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	**06887-277607**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	49.669.677	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	kjrodriguez776@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29782215076
IP/Nº de contacto:	3207417857	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
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:	6001661/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**28824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CAMPESENA EN EL ÁREA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE CPE NO. 20-9-2024-002242

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.331.705
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 42.124.975
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.866.160

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.768.834	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 106.097
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.234.379**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.029.579**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 106.097**

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

		Setiembre	Agosto			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4564944541**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.029.579,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700	Menos Retencion IVA	0,00	0%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-Universidad	36.172,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.677.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.513.798					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.429.373,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Orientar formación en las fichas tituladas: 2961041, 3029700, 3029360 y en complementarias 3021342, 3046324, 3067605, 3073722.
- Se planeo y ejecutó (planeación, guías, plan de trabajo para la formación complementaria y titulada).
- Se usan los instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas.
- Se participó en el proceso de inducción a los aprendices de la ficha del complementario mercadeo y ventas (I.E Minas) y 3073722 Formulación de un plan de marketing, sobre el programa CampeSENA y el Sena.
- Se lleva registro de control de inasistencias de los aprendices en formación a las fichas 2961041, 3023700, 3029360, 3021342,3046324
- Se asocio la ficha 3060195.
- Se emitieron juicios evaluativos a las fichas 2961041, 3021342 y 3060195.
- Se participo en reunión de equipo ejecutor del tecnólogo en gestión de empresas agropecuarias.

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

KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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 11:54:30 USUARIO: SIC -

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49669677
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	KR 16 N 8 63	TELÉFONO:	5650179
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4564944541**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990007475

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	$ 285.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.900	$ 0	$ 285.900
SUBTOTALES:										**$ 285.900**	**$ 0**	**$ 285.900**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

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	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 49669677	RODRIGUEZ LOZANO KAREN JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.300				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.786.300	$ 285.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.786.300	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.300	49669677	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.900**

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:	lunes, 29 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	107624	**Fecha Solicitud**	2024-07-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/29 17:39:04 -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:	lunes, 29 de julio de 2024	

KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO	CC: 49669677	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-01	2024-08-01	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	2	4.465.545,00	279.312,00	558.624,00	220.000,00	778.624,00	VIATICOS FORMACION 01 02 03 04 AGOS TAMALAMEQUE RIO DE ORO SAN MARTN - IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LAS FICHAS 3021442 3021443 3029360 3023700 DEL PROGRAMA CAMPESENA
				2024-08-02	2024-08-02	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50							
				2024-08-03	2024-08-03	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
				2024-08-04	2024-08-04	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**558.624,00**	**220.000,00**	**778.624,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 01 02 03 04 AGOS TAMALAMEQUE RIO DE ORO SAN MARTN - IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LAS FICHAS 3021442 3021443 3029360 3023700 DEL PROGRAMA CAMPESENA

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:	lunes, 29 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	29/07/2024 17:09:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
29/07/2024 5:39:19 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					**4/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49669677**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.6001661**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**30**	**9**	**24**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de Gestión Administrativa para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de formación Regular titulada y /o complementaria del 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	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	Coordinador academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA AGUACHICA/ TAMALAMEQUE (Bella esperanza)
RUTA AGUACHICA/ RIO DE ORO (Montecitos)
RUTA AGUACHICA/ TAMALAMEQUE (Bella esperanza)
RUTA AGUACHICA/ SAN MARTIN (Minas)

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	JAL / ALCALDIAS	**CONTACTO**	3207417857
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	1	8	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	2	8	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	3	8	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	4	8	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de los cursos complementarios y tecnicos asignados de manera presencial a los aprendices del programa CampeSENA en la ficha (3021342, 3029360, 3023700, 3021343)						

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 agenda 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: 01/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Tamalameque (bella esperanza)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en la ficha asignada de manera presencial, a los aprendices del programa complementario.
Desplazamientos de ruta de regreso: Tamalameque (bella esperanza) - Aguachica
Día 2 : 02/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Rio de Oro (Montecitos)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en la ficha asignada (3023700) de manera presencial, a los aprendices del programa titulada.
Desplazamientos de ruta de regreso: Rio de Oro (Montecitos) - Aguachica
Día 3 : 03/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Tamalameque (bella esperanza)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en la ficha asignada (3021343) de manera presencial, a los aprendices del programa complementario.
Desplazamientos de ruta de regreso: Tamalameque (bella esperanza) - Aguachica
Día 4 : 04/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Martin (Minas)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en la ficha asignada de manera presencial, a los aprendices del programa complementario.
Desplazamientos de ruta de regreso: San Martin (Minas) - Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.07.11 10:06:28 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.07.10 14:12:43 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTORA €	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO**

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica – Cesar 09/08/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
107624	01/08/2024 02/08/2024 03/08/2024 04/08/2024	01/08/2024 02/08/2024 03/08/2024 04/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar – Centro Agroempresarial	Tamalameque Cesar Rio de oro Cesar Tamalameque San Martin

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN DE MANERA PRESENCIAL EN LA FICHAS ASIGNADAS A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 01/08/2024

Impartir formación de manera presencial del curso complementario de Innovación para microempresarios, a los aprendices del corregimiento Bella esperanza – Tamalameque.

Dia 02/08/2024

Impartir formación de manera presencial a la ficha 3029700 del técnico Mantenimiento e instalación de sistemas solares fotovoltaicos a los aprendices del corregimiento Montecitos – Rio de Oro.

Dia 03/08/2024

Impartir formación de manera presencial del curso complementario de Innovación para microempresarios, a los aprendices del corregimiento Bella esperanza – Tamalameque.

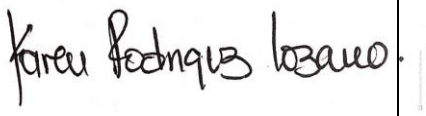
Dia 04/08/2024

Impartir formación de manera presencial a la ficha 3021343 del curso complementario de Formulación del plan de marketing, a los aprendices del corregimiento Minas – San Martín.

