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	**12067-404918**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEJANDRA HERRAN SALAS	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.065.876.350	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	alejaherran88@gmail.com	**Número de Cuenta:**	0808002815
IP/Nº de contacto:	3182860868	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6001690/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**28024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-002235

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.189.905
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,56%
Ingresos por comisiones	$ 2.362.294	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 25.947
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.827.839**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.607.739**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 25.947**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7944817276**
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	$ 156.300	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 1.536.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.747.723		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.607.739,00	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	25.947,00	0,56%
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	34.139,00	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	**$4.405.459,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se socializo la oferta disponible para el mes de Noviembre, con los diferentes enlaces y puntos de atención a victimas

Se registro los aspirantes en la plataforma sofia plus y se asocio a la ruta de aprendizaje

Se impartió formación profesional en el programa desplazados en el área de procesamiento de alimentos en los cursos:Higiene y manipulación de alimentos , fichas: 3118853, 3110037, 3119938, 3119939.

Se evaluó en sofia plus los juicios correspondientes a las fichas asignadas

Se desplazó a los municipios de San Alberto, La Gloria y Gamarra para ofertar programas e impartir formación

Se actualizó el portafolio del instructor con la guías de aprendizaje, planes de trabajo, planeación pedagógica de acuerdo al curso

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

ALEJANDRA HERRAN SALAS
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)

20/11/24 22:23:24 USUARIO: SIC - C.C. 1065876350

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065876350
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEJANDRA HERRAN SALAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 3 36-06	TELÉFONO:	5651002
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7944817276**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1044858825

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 527.800**

Planilla Pagada

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, 29 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	184124	**Fecha Solicitud**	2024-10-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DESPLAZADOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ALEJANDRA HERRAN SALAS	CC: 1065876350	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-30	2024-10-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	60.000,00	203.021,00	VIATICOS FORMACION 30 OCT CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LAS FICHAS 3095930 3095947 DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, ELABORACION DE PRODUCTOS CARNICOS EMULSIONADOS EN EL MUNICIPIO.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**60.000,00**	**203.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 30 OCT CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LAS FICHAS 3095930 3095947 DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, ELABORACION DE PRODUCTOS CARNICOS EMULSIONADOS 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: 2024/10/29 16:26:58 -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, 29 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	29/10/2024 14:49:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
29/10/2024 4:27:09 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					25/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALEJANDRA HERRAN SALAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065876350**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 6001690**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados 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 OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Curumani	**CONTACTO**	3167925176
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional en las fichas: 3095930, 3095947; de los cursos complementarios Higiene y manipulacion de alimentos, elaboracion de productos carnicos emulsionados en el municipio de Curumani Cesar.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de aprendizaje, 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.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 30/10/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a Curumani
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Elaboracion de productos carnicos emulsionados ficha 3095947
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Curumani a Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.28 17:22:56 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.25 11:56:00 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:** HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Nombres y Apellidos:** ALEJANDRA HERRAN SALAS

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 08/11/2024

PRESENTADO A: SADY CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
184124	**30/10/2024**	**30/10/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	**Curumani**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional en las fichas: 3095947; del curso complementario elaboración de productos cárnicos emulsionados en el municipio de y Curumani Cesar.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Aplicar buenas prácticas de manufactura en la elaboración de productos cárnicos emulsionados.
2. Hacer productos cárnicos con técnicas, formulaciones y normatividad vigente.

RESULTADOS:

1. Se logró realizar actividades de formación profesional integral de manera presencial a los aprendices de la ficha: 3095947; del curso complementario elaboración de productos cárnicos emulsionados en el municipio Curumani Cesar.
2. Se obtuvo productos cárnicos de acuerdo a las formulaciones y técnicas aplicadas.

