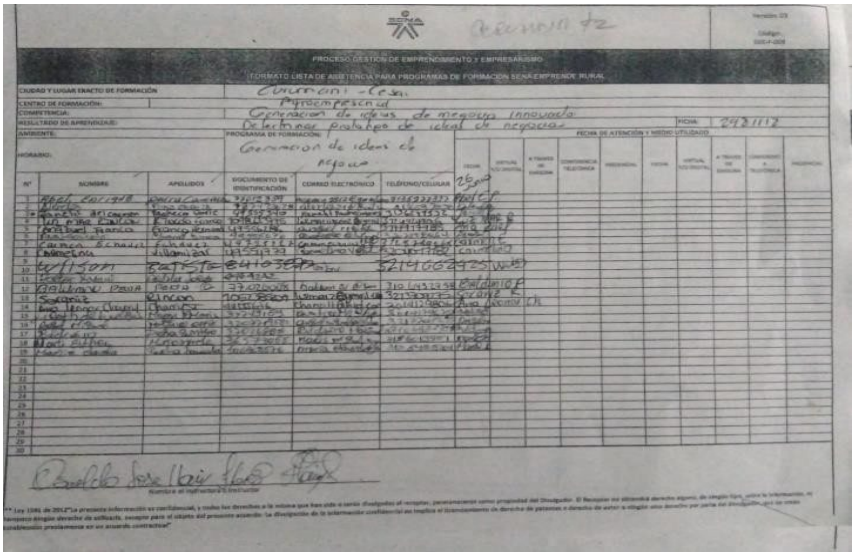
PROCESO: GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

