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	**35120-068533**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	12.716.629	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	laroblesg@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29722917420
IP/Nº de contacto:	3207151802	**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**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	SI
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:	5976926/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**18424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE PECUARIA, 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. 20-9-2024-002011

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.675.348
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 37.510.578
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.209.803

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 842.084	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.307.629**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.799.629**	**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		----------	**2330926943**
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		$ 0	$ 0
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%	$ 30.984.458	$ 1.266.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.764.416		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.799.629,00	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	26.538,00	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	**$4.439.007,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecucion de las siguientes actividades: fichas 3033708 y 3033689, : organizar proceso de implementación de buenas prácticas porcinas de acuerdo con el diagnóstico y la normatividad en los Municipios de Aguachica vereda las campanas y Chimichagua, vereda el canal. Fichas 3032677 y 3034130, Realizar actividades de primeros auxilios en bovinos siguiendo protocolos y Normativa, Municipios de Pelaya Tamalameque. Ficha 3032678 Realizar actividades establecidas en el plan sanitario de acuerdo con cronograma y protocolo establecido. Municipio de Curumaní, corregimiento de San Roque, vereda Simití, Finca el Martillo.
Se desarrollaron los alistamientos requeridos para la ejecucion de las actividades, siguiendo el enfoque de aprender haciendo y la FPI asi como las orientaciones de la direccion del programa SER, ruta 2
Se realizaron practicas de campo en unidades productivas porcinas en la vereda las Campanas, donde se practicaron procedimientos tecni y en la vereda la Cabaña, donde se realizaron diagnosticos de primeros auxilios y reconocimiento de signos vitales en bovinos

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



LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA
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)

19/09/24 18:52:04 USUARIO: SIC - C.C. 12716629

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	12/09/2024 08:55:12 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Septiembre de 2024
Número Transacción	41
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA
Doc. Identificación	CC - 12716629
Número Control Interno	2024- 00286900
Numero Planilla Asopagos	2330926943 PAGADA POR SOI
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	$ 223.300		$ 223.300
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 18.800		$ 18.800
Costos de Recaudo					$ 7.000
Total a pagar					$ 249.100

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

12 SEP 2024

EFECTIVO RECAUDO

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: Septiembre - 2024

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.	117124	**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
LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA	CC: 12716629	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 10:31:06 -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 10:31:27 a. m.

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

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					10/08/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**12716629**
CONTRATO	**No.**	**5976926**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal en el rol de instructor técnico en el área de PECUARIA, 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 SENA Emprende Rural							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Desarrollo 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 ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	APOYAR LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DEL PROGRAMA EMPRENDE RURALEN EL MERCADO CAMPESINO REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE CURUMANI						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Articular con los instructores técnicos para realizar el alistamiento integral de los procesot de formacion a través de mecanismos de atención diverslficados y estrategia didácticas adaptadas a las condiciones locales bajo la estrategia aprender hacienda con materiales de formaciôn cuando aplique
2	Ejecutar las acciones de formacion haciendo uso de la estrategia pedagdgi¢a de “formacion cuando aplique

AGENDA

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

Día 1 : 25/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Curumaní.
Medio de transporte: terrestre.
Actividad a ejecutar: Apoyar actividadaes del dia de mercado campesino programado por el centro
Desplazamiento ruta de regreso: Curumaní - Aguachica.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Sady Caselles L Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.08.13 15:51:27 -05'00'	Alexander Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.12 17:12:35 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: **SUBDIRECTORA (E)**	**Cargo:** **COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:** **LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA **AGUACHICA 26 DE AGO 2024**

PRESENTADO A: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
117124	25/08/2024	25/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CESAR 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:

1. Se apoyaron las actividades programadas para la realización del mercado campesino en el Municipio de Curumaní Cesar.

RESULTADOS:

1. Se cumplieron los objetivos de la actividad de comercialización según programación de centro.

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

1. Listas de asistencias. 2. Evidencias Fotográficas. 3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Apoyo a las actividades de comercialización	Instructor Luis Alfredo Robles	25 de agosto del 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con el objetivo de la programación en las diferentes ofertas, donde la vereda Simití, logro la venta total de sus productos agropecuarios