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

1. Registro Fotográfico
2. Listado de Asistencia
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional en la ficha: 3095947; del curso complementario elaboración de productos cárnicos emulsionados en el municipio Curumani Cesar.	**Alejandra Herrán Salas**	30/10/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó y culmino, actividades de formación profesional integral de manera presencial a los aprendices aprendices de de la ficha: 3095947; del curso complementario elaboración de productos cárnicos emulsionados en el municipio Curumani Cesar.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALEJANDRA HERRAN SALAS	

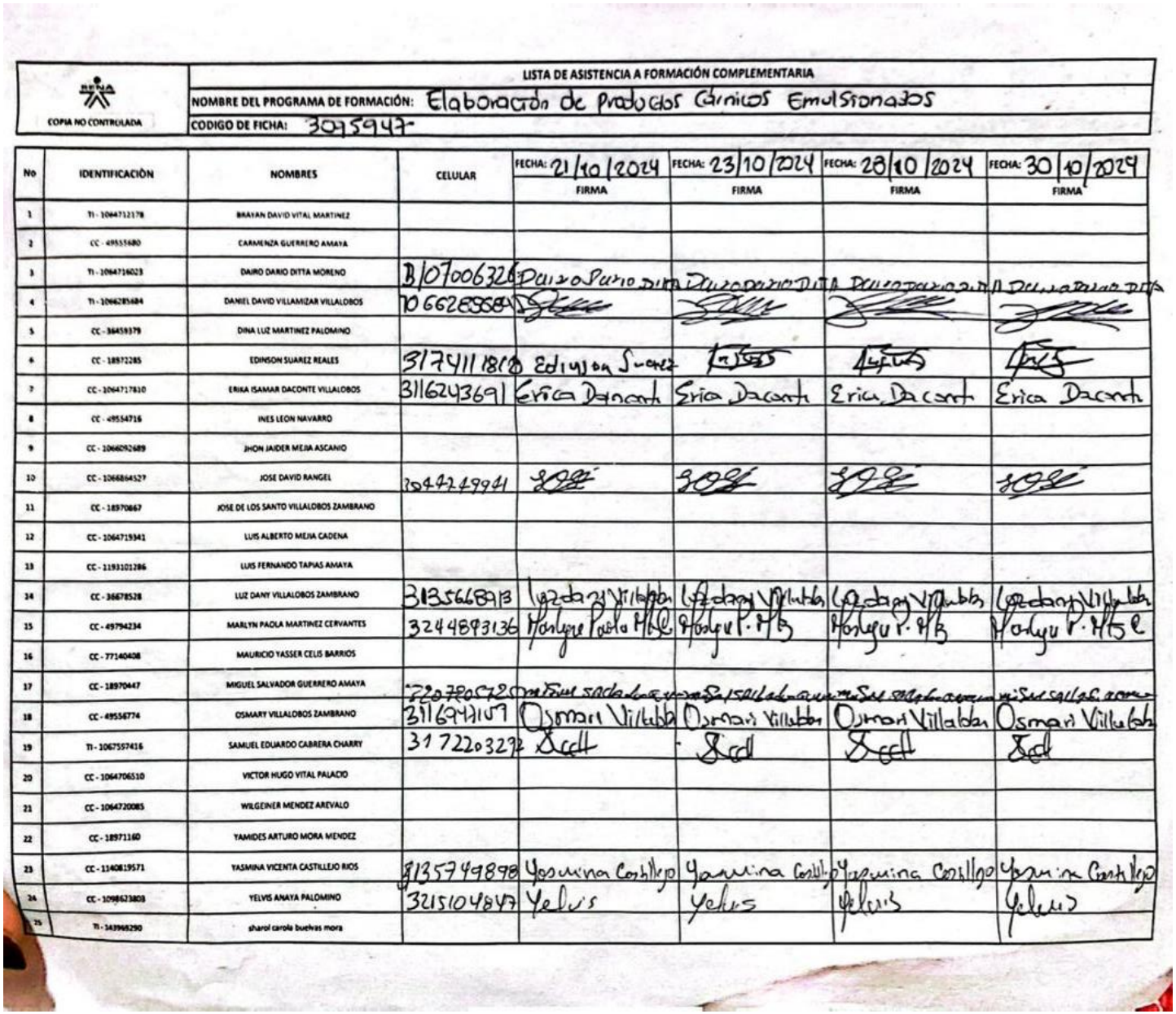
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
		

Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña
Fecha: 2024.11.12 10:42:21 -05'00'