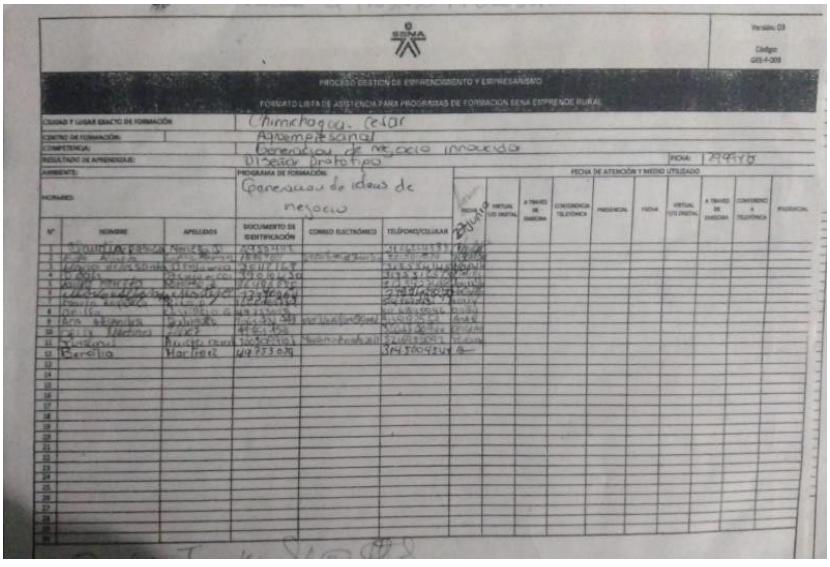
**25 DE JUNIO**




**26 DE JUNIO**

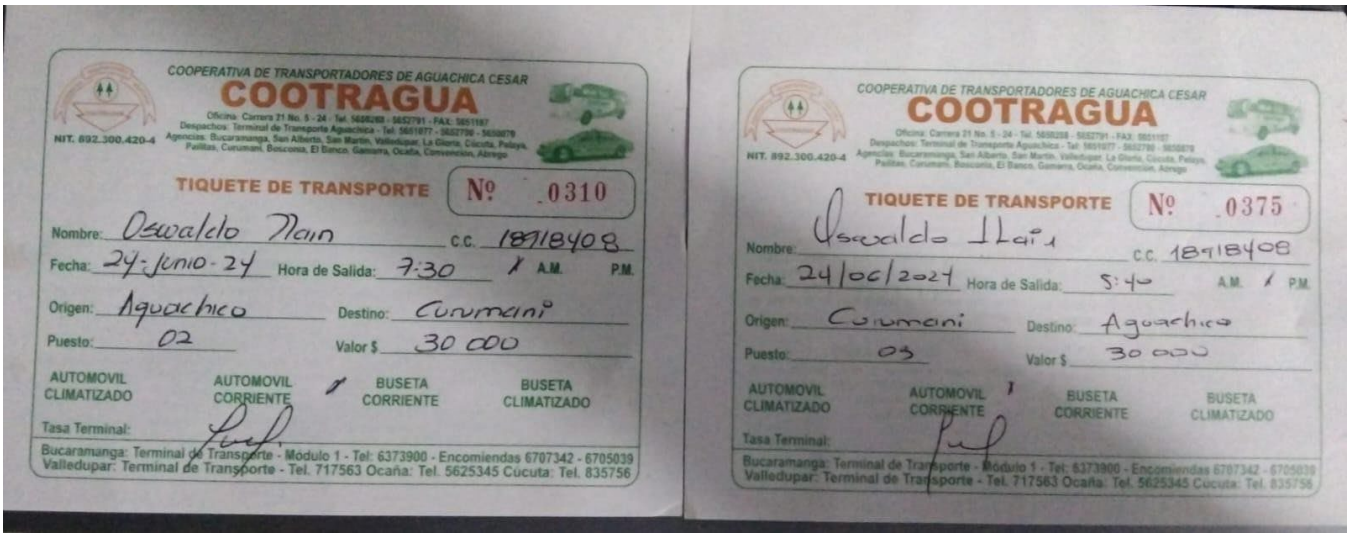



**27 DE JUNIO**



**TIQUETES**

**24 DE JUNIO**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0310
Nombre: Oswaldo Llain C.C. 18918408
Fecha: 24-junio-24 Hora de Salida: 7:30 A.M. X P.M.
Origen: Aguachica Destino: Curumani
Puesto: 02 Valor $ 30 000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
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
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0375
Nombre: Oswaldo Llain C.C. 18918408
Fecha: 24/06/2024 Hora de Salida: 5:40 A.M. X P.M.
Origen: Curumani Destino: Aguachica
Puesto: 03 Valor $ 30 000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

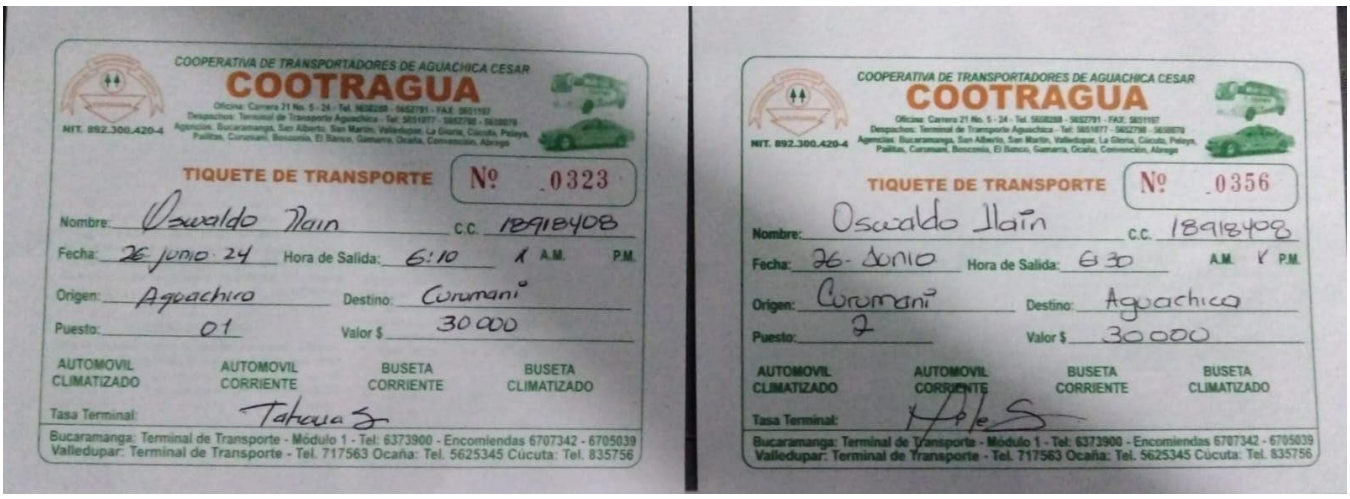
**25 DE JUNIO**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0279
Nombre: Oswaldo llain C.C. 18918408
Fecha: 25/06/2024 Hora de Salida: 6:00 V A.M. P.M.
Origen: Aguachica Destino: Chimichagua
Puesto: 01 Valor $ 30 000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
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
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0368
Nombre: OSWALDO LLAIN C.C. 18918408
Fecha: 25-JUNIO-24 Hora de Salida: 6:00 A.M. X P.M.
Origen: CHIMICHAGUA Destino: AGUACHICA
Puesto: 03 Valor $ 30 000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal: SANDRA G
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

**26 DE JUNIO**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0323
Nombre: Oswaldo llain C.C. 18918408
Fecha: 26 junio 24 Hora de Salida: 6:10 A.M. X P.M.
Origen: Aguachica Destino: Curumani
Puesto: 01 Valor $ 30 000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal: Tatiana S
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
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE Nº .0356
Nombre: Oswaldo llain C.C. 18918408
Fecha: 26- JUNIO Hora de Salida: 6:30 A.M. X P.M.
Origen: Curumani Destino: Aguachica
Puesto: 2 Valor $ 30 000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel: 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

**27 DE JUNIO**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0205

Nombre: Oswaldo Main C.C. 18918408
Fecha: 27/06/2024 Hora de Salida: 5:45 X A.M. P.M.
Origen: Aguachica Destino: Chimichagua
Puesto: 04 Valor $ 30.000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO X AUTOMOVIL CORRIENTE BUSETA CORRIENTE BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal: William V.

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
NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE Nº 0347

Nombre: Oswaldo Main C.C. 18918408
Fecha: 27-Junio-2024 Hora de Salida: 6:30 A.M. X P.M.
Origen: Chimichagua Destino: Aguachica
Puesto: 03 Valor $ 30.000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO AUTOMOVIL CORRIENTE X BUSETA CORRIENTE BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal: Xiomara Vila

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