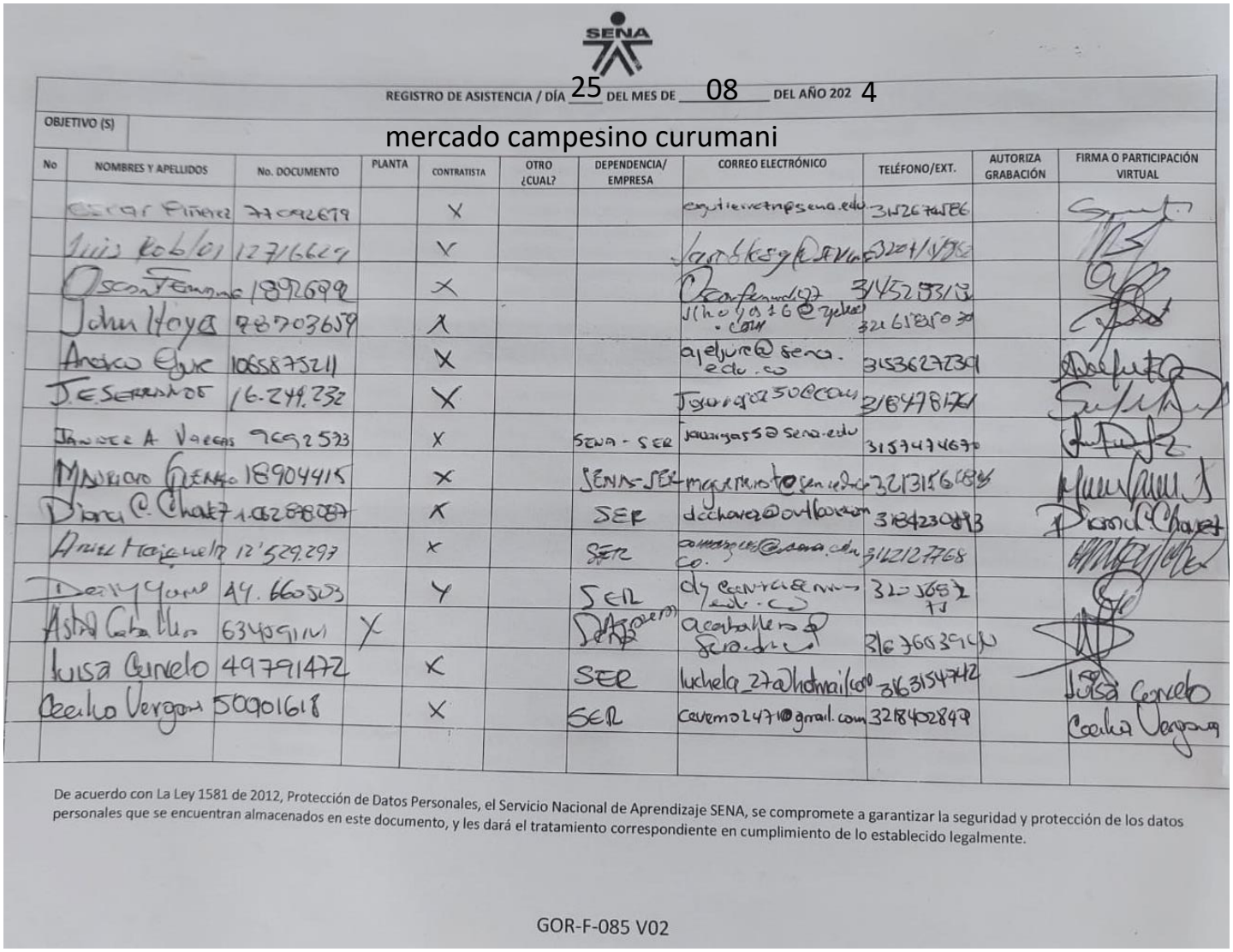
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	 Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.28 18:16:57 -05'00'

EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DIA 25 DE AGOSTO 2024



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE 08 DEL AÑO 202 4

OBJETIVO (S): 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
	Cesar Piñeres	77092679		X			cpiñeresvtnpsena.edu	3142674866		
	Luis Robles	12716629		X			[illegible]	3224/4956		
	Oscar Fernando	1892699		X			Oscarfernandez [illegible]	3145253/3		
	John Hoya	88703659		X			jhoya216@yahoo.com	3216185703		
	Andres Ojeda	1065875211		X			ajeljure@sena.edu.co	3153627239		
	J. Serrano	16.249.232		X			Jguerra250@gmail.com	3184781761		
	Jaider A Vargas	9092533		X		SENA - SER	jaavargas5@sena.edu	3157474670		
	Mauricio Cuenca	18904415		X		SENA-SER	mcuencaro@sena.edu.co	3213156084		
	Diana C. Chavez	1.062888087		X		SER	dcchavez@outlook.com	3184230893		
	Ariel Arajuelo	12'529.297		X		SER	aarajuelo@sena.edu.co	3142127768		
	Dairy Yomo	49.660503		Y		SER	dyacontreras@sena.edu.co	320 [illegible]		
	Astrid Caballero	63495111	X			SENA	acaballeros@sena.edu.co	3167603940		
	Luisa Cervelo	49791472		X		SER	luchela_27@hotmail.com	3163154742		
	Cecilia Vergara	50901618		X		SER	cevemo2471@gmail.com	3218402849		