ANEXOS





COPIA NO CONTROLADA

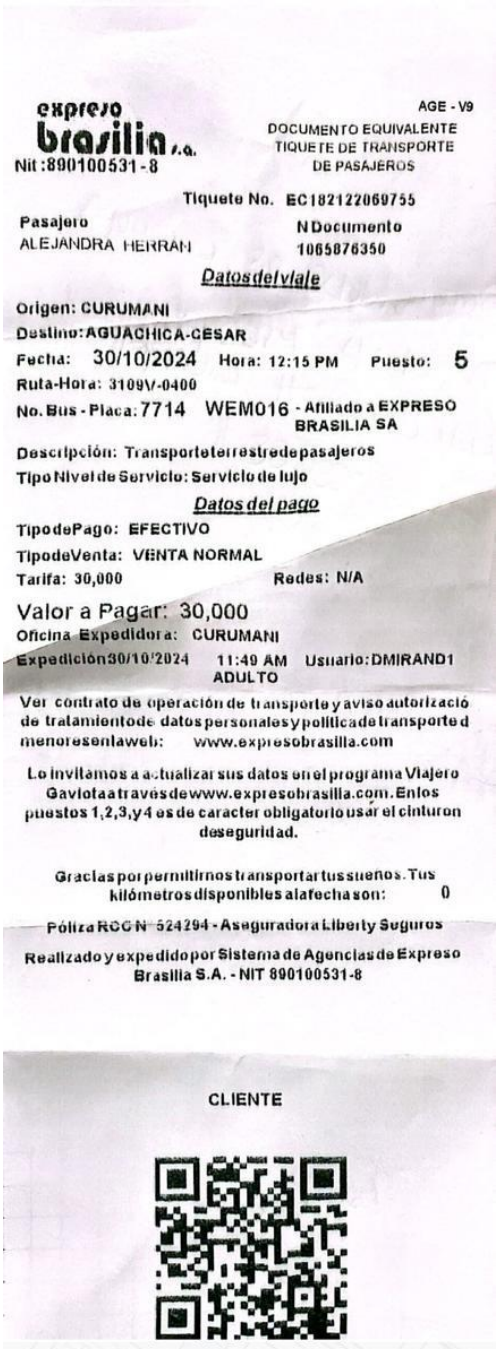
LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Elaboración de productos cárnicos Emulsionados

CODIGO DE FICHA: 3075947

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 21/10/2024 FIRMA	FECHA: 23/10/2024 FIRMA	FECHA: 28/10/2024 FIRMA	FECHA: 30/10/2024 FIRMA
1	TI - 1064712178	BRAYAN DAVID VITAL MARTINEZ					
2	CC - 49553680	CARMENZA GUERRERO AMAYA					
3	TI - 1064716023	DAIRO DARIO DITTA MORENO	3107006326	Dairo Dario Ditta	Dairo Dario Ditta	Dairo Dario Ditta	Dairo Dario Ditta
4	TI - 1066285684	DANIEL DAVID VILLAMIZAR VILLALOBOS	3166285684				
5	CC - 36459379	DINA LUZ MARTINEZ PALOMINO					
6	CC - 18972285	EDINSON SUAREZ REALES	3174111818	Edinson Suarez			
7	CC - 1064717810	ERIKA ISAMAR DACONTE VILLALOBOS	3116243691	Erica Daconte	Erica Daconte	Erica Daconte	Erica Daconte
8	CC - 49554716	INES LEON NAVARRO					
9	CC - 1066092689	JHON JAIDER MEJIA ASCANIO					
10	CC - 1066864527	JOSE DAVID RANGEL	3047219941				
11	CC - 18970867	JOSE DE LOS SANTO VILLALOBOS ZAMBRANO					
12	CC - 1064719341	LUIS ALBERTO MEJIA CADENA					
13	CC - 1193101286	LUIS FERNANDO TAPIAS AMAYA					
14	CC - 36678528	LUZ DANY VILLALOBOS ZAMBRANO	3135668913	Luz dany Villalobos	Luz dany Villalobos	Luz dany Villalobos	Luz dany Villalobos
15	CC - 49794234	MARLYN PAOLA MARTINEZ CERVANTES	3244893136	Marlyn Paola M.C.	Marlyn P. M.C.	Marlyn P. M.C.	Marlyn P. M.C.
16	CC - 77140408	MAURICIO YASSER CELIS BARRIOS					
17	CC - 18970447	MIGUEL SALVADOR GUERRERO AMAYA	3207805728				
18	CC - 49556774	OSMARY VILLALOBOS ZAMBRANO	3116941167	Osmary Villalobos	Osmary Villalobos	Osmary Villalobos	Osmary Villalobos
19	TI - 1067557416	SAMUEL EDUARDO CABRERA CHARRY	3172203232				
20	CC - 1064706510	VICTOR HUGO VITAL PALACIO					
21	CC - 1064720085	WILGEINER MENDEZ AREVALO					
22	CC - 18971160	YAMIDES ARTURO MORA MENDEZ					
23	CC - 1140819571	YASMINA VICENTA CASTILLEJO RIOS	3135749898	Yasmina Castillejo	Yasmina Castillejo	Yasmina Castillejo	Yasmina Castillejo
24	CC - 1098623808	YELVIS ANAYA PALOMINO	3215104847	Yelvis	Yelvis	Yelvis	Yelvis
25	TI - 1039965290	sharol carola buelvas mora					

