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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**17693-144736**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.112.956.345	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gvillalbab@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	77327305801
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	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:	5998861/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**28324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SER CAMPESENA DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2024-002235

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 07/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.507.505
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 36.766.320
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.041.960

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 975.105	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.440.650**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.684.850**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**5166504972**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.228.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.308.798		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.684.850,00	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	27.203,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.438.342,00**	

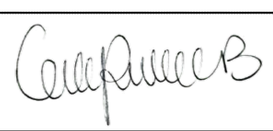
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1Programas de formación 2024 Ficha2978832-2981097-2978834-2981100-2975630-2974392 GENERACION DE IDEAS PARA UN NEGOCIO INNOVADOR
2Se realiza alistamiento de las formaciones concertadas del Programa Sena CAMPESENA3se dio asesoría en comercial a las fichas insc
el curso generacion de ideas para un negocio innovador 5Usar la plataforma Sofía Plus para el registro de aprendices reporte de horas
del mes de noviembre7Se está construyendo el documento "Trazabilidad del plan de gestión ambiental del eje estratégico desarrollo sust
8Realice él envió de la agenda de viáticos de noviembre11Reunión "Trazabilidad del plan de gestión ambiental del eje estratégico desar
sustentable 13Ejecute la acción de subir los documentos solicitados por el supervisor del contrato

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
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)

18/11/24 10:55:03 USUARIO: SIC - C.C. 1112956345

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1112956345
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 4 27-38	TELÉFONO:	5651840
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5166504972**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0625055902		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 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	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP										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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 1112956345	VILLALBA BLANCO GREYNS PAMELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	111295634	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.500**

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, 10 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	161824	**Fecha Solicitud**	2024-10-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**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**	-

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
GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	CC: 1112956345	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-20	2024-10-20	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 20 OCT SAN ALBERTO - APOYAR LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN EL MERCADO CAMPESINO REALIZADO EN EL MUNICIPIO.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 20 OCT SAN ALBERTO - 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: 2024/10/10 16:01:11 -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:	jueves, 10 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	10/10/2024 14:56:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
10/10/2024 4:01:26 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					**04/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**91513512**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5998861**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	07	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para campesena en el rol de instructor de EMPRENDIMIENTO aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLE OSORIO				**CARGO**	Subdirectora de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑAS				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICOPROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA – SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	APOYAR LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER, EN EL MERCADO CAMPESINO EN EL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO CESAR							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Apoyar la organización de eventos para la participación de unidades productivas en actividades de comercialización, rutas de aprendizaje (incluyendo mecanismos virtuales), gestión empresarial y financiera cuando se requiera, así como las actividades de fomento realizadas por el programa de Emprendimiento SENA.

AGENDA

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

Día 1: 20/10/2024

Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- San Alberto

Medio de transporte: terrestre

Actividades para ejecutar: Desplazamiento al municipio de san Alberto y alistamiento de los proyectos productivos asociativos y acompañamiento a los proyectos productivos asociativos y comunitarios al gran mercado campesino

Ruta regreso San Alberto- Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.09 10:08:31 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.08 16:29:42 -05'00'	
nombre y apellido: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑAS**	
Subdirectora de Centro (E)	**Cargo: Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 22/10/2024		
PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO		
ORDEN DE VIAJE No: **161824**	**FECHA DE INICIO:** 20/10/2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 20/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Cesar/Centro Agroempresarial Sena	**OTRA: (ciudad)** **SAN ALBERTO**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: APOYAR LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER EN EL MERCADO CAMPESINO REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se Realizó acompañamiento a los proyectos productivos asociativos y comunitarios al III MERCADOCAMPESINO a las fichas 2974392-2981097 en el municipio de san Alberto		
RESULTADOS:		
1.Se verifico el cumplimiento de actividades con los aprendices		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Registro fotográfico **2. Lista de asistencia**		