RESULTADOS:

1. Se realiza formación de manera presencial a los aprendices, con las actividades planteadas en la guía de aprendizaje, donde se aborda los temas relacionados con la formación, que les ayude a lograr un mejoramiento en sus aprendizajes.

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

1. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS. 2. TIQUETES		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Continuar con la formación presencial, desarrollando las actividades propuestas en la guía de aprendizaje.	**KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO**	**30 de septiembre de 2024.**
2. Generar evidencias para alimentar el drive todos los meses, soportando las obligaciones contractuales.	**KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO**	**30 de septiembre de 2024.**
CONCLUSIÓNES: Se imparte formación de manera presencial a los aprendices, en donde logran tener un concepto más claro de los temas relacionados con la guía de aprendizaje y como ponerlo en práctica tanto en la vida personal como laboral, logrando así comprender temáticas y como aplicarlas en emprendimientos o negocios en la zona rural.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO		
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: 2024.08.12 10:33:42 -05'00'

EVIDENCIAS - INFORME DE LEGALIZACIÓN 107624

Curso complementario Innovación para microempresarios




Técnico Mantenimiento e instalación de sistemas solares fotovoltaicos ficha 3029700

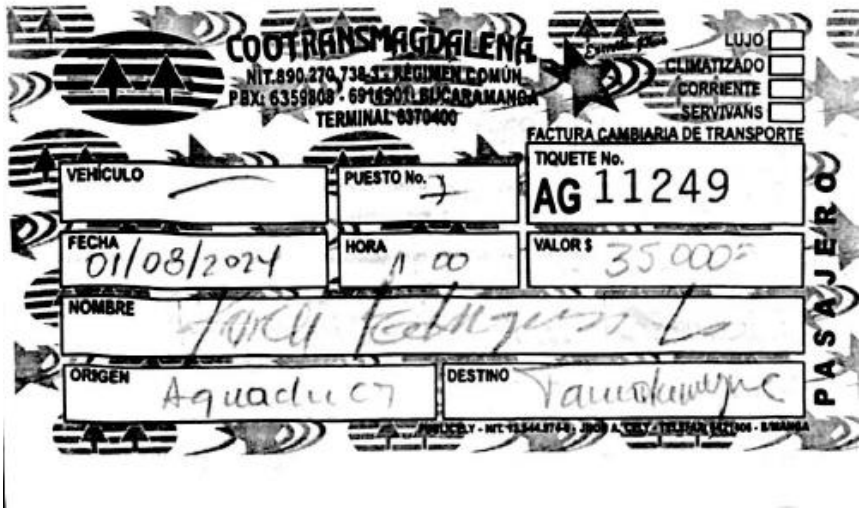



Curso complementario Innovación para microempresarios




Curso complementario Formulación de un plan de negocios ficha 3021343



COOTRANSMAGDALENA
NIT.890.270.738-1 REGIMEN COMÚN
PBX: 6359808 - 6916901 BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

VEHÍCULO
PUESTO No. 7
TIQUETE No. AG 11249
FECHA 01/08/2024
HORA 1:00
VALOR $ 35.000
NOMBRE Karen Rodriguez
ORIGEN Aguachica
DESTINO Tamalameque

PASAJERO



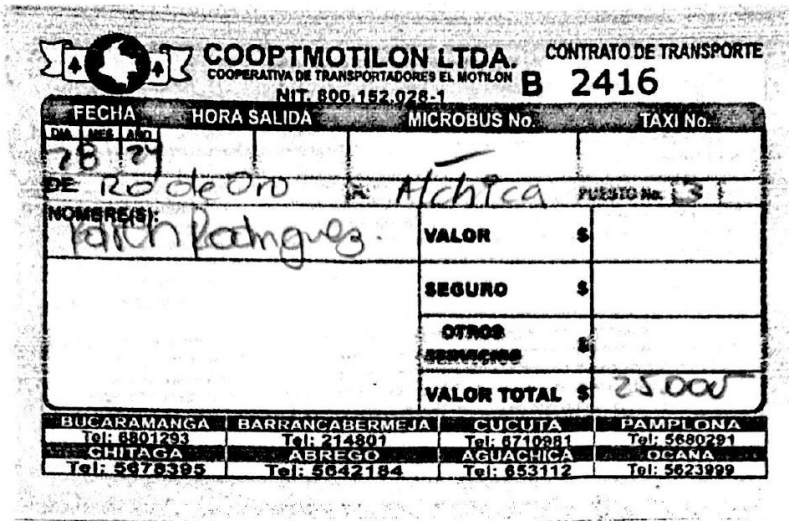
COOTRANSMAGDALENA
NIT.890.270.738-1 - REGIMEN COMÚN
PBX: 6359808 - 6916901 - BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

VEHÍCULO YA 716
PUESTO No. 2
TIQUETE No. AG 15161
FECHA 01 Agosto 24
HORA 6:00 pm
VALOR $ 35000
NOMBRE Karen Rodriguez V.
ORIGEN Tamalameque
DESTINO Aguachica

PASAJERO



COOPTMOTILON LTDA.
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES EL MOTILON
NIT. 800.152.026-1

CONTRATO DE TRANSPORTE
B 2416

FECHA DIA	MES	AÑO	HORA SALIDA	MICROBUS No.	TAXI No.
28		24			

DE Rio de Oro A Aguachica PUESTO No. 3

NOMBRE(S): Karen Rodriguez

VALOR	$	
SEGURO	$	
OTROS SERVICIOS	$	
VALOR TOTAL	$	25000

BUCARAMANGA	BARRANCABERMEJA	CUCUTA	PAMPLONA
Tel: 6801293	Tel: 214801	Tel: 6710881	Tel: 5680291
CHITAGA	ABREGO	AGUACHICA	OCAÑA
Tel: 5678395	Tel: 5642184	Tel: 653112	Tel: 5623999

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. 892.399.429-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 362364

Nombre: Karen Rodriguez.

Fecha: 2/8/24. Hora de Salida 11:30 A.M P.M.