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


ALCALDIA DE
CURUMANI


SENA

COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No 18764015794 10 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA

TQMC 8752330

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 800.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: AGUADICA AGOSTO 25 DE 2024

RUTA	DESTINO
AGUADICA	QUIMANI
FECHA SALIDA: 25-8-2024	HORA: 4. a.m

NOMBRE: LUIS H. ROBLES

PUESTO	VALOR
4	30.000
POLIZA VIGENTE ✓	PLACAS UKN 696

COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No 18764015794 10 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA

TQMC 8752556

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 800.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Quimani 25 de Agosto 2024

RUTA	DESTINO
Quimani	Aguadica
FECHA SALIDA: 25-8-2024	HORA: 5. p.m.

NOMBRE: Luis H. Robles Qs

PUESTO	VALOR
6	30.000
POLIZA VIGENTE X	PLACAS IYE420

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.	127624	**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
LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA	CC: 12716629	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-26	2024-08-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIMICHAGUA	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	286.042,00	429.063,00	210.000,00	639.063,00	VIATICOS FORMACION 26 27 28 AGOS CHIMICHAGUA CURUMANI TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3033689 3032678 3034130 PROGRAMA SER EN FORTALECIMIENTO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRÁCTICAS PORCINAS.
				2024-08-27	2024-08-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50							
				2024-08-28	2024-08-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**429.063,00**	**210.000,00**	**639.063,00**	

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 17:29:21 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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	

VIATICOS FORMACION 26 27 28 AGOS CHIMICHAGUA CURUMANI TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3033689 3032678 3034130 PROGRAMA SER EN FORTALECIMIENTO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRÁCTICAS PORCINAS.

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

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

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 5:29:36 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					10/08/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**12716629**
CONTRATO	**No.**	**5976926**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el área PECUARIA, para impartir formacion profesional integral al Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
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 - CHIMICHAGUA - AGUACHICA**						
RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA**						
RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIAS - JUNTAS DE ACCION COMUNAL CHIMICHAGUA CURUMANI TAMALAMEQUE	**CONTACTO**	YAZMIN PAVA, CEL, 3185951598 DILAN DIAZ CEL, 3135444122 ANTONIO MIRANDA CEL, 3138331541	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	8	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	27	8	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación presencial en las fichas: 3033689, 3032678 y 3034130 a los aprendices del programa Emprende rural SER, en Fortalecimiento de implementacion del programa de certificacion en buenas practicas porcinas en los municipios de Chimichagua, Curumani y Tamalameque.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA

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

Día 1 : 26/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Chimichagua.
Medio de transporte: terrestre.
Actividad a ejecutar: Impartir formacion presencial en la FICHA 3033689 a los aprendices del programa Fortalecimiento en la implementacion del programa de certificacion en buenas practicas porcinas
Desplazamiento ruta de regreso: Chimichagua - Aguachica.
Día 2: 27/08/2024
Desaplazamiento ruta de ida: Aguachica - Curumaní.
Medio de transporte: terrestre
Actividad a ejecutar: Impartir formacion presencial en la FICHA 3032678 a los aprendices del programa Fortalecimiento en la aplicacio de buenas practicas sanitarias en pollos de engorde
Desplazamiento ruta de regreso: Curumaní - Aguachica.
Día 3: 28/08/2024
Desaplazamiento ruta de ida: Aguachica - Tamalameque
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion presencial en la FICHA 3034130 a los aprendices del programa Fortalecimiento en la aplicacion de practicas sanitarias en bovinos
Desplazamiento de regreso: Tamalameque - Aguachica.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.08.20 15:08:11 -05'00'	Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.13 17:21:53 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	**Nombres y Apellidos:** HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo:** Coordinador académico programas especiales	**Nombres y Apellidos:** LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica 02 de Septiembre del 2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
127624	26/08/2024 27/08/2024 28/08/2024	26/08/2024 27/08/2024 28/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION:**	**OTRA:**
	CESAR AGROEMPRESARIAL SENA	CHIMICHAGUA-CURUMANÍ-TAMALAMEQUE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EL AREA PECUARIA EN EL PROGRAMA SER EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se formularon las actividades técnicas para la implementación de un plan sanitario porcino. Ficha 3033689
2. Se identificaron los componentes para la implementación de un plan sanitario en pollos de engorde, ficha 3032678
3. Se formularon las técnicas para la implementación de un plan sanitario en bovinos. Ficha 3034130