COMPROMISOS

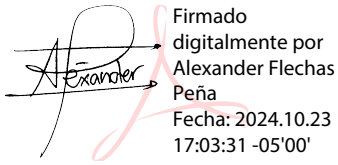
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.Realizar acompañamiento a los proyectos productivos asociativos y comunitarios al III MERCADO CAMPESINO	GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	APARTIR DE LA FECHA

CONCLUSIÓNES:
Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices para la realización de la feria entablando contacto con nuevos clientes tanto para la venta como la comercialización de los productos

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GREYNS PAMELA VILLLBA BLANCO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑAS**	 Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.23 17:03:31 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

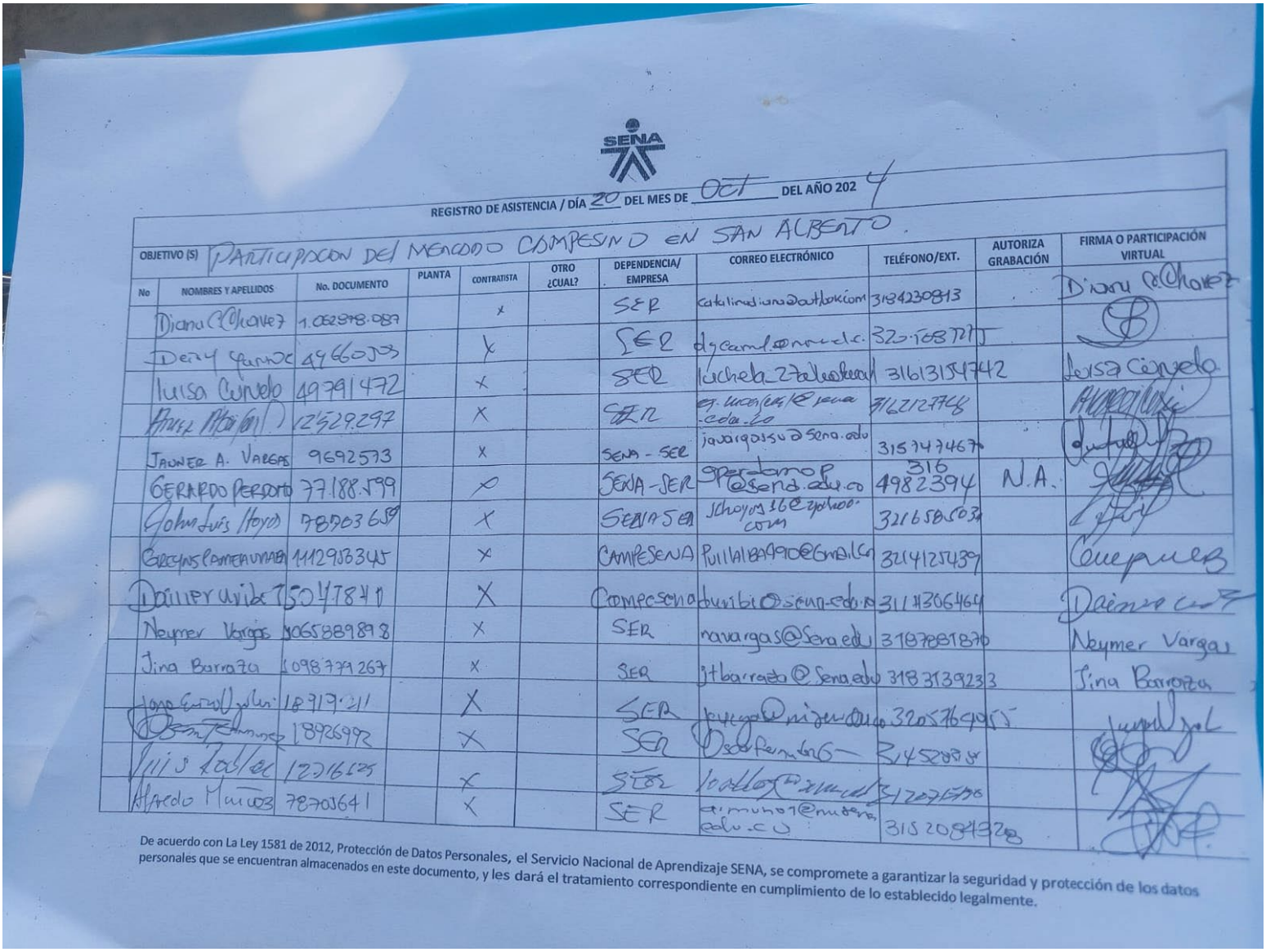












REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE OCT DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): PARTICIPACION DEL MERCADO CAMPESINO EN SAN ALBERTO.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Diana C Chavez	1.062978.089		x		SER	catalinadiana@outlook.com	3184230813		Diana C Chavez
	Deicy Garnica	49660103		X		SER	dgcamil.@nuevo.c.	320-1687717		
	Luisa Cuervo	49791472		x		SER	luchela_27@hotmail	3161315 4742		Luisa Cuervo
	Angel Mauricio	12529297		X		SER	ej.uncierto@sena.edu.co	3162127748		
	JAUVER A. VARGAS	9692573		x		SENA - SER	javargassu@sena.edu	3157747467		
	GERARDO PERDOMO	77.188.599		X		SENA-SER	operativo@sena.edu.co	316 4982394	N.A.	
	John Luis Hoyos	78903659		X		SENA SER	jchoyos16@yahoo.com	3216586503		
	Gregorio Pantoja Urbano	1112983345		x		CAMPESENA	Pullalbarajo@gmail.co	3214125439		
	Dailler Uribe	7504784		X		Campesena	duribe@sena.edu.co	3114306464		Dailler Uribe
	Neymer Vargas	1065889898		X		SER	navargas@sena.edu	3187881870		Neymer Vargas
	Jina Barroza	1098779267		x		SER	jtbarreto@sena.edu	3183139233		Jina Barroza
	Jorge Enrique Julio	18919211		X		SER	jorjulio@misena.edu.co	3205764945		
	Jesus Fernando	18926992		X		SER		3145		
	Luis Carlos	12216625		x		SER				
	Alfredo Muñoz	78703641		X		SER	almuhoz@misena.edu.co	315 2084328		

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.

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, 23 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	175124	**Fecha Solicitud**	2024-10-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3324	**Dependencia Solicitante**	952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL
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: 2024/10/23 18:15:12 -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.

GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	CC: 1112956345	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-28	2024-10-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	260.000,00	832.084,00	VIATICOS FORMACION 28 29 30 31 OCT LA GLORIA TAMALAMEQUE CHIMICHAGUA - IMPARTIR ASESORIA PRESENCIAL EN LOS PPAYC DE LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA
				2024-10-29	2024-10-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
				2024-10-30	2024-10-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIMICHAGUA	0,5	No	50							
				2024-10-31	2024-10-31	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**260.000,00**	**832.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 28 29 30 31 OCT LA GLORIA TAMALAMEQUE CHIMICHAGUA - IMPARTIR ASESORIA PRESENCIAL EN LOS PPAYC DE LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA

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.

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	23/10/2024 17:58:15

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
23/10/2024 6:15:28 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					**18/10/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1112956345**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5998861**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	7	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal para campe SENA en el rol de instructor de EMPRENDIMIENTO aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑAS				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA-VEGA GRANDE - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE-PUERTO BOCAS - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - CHIMICHAGUA-ULTIMO CASO - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE-ZAPATOSA- AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	LAUDYS C -ROSA P-INDIRA V- ALEJAN		**CONTACTO**	3104323289-3107444821 3168158433
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		28	10	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		29	10	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	10	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	31	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		31	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IIMPARTIR ASESORIA PRESENCIAL EN LOS PPAYC DE LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias, campesinas asignadas y beneficiarias del servicio de acompañamiento en las áreas comercial y de asociatividad, de acuerdo con el plan de acción concertado para la puesta en marcha de la unidad o proyecto productivo y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional SER