Origen: Aguachica Destino: Rio de Oro

Puesto: 2 Valor $ 25.000=

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. 717583 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 935766

COOTRANSMAGDALENA

NIT.890.270.738-3 - RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359808 - 6914901 - BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

Estrella Plus
LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHÍCULO UYZ 419	PUESTO No. 1	TIQUETE No. AG 49151
FECHA 2 Ago 24	HORA 12:1	VALOR $ 35000
NOMBRE Karen Rodriguez.		
ORIGEN Aguachica	DESTINO T/mague	

PUBLICOLY - NIT. 13.844.974-8 - JHON A. CELY - TELEFAX 6421606 - B/MANGA

COOTRANSMAGDALENA

NIT.890.270.738-3 - RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359808 - 6914901 - BUCARAMANGA
TERMINAL 6370400

Estrella Plus
LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHÍCULO —	PUESTO No. 3.	TIQUETE No. AG 49151
FECHA 03/08/24.	HORA 6:00pm	VALOR $ 35.000=
NOMBRE Karol Rodriguez		
ORIGEN Bucaramanga	DESTINO Piedecuesta	

PUBLICOLY - NIT. 13.844.974-8 - JHON A. CELY - TELEFAX 6421606 - B/MANGA

COTAXI
SU MEJOR SERVICIO

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN

AUTORIZACION RESOLUCION DIAN No. 40000201185 del 2014/12/01
AUTORIZA DEL TQMC 1001 AL TQMC 10000



FACTURA DE VENTA

TQMC 44811

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica, Agosto 4/24.	
RUTA: —	DESTINO: San Martin
FECHA SALIDA: 04/08/24	HORA: 7:00 AM
NOMBRE: Karen Rodriguez Lozano	
PUESTO: 5	VALOR: 15.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS: UYS 479

GRAFICAS BAZMORA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

COTAXI
SU MEJOR SERVICIO

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN

AUTORIZACION RESOLUCION DIAN No. 40000201185 del 2014/12/01
AUTORIZA DEL TQMC 1001 AL TQMC 10000



FACTURA DE VENTA

TQMC 51611

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: San Martin, 04/08/2024	
RUTA: 45.	DESTINO: Aguachica
FECHA SALIDA: 04/08/24	HORA: 12:00 M.
NOMBRE: Karen Rodriguez L.	
PUESTO: 7	VALOR: 15 000
POLIZA VIGENTE	PLACAS: TWO 422

GRAFICAS BAZMORA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

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, 21 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	121724	**Fecha Solicitud**	2024-08-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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: 2024/08/21 16:01:39 -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, 21 de agosto de 2024	

KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO	CC: 49669677	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-23	2024-08-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50	3	4.465.545,00	286.042,00	858.126,00	350.000,00	1.208.126,00	VIATICOS FORMACION 23 24 25 26 27 28 AGOS RIO DE ORO SAN ALBERTO PAILITAS TAMALAMEQUE -IMPARTIR FORMACIÓN DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS Y TECNICOS ASIGNADOS A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA EN LA FICHA 3023700 3029360.
				2024-08-24	2024-08-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50						
				2024-08-25	2024-08-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50						
				2024-08-26	2024-08-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50						
				2024-08-27	2024-08-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50						
				2024-08-28	2024-08-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**858.126,00**	**350.000,00**	**1.208.126,00**	

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, 21 de agosto de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 23 24 25 26 27 28 AGOS RIO DE ORO SAN ALBERTO PAILITAS TAMALAMEQUE -IMPARTIR FORMACIÓN DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS Y TECNICOS ASIGNADOS A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA EN LA FICHA 3023700 3029360.

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:	21/08/2024 11:48:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
21/08/2024 4:02:02 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 ELABORACION DE AGENDA					**5/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49669677**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.6001661**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**30**	**9**	**24**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de Gestión Administrativa para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de formación Regular titulada y /o complementaria del 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	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	Coordinador academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA 1 AGUACHICA/ RIO DE ORO
RUTA 2 AGUACHICA/ SAN ALBERTO
RUTA 3 AGUACHICA/ SAN ALBERTO
RUTA 4 AGUACHICA/ PAILITAS
RUTA 5 AGUACHICA/ TAMALAMEQUE
RUTA 6 AGUACHICA/ TAMALAMEQUE

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	JAL / ALCALDIAS	**CONTACTO**	3207417857
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	23	8	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	8	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	8	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	8	24	**FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO**	26	8	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	8	24	**FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO**	27	8	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	8	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de los cursos complementarios y tecnicos asignados de manera presencial a los aprendices del programa CampeSENA en la ficha (3023700, 3029360)						

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 agenda 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 : 23/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Rio de Oro (Montecitos)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en la ficha asignada (3023700) de manera presencial, a los aprendices del programa titulada.
Desplazamientos de ruta de regreso: Rio de Oro (Montecitos) - Aguachica
Día 2 : 24/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Alberto
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de manera presencial, a los aprendices del programa complementario.
Desplazamientos de ruta de regreso: San Alberto - Aguachica
Día 3 : 25/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Alberto
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de manera presencial, a los aprendices del programa complementario.
Desplazamientos de ruta de regreso: San Alberto - Aguachica
Día 4: 26/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Pailitas
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en la ficha 3029360 asignada de manera presencial, a los aprendices del programa titulada.
Desplazamientos de ruta de regreso: Pailitas - Aguachica
Día 5 : 27/08/24
esplazamientos ruta de ida: Aguachica- Tamalameque (Sitio nuevo)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en la ficha asignada de manera presencial, a los aprendices del programa complementario.
Desplazamientos de ruta de regreso: Tamalameque (Sitio nuevo) - Aguachica
Día6 : 28/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Tamalameque (sitio nuevo)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de manera presencial, a los aprendices del programa complementario.
Desplazamientos de ruta de regreso: Tamalameque - Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.08.12 10:48:53 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.08.06 16:04:21 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Karen Rodriguez Lozano.
Nombres y Apellidos: SADY CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTORA €	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica – Cesar 04/09/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No: 121724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/08/2024 24/08/2024 25/08/2024 26/08/2024 27/08/2024 28/08/2024	23/08/2024 24/08/2024 25/08/2024 26/08/2024 27/08/2024 28/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar – Centro Agroempresarial	RIO DE ORO – CESAR – SAN ALBERTO – CESAR – PAILITAS – CESAR – TAMALAMEQUE – CESAR -