RESULTADOS:

1. Se cumplieron los objetivos de la actividad técnica programada según plan de trabajo.

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

1. **Lista de asistencia, Fotografías, Tiquetes**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Apoyo a las actividades de fortalecimiento técnico	Instructor técnico	A partir de la fecha

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplieron los objetivos del plan de trabajo, teniendo en cuenta criterios técnicos y normatividad vigente**.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	 Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.03 09:36:34 -05'00'

EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DIA 26 DE AGOSTO 2024 EN EL MUNICIPIO DE CHIMICHAGUA FICHA 3033689 VEREDA EL CANAL

Versión: 03
Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CHIMICHAGUA - EL CANAL VIA CONJUNTO VIA 4 VIENTOS
CENTRO DE FORMACIÓN: AGROEMPRESARIAL DE AGUACHICA
COMPETENCIA: IMPLEMENTAR PROGRAMAS DE RECUPERACION PORCINA
RESULTADO DE APRENDIZAJE: IDENTIFICAR CONDICIONES TECNICAS SANITARIAS FICHA 3033689
AMBIENTE: PISO DE TIERRA
HORARIO: 12 A 17
PROGRAMA DE FORMACIÓN: PORCICULTURA

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Vanessa Monsalvo	Arvilla	1002944474		3175412777	26-8-24				Vanessa M			Vanessa M.
2	Luis Eduardo	Perez Barga	1063440879		3175487777	" " "				Luis Garcia			Luis Garcia
3	Jasmin	Polo Cast	52913282		3175951523	" " "				Jasmin Polo			
4	Jasmin Yesenia	Polo Castro	52913282			" " "				Jasmin Yesenia			Salvador
5	Salvador	Monsalvo Arvilla	1066369483		3164366702	" " "				Salvador			Salvador
6	Angie Yuneth	Ternera	1192807007		3122858685	" " "				Angie			Angie
7	Luis Germán	Paba O.	3702089		3187211036	" " "				Luis			Luis G.
8	Milena	Garcia Molina	1065118420		3167732218	" " "				Milena			Milena G.
9	CONSUELO	HERNANDEZ	31367892??		1063499??	" " "				CONSUELO H			CONSUELO H
10	Gustavo	Rico	73144015		3136780??	" " "				Gustavo			Gustavo
11	EDWARDO	Villanueva	1065985964		3202113485	" " "				Edwardo			Edwardo
12	Gloria	Ortiz	39.016626		3143432830	" " "				Gloria O			Gloria O
13	Eslin Sud	Peña B.								Eslin Sud			
14	Laura	Vargas	1242761		3004212?0	" " "				Laura Vargas			Laura Vargas
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													

Nombre el instructora o instructor: LUIS ROSTA

** 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"



EVIDENCIAS FICHA 3032678 ACTIVIDADES DIA 27 DE AGOSTO 2024 EN EL MUNICIPIO DE CURUMANI, VEREDA SIMITI.

Versión: 03
Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACION SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CURUMANI, VEREDA SIMITI - FINCA EL HORMIGO
CENTRO DE FORMACIÓN: AGROEMPRESARIAL DE AGUACHICA
COMPETENCIA: APLICAR PLAN SANITARIO SEGUN ESPECIE PECUARIA
RESULTADO DE APRENDIZAJE: IDENTIFICAR COMPONENTES SANITARIO
FICHA: 3032678
AMBIENTE: FINCA EL HORMIGO
HORARIO: 13 D - 17
PROGRAMA DE FORMACIÓN: APLICACION PROCT. SANITARIO