AGENDA

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

Día 1 : 28/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA VEGA GRANDE
Impartir asesorías en asociatividad y comercialización a los proyectos productivos asociativos y comunitarios priorizados del programa Sena Emprende Rural. PPYAC miel de abeja
Desplazamientos Ruta de regreso: LA GLORIA VEGA GRANDE- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

Día 2 : 29/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - TAMALAMEQUE -PUERTO BOCAS
Impartir asesorías en asociatividad y comercialización a los proyectos productivos asociativos y comunitarios priorizados del programa Sena Emprende Rural. PPYAC pollos de engorde
Desplazamientos Ruta de regreso: TAMALAMEQUE -PUERTO BOCAS- AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

Día 3 : 30/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CHIMICHAGUA-ULTIMO CASO
Impartir asesorías en asociatividad y comercialización a los proyectos productivos asociativos y comunitarios priorizados del programa Sena Emprende Rural. PPYAC porcinos
Desplazamientos Ruta de regreso: CHIMICHAGUA-ULTIMO CASO - AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

Día 4: 31/10/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - TAMALAMEQUE-ZAPATOSA
Impartir asesorías en asociatividad y comercialización a los proyectos productivos asociativos y comunitarios priorizados del programa Sena Emprende Rural. PPYAC pollos de engorde
Desplazamientos Ruta de regreso: TAMALAMEQUE-ZAPATOSA - AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.22 15:48:46 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.18 20:48:52 -05'00'	
nombre y apellido: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑAS**	
Cargo: subdirectora E	**Cargo: Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos: GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 01/11/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
175124	28/10/2024 29/10/2024 30/10/2024 31/10/2024	28/10/2024 29/10/2024 30/10/2024 31/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial Sena	**La gloria -Tamalameque-Chimichagua-Tamalameque**

impartir asesoría presencial en los PPAYC de los municipios objeto de la agenda.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **se impartió asesorías comerciales en la ficha 2981097**
2. **se impartió asesorías comerciales en la ficha 2978834**
3. **se impartió asesorías comerciales en la ficha 2981100**
4. **se impartió asesorías comerciales en la ficha 2978832**

RESULTADOS:

1.Se verifico el cumplimiento de actividades con los aprendices

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

1. **Registro fotográfico**
2. **Registro de asistencia**
3. **tiquetes**

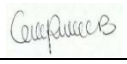
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. impartir asesorías comerciales de PPAYC en los municipios objeto de la agenda.	GREYNS PAMELA VILLALBA BLANCO	APARTIR DE LA FECHA

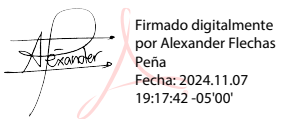
CONCLUSIÓNES:

Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices para la realización de las asesorías comerciales

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
GREYNS PAMELA VILLLBA BLANCO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑAS**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Dia 1-28/10/2024