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de los cursos complementarios y técnicos asignados de manera presencial a los aprendices del programa CampeSENA en la ficha (3023700, 3029360, 3067605, 3067602)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 23/08/2024
Impartir formación en la ficha asignada (3023700) de manera presencial, a los aprendices del programa titulada en el municipio de Rio de Oro corregimiento de Montecitos)
Dia 24/08/2024
Impartir formación de manera presencial, a los aprendices del programa complementario, formulación de un plan de marketing ficha 3067605.
Dia 25/08/2024
Impartir formación de manera presencial, a los aprendices del programa complementario, formulación de un plan de marketing ficha 3067605.
Dia 26/08/2024
Impartir formación en la ficha 3029360 asignada de manera presencial, a los aprendices del programa titulada en el municipio de Pailitas Cesar.
Dia 27/08/2024
Impartir formación en la ficha (3067602) asignada de manera presencial, a los aprendices del programa complementario en Mercadeo y Ventas.
Dia 28/08/2024
Impartir formación en la ficha (3067602) asignada de manera presencial, a los aprendices del programa complementario en Mercadeo y Ventas.

RESULTADOS:

1. Se realiza formación de manera presencial a los aprendices, con las actividades planteadas en la guía de aprendizaje, donde se aborda los temas relacionados con la formación que les ayude a lograr un mejoramiento en sus aprendizajes y objetivos.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.
2. TIQUETES DE TRANSPORTE

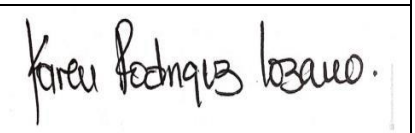
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Continuar con la formación presencial, desarrollando las actividades propuestas en la guía de aprendizaje.	**KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO**	**A partir de la fecha.**

2. Generar evidencias para alimentar el drive todos los meses, soportando las obligaciones contractuales.	**KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO**	**A partir de la fecha.**

CONCLUSIÓNES:

1. Se imparte formación de manera presencial a los aprendices en donde logran aplicar los conocimientos adquiridos de la guía de aprendizaje y como ponerlo en práctica tanto en la vida personal como laboral, logrando así comprender temáticas y como aplicarlas en emprendimientos o negocios en la zuna rural.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO	

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: 2024.09.06 09:26:17 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LA FORMACIÓN

Impartir formación ficha 3023700 23/08/2024



Impartir formación ficha 3067605 24/08/2024



Impartir formación ficha 3067605 25/08/2024



Impartir formación ficha 3029360 26/08/2024



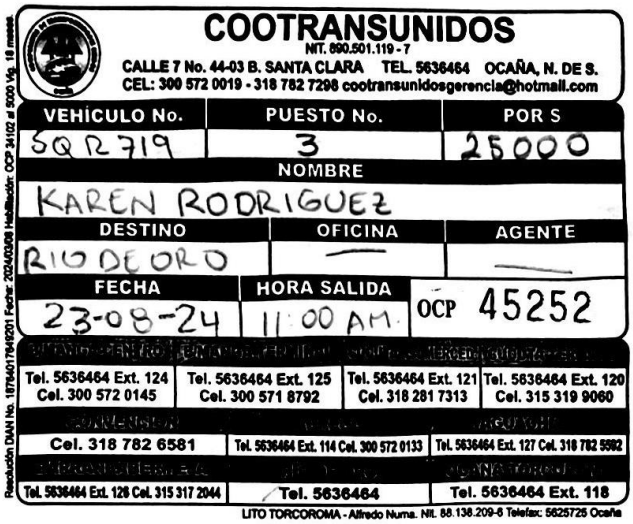
Impartir formación ficha 3067602 27/08/2024



Impartir formación ficha 3067602 28/08/2024



TIQUETES DE DESPLAZAMIENTOS 121724



COOTRANSUNIDOS
NIT. 890.501.119 - 7
CALLE 7 No. 44-03 B. SANTA CLARA TEL. 5636464 OCAÑA, N. DE S.
CEL: 300 572 0019 - 318 782 7298 cootransunidosgerencia@hotmail.com

VEHICULO No.	PUESTO No.	POR $
SQR719	3	25000

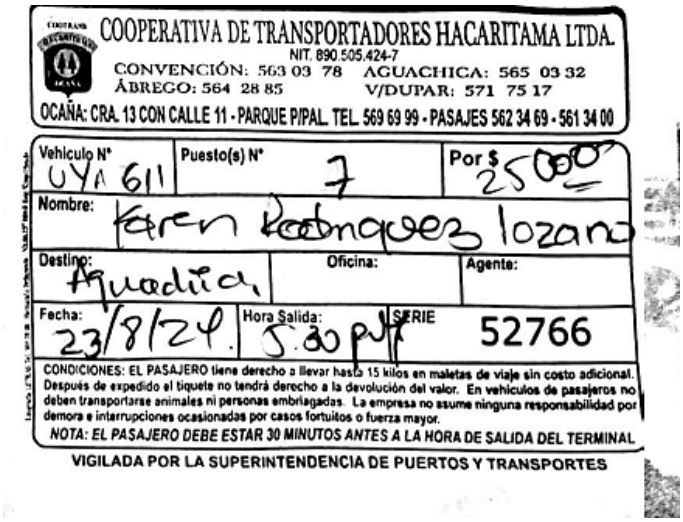
NOMBRE: KAREN RODRIGUEZ

DESTINO	OFICINA	AGENTE
RIO DE ORO	—	—

FECHA	HORA SALIDA	OCP
23-08-24	11:00 AM	45252

Tel. 5636464 Ext. 124 Cel. 300 572 0145 | Tel. 5636464 Ext. 125 Cel. 300 571 8792 | Tel. 5636464 Ext. 121 Cel. 318 281 7313 | Tel. 5636464 Ext. 120 Cel. 315 319 9060
Cel. 318 782 6581 | Tel. 5636464 Ext. 114 Cel. 300 572 0133 | Tel. 5636464 Ext. 127 Cel. 318 782 5592
Tel. 5636464 Ext. 126 Cel. 315 317 2044 | Tel. 5636464 | Tel. 5636464 Ext. 118