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR
1	EDWIN FABIAN	AGUILAR	1226773444		3234541554
2	RUBEN E.	DE LA ROSA	501310[illegible]		3149184[illegible]
3	LUIS	TERRAZA	18973[illegible]		320710[illegible]
4	GRIEL	FONSECA	1231[illegible]		3176[illegible]
5	PEDRO	FELIPE	502[illegible]		3233[illegible]
6	FREDY	BUSTAMANTE	[illegible]		3225906279
7	ANGEL	[illegible]	[illegible]		[illegible]
8	DIANA	DIAZ	27101242		3135[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	365[illegible]		3115257162
10	VLADIMIR	CASTRO	189726[illegible]		3506461609
11	[illegible]	RAMOS	52164[illegible]		3[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	27100[illegible]		3126[illegible]
13	ALEXANDER	[illegible]	[illegible]		3[illegible]
14	YINETH	[illegible]	1064[illegible]		3229[illegible]
15	EBER	[illegible]	189[illegible]		3135[illegible]
16	EDWIN FI	[illegible]	1[illegible]		3234541580
17	[illegible]	[illegible]	18[illegible]		
18	[illegible]	[illegible]	1001[illegible]		[illegible]
19					
20					
21					
22					
23					
24					

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	CONFERENCIA TELEFÓN	PRESENCIAL
					27-8-24		

Nombre el instructora o instructor: LUIS H. 2024

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, pertenecerán 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"



EVIDENCIAS FICHA 3032678 ACTIVIDADES DIA 28 DE AGOSTO 2024 EN EL MUNICIPIO DE TAMALAMEQUE, VEREDA SAN MIGUEL

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: TAMALAMEQUE - VEREDA SAN MIGUEL
CENTRO DE FORMACIÓN: AGROEMPRESARIAL DE AGUACHICA
COMPETENCIA: APLICAR PLAN SANITARIO SEGUN ESPECIE ANIMAL
RESULTADO DE APRENDIZAJE: REALIZAR LA CRIA DE BOVINOS CON LOS PROCEDIMIENTOS
FICHA: 3034130
AMBIENTE: VIRTUAL 2 2
HORARIO: 15-19
PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN CRIA Y ENGORDE DE BOVINOS

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1						28-8-24							
2						" " "							
3						" " "							
4						" " "							
5						" " "							
6						" " "							
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													

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 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"



TIQUETES

COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No 18764015794 10 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000 vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 8752330

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: AGUACHICA, 26 DE AGOSTO DEL 2024
RUTA: AGUACHICA | DESTINO: CHINICHAGUA
FECHA SALIDA: 26-8-2024 | HORA: 9. a.m
NOMBRE: LUIS A. ROBLES
PUESTO: 3 | VALOR: 40.000
POLIZA VIGENTE: C | PLACAS: IBM 425

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 800.254.204-0

COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764015794 10 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000 vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 8751660

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: CHINICHAGUA 26 DE AGO /24
RUTA: CHINICHAGUA | DESTINO: AGUACHICA
FECHA SALIDA: 26-8-2024 | HORA: 5 P.M
NOMBRE: LUIS ALFREDO ROBLES
PUESTO: 6 | VALOR: 40.000
POLIZA VIGENTE: C | PLACAS: YBR 472

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 800.254.204-0

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
Oficina Carrera 21 No. 5-24 Telefono 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

TIQUETE DE TRANSPORTE 34901

Nombre: LUIS A. ROBLES
Fecha: 27-8-24 Hora de Salida 9 X A.M P.M
Origen: AGUACHICA Destino: CURUMANI
Puesto: 6 Valor $ 30.000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA X | 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
NIT. 892.300.420-4
Oficina Carrera 21 No. 5-24 Telefono 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

TIQUETE DE TRANSPORTE 44456

Nombre: LUIS A. ROBLES
Fecha: 27-08-24 Hora de Salida 5 A.M X P.M.
Origen: CURUMANI Destino: AGUACHICA
Puesto: 4 Valor $ 30.000
AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA X | 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

COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No 18764015794 10 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000 vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 8752784

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: AGUACHICA 28 DE AGO. 2024
RUTA: AGUACHICA | DESTINO: TOWALAMEDE
FECHA SALIDA: 28-08-2024 | HORA: 10. P.M
NOMBRE: LUIS A. ROBLES
PUESTO: 3 | VALOR: 35.000
POLIZA VIGENTE: | PLACAS: WBD 459

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 800.254.204-0

COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No 18764015794 10 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000 vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 8749997

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: TOWALAMEDE 28-AGO. 2024
RUTA: TOWALAMEDE | DESTINO: AGUACHICA
FECHA SALIDA: 28-8-2024 | HORA: 6. P.M
NOMBRE: LUIS A. ROBLES
PUESTO: 4 | VALOR: 35000
POLIZA VIGENTE: | PLACAS: DVP 455

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 800.254.204-0