Día 2- 29/10/2024



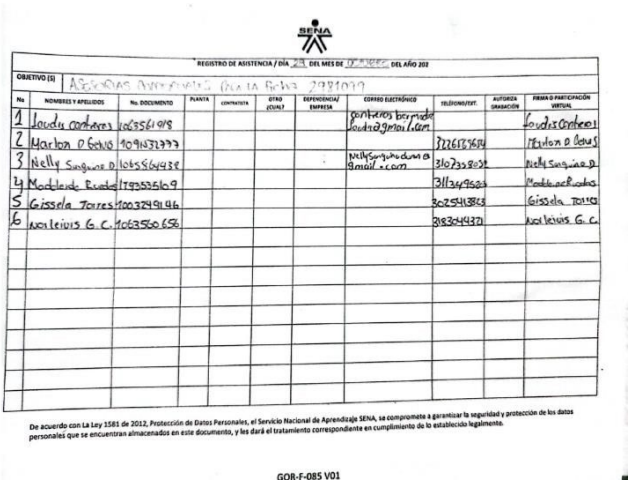
Día 3- 30/10/2024



Día 4- 31/10/2024



Dia 1-28/10/2024



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 202

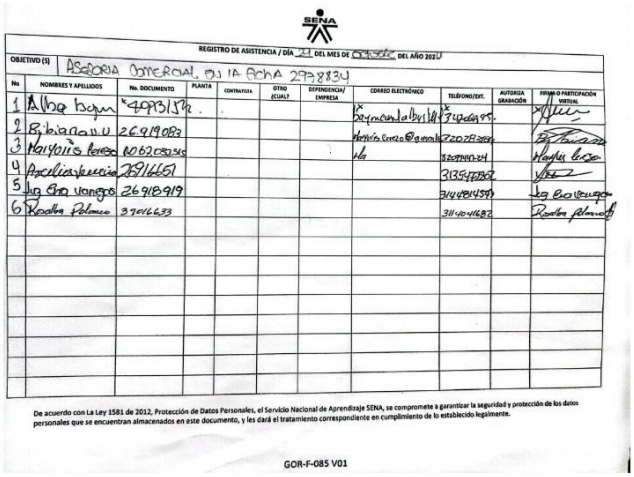
OBJETIVO (S): ASESORIAS AMBIENTALES PARA LA FICHA 2981079

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Loudis cordero	1063561918					gonzalezbermudezloudis@gmail.com			Loudis Cordero
2	Marlon D Genis	1094931777						3226837674		Marlon D Genis
3	Nelly Sanjuan D	1065564438					Nellysanjuandu@gmail.com	3107338032		Nelly Sanjuan D
4	Maddeleb Prada	1193553569						3113495231		Maddeleb Prada
5	Gissela Torres	1003249146						3225413823		Gissela Torres
6	norleivis G C.	1063560636						3183644371		norleivis G C.

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 V01

Día 2- 29/10/2024



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

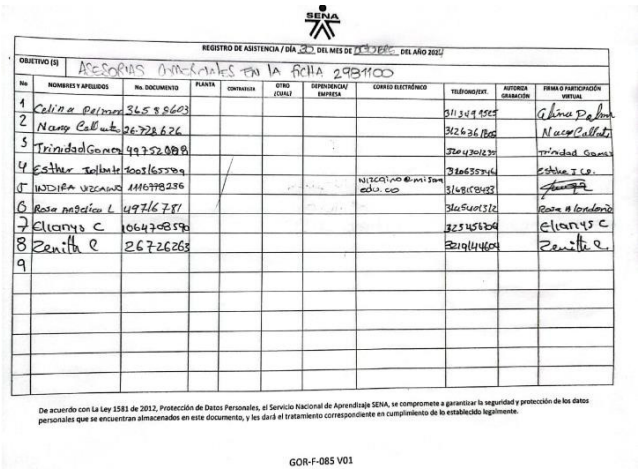
OBJETIVO (S): ASESORIA COMERCIAL. DJ IA FICHA 2978834

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Alba Bayon	40931578						3134694955		
2	Rebeca M.U	26949083						3207747224		
3	Marjorie Perez	1062058346					Marjorie.Cortes@gmail.com	3207747224		
4	Angelica Garcia	28716651					Ida	3207747224		
5	Ing Eco Vanegas	26918919						3135778882		
6	Rosalba Palomeo	37016633						3114514559		