LITO TORCOROMA - Alfredo Numa. Nit. 88.136.209-8 Telefax: 5625725 Ocaña



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.
NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 28 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 - PARQUE P/PAL. TEL. 569 69 99 - PASAJES 562 34 69 - 561 34 00

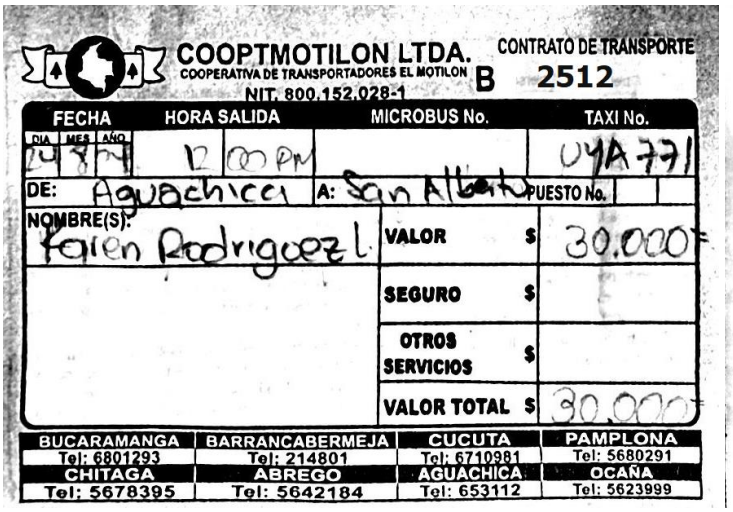
Vehiculo N°	Puesto(s) N°	Por $
UYA 611	7	25000

Nombre: Karen Rodriguez lozano

Destino:	Oficina:	Agente:
Aguachica		

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
23/8/24	5:30 PM	52766

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



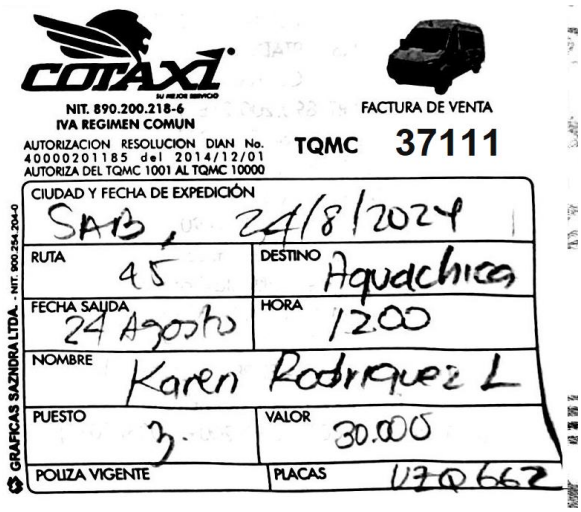
COOPTMOTILON LTDA.
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES EL MOTILON
NIT. 800.152.028-1
CONTRATO DE TRANSPORTE B 2512

FECHA DIA	MES	AÑO	HORA SALIDA	MICROBUS No.	TAXI No.
24	8	24	12:00 PM		UYA771

DE: Aguachica A: San Alberto PUESTO No.
NOMBRE(S): Karen Rodriguez L.

VALOR	$	30.000
SEGURO	$	
OTROS SERVICIOS	$	
VALOR TOTAL	$	30.000

BUCARAMANGA	BARRANCABERMEJA	CUCUTA	PAMPLONA
Tel: 6801293	Tel: 214801	Tel: 6710981	Tel: 5680291
CHITAGA	ABREGO	AGUACHICA	OCAÑA
Tel: 5678395	Tel: 5642184	Tel: 653112	Tel: 5623999

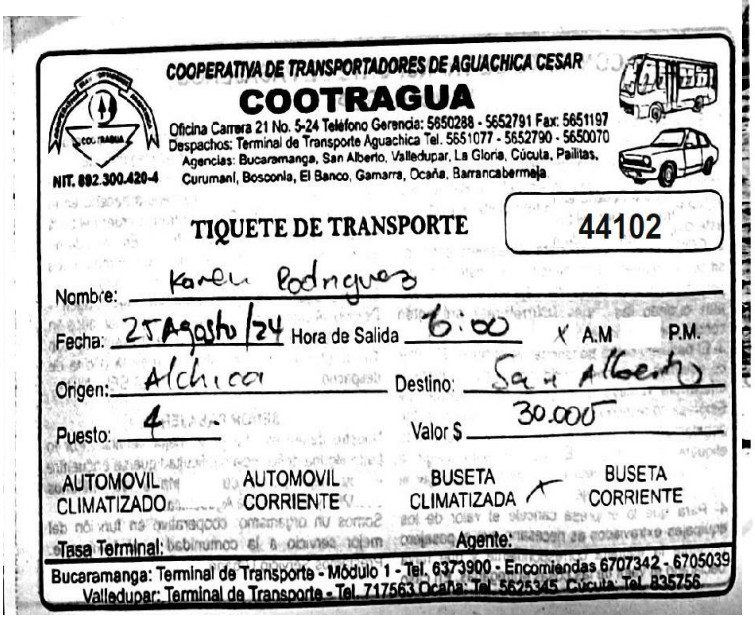


COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
FACTURA DE VENTA
AUTORIZACION RESOLUCION DIAN No. 40000201185 del 2014/12/01
AUTORIZA DEL TQMC 1001 AL TQMC 10000
TQMC 37111

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: SAB, 24/8/2024

RUTA	DESTINO
45	Aguachica
FECHA SALIDA: 24 Agosto	HORA: 12:00
NOMBRE: Karen Rodriguez L	
PUESTO: 3	VALOR: 30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS: UTQ662

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0



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 44102

Nombre: Karen Rodriguez

Fecha: 25 Agosto /24 Hora de Salida 6:00 X A.M P.M.