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 V01

Día 3- 30/10/2024



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

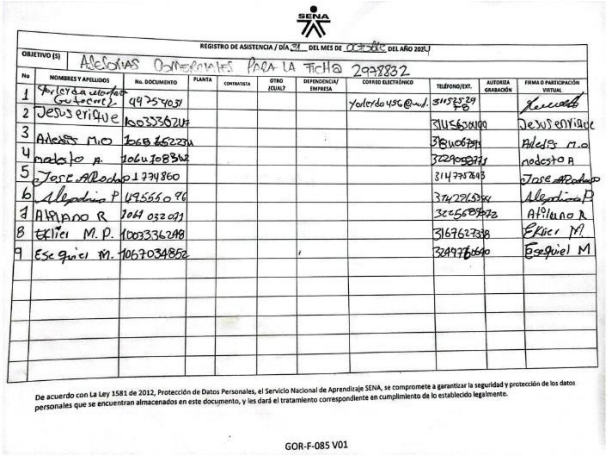
OBJETIVO (S): ASESORIAS AMBIENTALES PARA LA FICHA 2981100

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Celina Palmar	36588603						3113491955		Celina Palmar
2	Nancy Callate	26728626						3126261866		Nancy Callate
3	Trinidad Gomez	49752088						3204301639		Trinidad Gomez
4	Esther Tellez	1003165339						3165557346		Esther T. C.
5	NIDIRA VEGANO	1116778236					NIDIAVNO@misena.edu.co	3148178493		
6	Rosa Medina L	49716781						3145401512		Rosa M londoño
7	Elianys C	1064708590						3215458264		Elianys C
8	Zenith Q	26726263						3209144654		Zenith Q.
9										

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 V01

Día 4- 31/10/2024



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 31 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

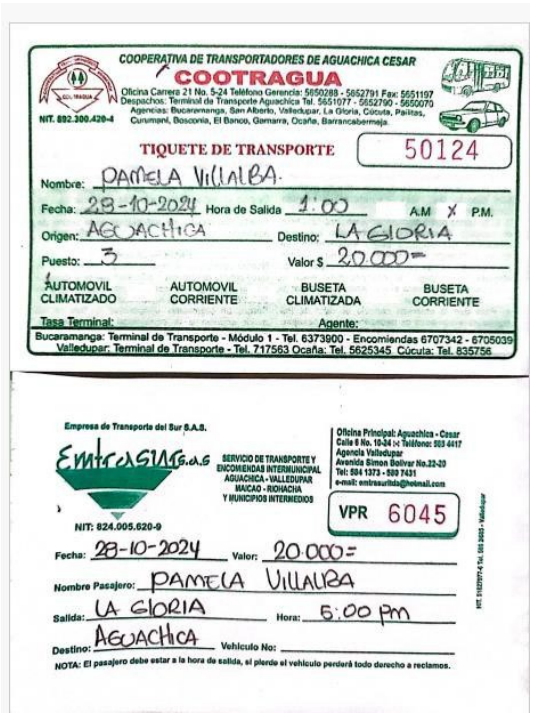
OBJETIVO (S): ASESORIAS AMBIENTALES PARA LA FICHA 2978832

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yorleydis Cristina Sotomayor	1095540931					Yorleydis456@gmail.com	3114535259		
2	Jesus Peñate	1065850214						3115630100		Jesus Peñate
3	Alexis M.O	1065852230						3136068311		Alexis M.O
4	natalia A.	1064108362						3229058771		natalia A
5	Jose Alfredo	1794860						3147988843		Jose Alfredo
6	Alejandra P	1095550796						3142285844		Alejandra P
7	Adriana R	1064032071						3205609932		Adriana R
8	Erika M. P.	1003336298						3169627838		Erika M.
9	Esequiel M.	1067034852						3209776660		Esequiel M

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 V01

Dia 1-28/10/2024



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE 50124
Nombre: PAMELA VILLALBA
Fecha: 28-10-2024 Hora de Salida 1:00 A.M X P.M.
Origen: AGUACHICA Destino: LA GLORIA
Puesto: 3 Valor $ 20.000=
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

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 8 No. 10-24 Teléfono: 583 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No.22-20
Tel: 594 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com
NIT: 824.005.620-9
VPR 6045
Fecha: 28-10-2024 Valor: 20.000=
Nombre Pasajero: PAMELA VILLALBA
Salida: LA GLORIA Hora: 5:00 pm
Destino: AGUACHICA Vehiculo No:
NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, el pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.

Día 2- 29/10/2024



COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
FACTURA DE VENTA
TQMC 69640
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: AGUACHICA
RUTA: DESTINO: TAMALAMEQUE
FECHA SALIDA: 29-OCTU-2024 HORA: 6:00 =
NOMBRE: PAMELA VILLALBA
PUESTO: 5 VALOR: 35.000 =
POLIZA VIGENTE | PLACAS

COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
FACTURA DE VENTA
TQMC 4674332
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: TAMALAMEQUE
RUTA: DESTINO: AGUACHICA.
FECHA DE SALIDA: 29-Octu-2024 HORA: 1:30 Pm
NOMBRE: PAMELA VILLALBA
PUESTO: 2 VALOR: 35.000=
POLIZA VIGENTE | PLACAS

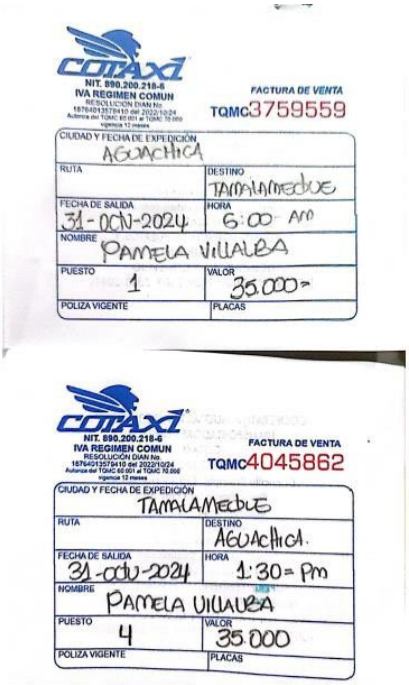
Día 3- 30/10/2024



Copetrai
NIT. 890.200.809-7 REGIMEN COMUN
CALLE 56 No. 17B - 17
GRANDES CONTRIBUYENTES Res. No. 2509/03
EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
55090
NOMBRE: PAMELA VILLALBA
FECHA DE SALIDA: 30-OCTU-2024 HORA DE SALIDA: 6:00 AM DESTINO: CHIMICHAGUA
No. PASAJERO: PUESTO(S): 18 ORIGEN: AGUACHICA.
OFICINA EXPEDIDORA: AGUACHICA FECHA DE EXPEDICION: 30-10-2024
PLACA VEHICULO: NUMERO INTERNO: 7982 VALOR TOTAL: 40000=
OBSERVACIONES:
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o.
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Copetrai
NIT. 890.200.809-7 REGIMEN COMUN
CALLE 56 No. 17B - 17
GRANDES CONTRIBUYENTES Res. No. 2509/03
EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
55482
NOMBRE: PAMELA VILLALBA
FECHA DE SALIDA: 30-OCT-2024 HORA DE SALIDA: 2:00PM DESTINO: AGUACHICA
No. PASAJERO: PUESTO(S): 9 ORIGEN: CHIMICHAGUA.
OFICINA EXPEDIDORA: Chimichagua. FECHA DE EXPEDICION: 30-10-2024
PLACA VEHICULO: NUMERO INTERNO: 7830 VALOR TOTAL: 40.000=
OBSERVACIONES:
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o.
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Día 4- 31/10/2024



COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
FACTURA DE VENTA
TQMC 3759559
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: AGUACHICA
RUTA: DESTINO: TAMALAMEQUE
FECHA DE SALIDA: 31-OCT-2024 HORA: 6:00 AM
NOMBRE: PAMELA VILLALBA
PUESTO: 1 VALOR: 35.000=
POLIZA VIGENTE | PLACAS

COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
FACTURA DE VENTA
TQMC 4045862
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: TAMALAMEQUE
RUTA: DESTINO: AGUACHICA.
FECHA DE SALIDA: 31-OCTU-2024 HORA: 1:30= Pm
NOMBRE: PAMELA VILLALBA
PUESTO: 4 VALOR: 35.000
POLIZA VIGENTE | PLACAS