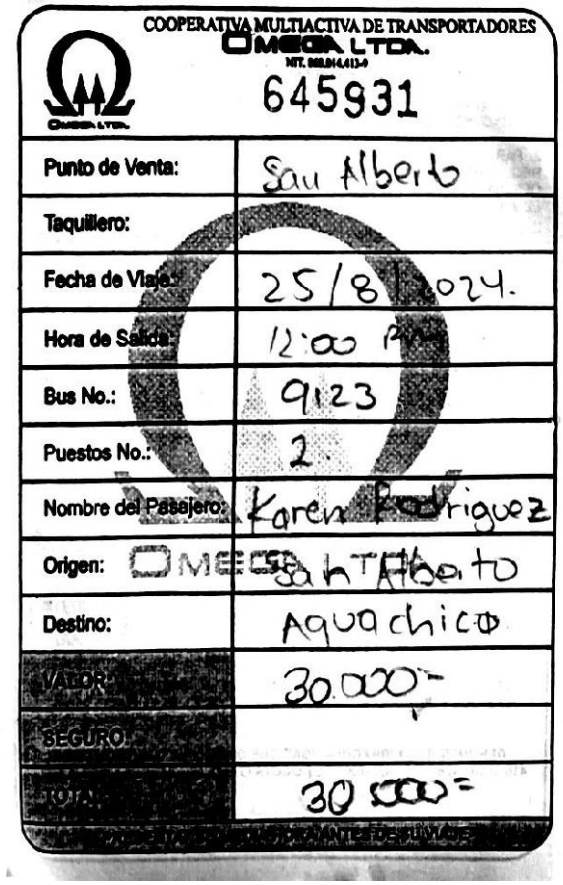
Origen: Aguachica Destino: San Alberto

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

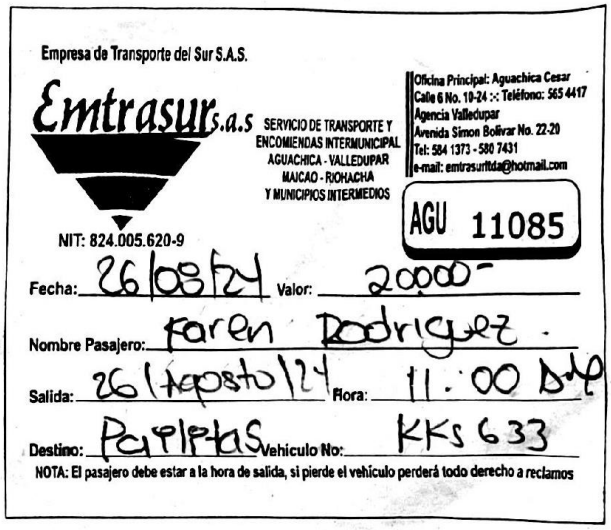


COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES OMEGA LTDA.

NIT. 800.044.413-9

645931

Punto de Venta:	San Alberto
Taquillero:	
Fecha de Viaje:	25/8/2024.
Hora de Salida:	12:00 PM
Bus No.:	923
Puestos No.:	2.
Nombre del Pasajero:	Karen Rodriguez
Origen:	San Alberto
Destino:	Aguachica
VALOR	30.000-
SEGURO	
TOTAL	30.000=



Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur s.a.s SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica Cesar
Calle 6 No. 19-24 :: Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No. 22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

NIT: 824.005.620-9

AGU 11085

Fecha: 26/08/24 Valor: 20000-

Nombre Pasajero: Karen Rodriguez.

Salida: 26/Agosto/24 Hora: 11:00 AM

Destino: Pailitas Vehiculo No: KKS 633

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehículo perderá todo derecho a reclamos



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 32334

Nombre: Karen Rodriguez.

Fecha: 26/8/24 Hora de Salida 6:00 A.M X P.M.

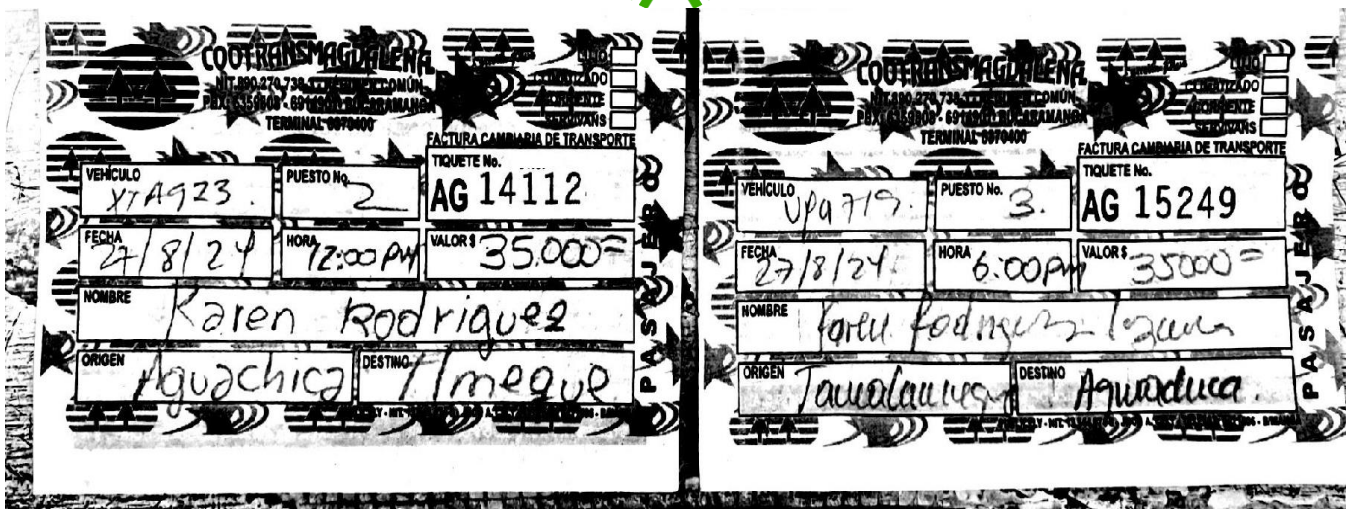
Origen: Pailitas Destino: Aguachica

Puesto: 2. Valor $ 20.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO X | 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 RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359800 - 6918500 BUCARAMANGA
TERMINAL: 6370400
LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS
FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE
PASAJERO

VEHÍCULO: XTA923
PUESTO No.: 2
TIQUETE No.: AG 14112
FECHA: 27/8/24
HORA: 12:00 PM
VALOR $: 35.000=
NOMBRE: Karen Rodriguez
ORIGEN: Aguachica
DESTINO: Ymeque

COOTRANSMAGDALENA
NIT.890.270.738 RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359800 - 6918500 BUCARAMANGA
TERMINAL: 6370400
LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS
FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE
PASAJERO

VEHÍCULO: UPA719
PUESTO No.: 3
TIQUETE No.: AG 15249
FECHA: 27/8/24
HORA: 6:00 PM
VALOR $: 35000=
NOMBRE: Karen Rodriguez Lozano
ORIGEN: Tamalameque
DESTINO: Aguachica



COOTRANSMAGDALENA
NIT.890.270.738 RÉGIMEN COMÚN
PBX: 6359800 - 6918500 BUCARAMANGA
TERMINAL: 6370400
LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS
FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE
PASAJERO

VEHÍCULO: UXD719
PUESTO No.: 8
TIQUETE No.: AG 14161
FECHA: 28-8-24
HORA: 6:30 AM
VALOR $: 35.000-
NOMBRE: Karen Rodriguez.
ORIGEN: Achica
DESTINO: Ymeque.

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
Oficina Carrera 21 No. 5-24 Teléfono Gerencia: 5850283 - 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 50322

Nombre: Karen Rodriguez.
Fecha: 28/8/24 Hora de Salida 6:00 A.M. P.M.
Origen: Tamalameque Destino: Aguachica
Puesto: 8 Valor $ 35000-

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

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:	martes, 27 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	133724	**Fecha Solicitud**	2024-08-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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: 2024/08/27 15:46:13 -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:	martes, 27 de agosto de 2024	

KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO	CC: 49669677	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-30	2024-08-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	210.000,00	782.084,00	VIATICOS FORMACION 30 31 AGOS 01 02 SEP RIO DE ORO SAN ALBERTO PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS Y TÉCNICOS ASIGNADOS DE MANERA PRESENCIAL A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA FICHAS 3023700 3029360
				2024-08-31	2024-08-31	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50						
				2024-09-01	2024-09-01	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50						
				2024-09-02	2024-09-02	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**210.000,00**	**782.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 30 31 AGOS 01 02 SEP RIO DE ORO SAN ALBERTO PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS Y TÉCNICOS ASIGNADOS DE MANERA PRESENCIAL A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA FICHAS 3023700 3029360

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:	martes, 27 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	27/08/2024 8:32:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
27/08/2024 3:46:32 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					**5/08/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49669677**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.6001661**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**30**	**9**	**24**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de Gestión Administrativa para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de formación Regular titulada y /o complementaria del 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	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	Coordinador academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO
RUTA 1 AGUACHICA/ RIO DE ORO (Montecitos)
RUTA 2 AGUACHICA/ SAN ALBERTO
RUTA 3 AGUACHICA/ SAN ALBERTO
RUTA 4 AGUACHICA/ PAILITAS

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	JAL / ALCALDIAS		**CONTACTO**	3207417857
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	8	24	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	31	8	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	31	8	24	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	9	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	1	9	24	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	9	24	**FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO**	2	9	24	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de los cursos complementarios y tecnicos asignados de manera presencial a los aprendices del programa CampeSENA en la ficha (3023700, 3029360)							

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 agenda 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 : 30/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Rio de Oro (Montecitos)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en la ficha asignada (3023700) de manera presencial, a los aprendices del programa titulada.
Desplazamientos de ruta de regreso: Rio de Oro (Montecitos) - Aguachica
Día 2 : 31/08/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Alberto
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de manera presencial, a los aprendices del programa complementario.
Desplazamientos de ruta de regreso: San Alberto - Aguachica
Día 3 : 01/09/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Alberto
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación de manera presencial, a los aprendices del programa complementario.
Desplazamientos de ruta de regreso: San Alberto - Aguachica
Día 4: 02/09/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Pailitas
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en la ficha 3029360 asignada de manera presencial, a los aprendices del programa titulada.
Desplazamientos de ruta de regreso: Pailitas - Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Sady Casselles L. Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.08.12 10:49:15 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.08.06 16:04:38 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Karen Rodriguez Lozano.
Nombres y Apellidos: SADY CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTORA €	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica – Cesar 04/09/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No: 133724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	30/08/2024 31/08/2024 01/09/2024 02/09/2024	30/08/2024 31/08/2024 01/09/2024 02/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar – Centro Agroempresarial	RIO DE ORO – CESAR – SAN ALBERTO – CESAR – PAILITAS – CESAR –

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación de los cursos complementarios y técnicos asignados de manera presencial a los aprendices del programa CampeSENA en la ficha (3023700, 3029360, 3027605)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 30/08/2024
Impartir formación en la ficha asignada (3023700) de manera presencial, a los aprendices del programa titulada en el municipio de Rio de Oro corregimiento de Montecitos)
Dia 31/08/2024
Impartir formación de manera presencial, a los aprendices del programa complementario, formulación de un plan de marketing ficha 3067605.
Dia 01/09/2024
Impartir formación de manera presencial, a los aprendices del programa complementario, formulación de un plan de marketing ficha 3067605.
Dia 02/09/2024
Impartir formación en la ficha 3029360 asignada de manera presencial, a los aprendices del programa titulada en el municipio de Pailitas Cesar.

RESULTADOS:

1. Se realiza formación de manera presencial a los aprendices, con las actividades planteadas en la guía de aprendizaje, donde se aborda los temas relacionados con la formación que les ayude a lograr un mejoramiento en sus aprendizajes y objetivos.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.
2. TIQUETES DE TRANSPORTE

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Continuar con la formación presencial, desarrollando las actividades propuestas en la guía de aprendizaje.	**KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO**	**A partir de la fecha.**
2. Generar evidencias para alimentar el drive todos los meses, soportando las obligaciones contractuales.	**KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO**	**A partir de la fecha.**

CONCLUSIÓNES: **1.** Se imparte formación de manera presencial a los aprendices en donde logran aplicar los conocimientos adquiridos de la guía de aprendizaje y como ponerlo en práctica tanto en la vida personal como laboral, logrando así comprender temáticas y como aplicarlas en emprendimientos o negocios en la zuna rural.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO		
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: 2024.09.06 09:26:06 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LA FORMACIÓN

Impartir formación ficha 3023700 30/08/2024





Impartir formación ficha 3067605 31/08/2024




Impartir formación ficha 3067605 01/09/2024




Impartir formación ficha 3029360 02/09/2024




TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO

COOTRANSUNIDOS
NIT. 890.501.119 - 7
CALLE 7 No. 44-03 B. SANTA CLARA TEL. 5636464 OCAÑA, N. DE S.
CEL: 300 572 0019 - 318 782 7286 cootransunidosgerencia@hotmail.com

VEHICULO No.	PUESTO No.	POR $
UDK926	2	25000

NOMBRE: KAREN RODRIGUEZ

DESTINO	OFICINA	AGENTE
RIO DE ORO	—	—

FECHA	HORA SALIDA	OCP 45244
30 08 24	11:00 AM.	

Tel. 5636464 Ext. 124 Cel. 300 572 0145 | Tel. 5636464 Ext. 125 Cel. 300 571 8792 | Tel. 5636464 Ext. 121 Cel. 318 281 7313 | Tel. 5636464 Ext. 120 Cel. 315 319 9060
Cel. 318 782 6581 | Tel. 5636464 Ext. 114 Cel. 300 572 0133 | Tel. 5636464 Ext. 127 Cel. 318 782 6582
Tel. 5636464 Ext. 126 Cel. 315 317 2044 | Tel. 5636464 | Tel. 5636464 Ext. 118

Resolución DIAN No. 18764011766291 Fecha: 2024/05/06 Habilitación: OCP 34102 al 8300 Vig. 18 meses

LITO TORCORAMA - Alfredo Numa. NIL 88.136.209-8 Telefax: 5625725 Ocaña

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.
NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 28 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 - PARQUE P/PAL. TEL. 569 69 99 - PASAJES 562 34 69 - 561 34 00

Vehiculo N°	Puesto(s) N°	Por $
UYA 719	1	25000

Nombre: Karen Rodriguez

Destino:	Oficina:	Agente:
Aguachica		

Fecha:	Hora Salida:	SERIE
30/8/24	5:30 PM	52671

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

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES

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 43871

Nombre: Karen Rodriguez
Fecha: 31/8/24 Hora de Salida 6:00 X A.M. P.M.
Origen: Aguachica Destino: San Alberto
Puesto: 1 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

COOPTMOTILON LTDA.
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES EL MOTILON
NIT. 800.152.028-1
CONTRATO DE TRANSPORTE B 2624

FECHA DIA MES AÑO	HORA SALIDA	MICROBUS No.	TAXI No.
31 8 24	12:00 PM		POW 419

DE: San Alberto A: Aguachica PUESTO No.
NOMBRE(S): Karen Rodriguez

VALOR	$	30.000
SEGURO	$	
OTROS SERVICIOS	$	
VALOR TOTAL	$	30.000

BUCARAMANGA	BARRANCABERMEJA	CUCUTA	PAMPLONA
Tel: 6801283	Tel: 214801	Tel: 4710961	Tel: 5680291
CHITAGA	ABREGO	AGUACHICA	OCAÑA
Tel: 5678395	Tel: 5642184	Tel: 853112	Tel: 5623999

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 363521

Nombre: Karen Rodriguez

Fecha: 01 09. Hora de Salida 6:00 A.M. P.M.

Origen: Aguachica Destino: San Alberto

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

COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA

AUTORIZACION RESOLUCION DIAN No. 40000201185 del 2014/12/01
AUTORIZA DEL TQMC 1001 AL TQMC 10000

TQMC 36266

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: San Alberto, 01/09/2024

RUTA	DESTINO
45	Aguachica
FECHA SALIDA: 01/9/24.	HORA: 12:00
NOMBRE: Karen Rodriguez	
PUESTO	VALOR: 30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS: UDT 419.

GRAFICAS SAZENDRA LTDA. - NIT. 800.254.204-0

Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur s.a.s

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL
AGUACHICA - VALLEDUPAR
MAICAO - RIOHACHA
Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica Cesar
Calle 6 No. 18-24 :-: Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No. 22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

NIT: 824.005.620-9

AGU 10985

Fecha: 2/9/24 Valor: 20000=

Nombre Pasajero: Karen Rodriguez.

Salida: 2/7/24 Hora: 11:00 PM

Destino: Pailitas Vehiculo No: UYA 719

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehículo perderá todo derecho a reclamos

---

COOTRANSMAGDALENA

TERMINAL

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

VEHÍCULO	PUESTO No. 2	TIQUETE No. AG 22414
FECHA 2 09 24.	HORA 6:00	VALOR $ 20000=
NOMBRE: Karen Rodriguez		
ORIGEN: Pailitas	DESTINO: Aguachica	