GTH-F-087 V.02



expreso brasilia S.A.
Nit :890100531-8

AGE - V9
DOCUMENTO EQUIVALENTE
TIQUETE DE TRANSPORTE
DE PASAJEROS

Tiquete No. EC102122069755

Pasajero: ALEJANDRA HERRAN
N Documento: 1065876350

Datos del viaje

Origen: CURUMANI
Destino: AGUACHICA-CESAR
Fecha: 30/10/2024 Hora: 12:15 PM Puesto: 5
Ruta-Hora: 3109V-0400
No. Bus - Placa: 7714 WEM016 - Afiliado a EXPRESO BRASILIA SA
Descripción: Transporte terrestre de pasajeros
Tipo Nivel de Servicio: Servicio de lujo

Datos del pago

Tipo de Pago: EFECTIVO
Tipo de Venta: VENTA NORMAL
Tarifa: 30,000 Redes: N/A

Valor a Pagar: 30,000
Oficina Expedidora: CURUMANI
Expedición 30/10/2024 11:49 AM Usuario: DMIRAND1
ADULTO

Ver contrato de operación de transporte y aviso autorización de tratamiento de datos personales y política de transporte de menores en la web: www.expresobrasilia.com

Le invitamos a actualizar sus datos en el programa Viajero Gaviota a través de www.expresobrasilia.com. En los puestos 1,2,3,y 4 es de caracter obligatorio usar el cinturon de seguridad.

Gracias por permitirnos transportar tus sueños. Tus kilómetros disponibles a la fecha son: 0

Póliza RCC N 524294 - Aseguradora Liberty Seguros

Realizado y expedido por Sistema de Agencias de Expreso Brasilia S.A. - NIT 890100531-8

CLIENTE



COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579410 del 2022/10/24
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 4737179

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica, 30 - Octubre - 2024

RUTA	DESTINO: Curumani
FECHA DE SALIDA: 30/10/2024	HORA: 4:45 AM.
NOMBRE: Alejandra Herran Salas.	
PUESTO: 3.	VALOR: $ 30000
POLIZA VIGENTE ✓	PLACAS: XLX 069.

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, 31 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	186524	**Fecha Solicitud**	2024-10-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-31	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DESPLAZADOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ALEJANDRA HERRAN SALAS	CC: 1065876350	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-04	2024-11-04	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	286.042,00	429.063,00	180.000,00	609.063,00	VIATICOS FORMACION 04 05 06 NOV CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LAS FICHAS 3095930 3095947 DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS ELABORACIÓN DE PRODUCTOS CÁRNICOS EMULSIONADOS EN EL MUNICIPIO.
				2024-11-05	2024-11-05	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50							
				2024-11-06	2024-11-06	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**429.063,00**	**180.000,00**	**609.063,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/31 17:43:29 -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, 31 de octubre de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 04 05 06 NOV CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LAS FICHAS 3095930 3095947 DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS ELABORACIÓN DE PRODUCTOS CÁRNICOS EMULSIONADOS EN EL MUNICIPIO.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	31/10/2024 16:08:56

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
31/10/2024 5:43:45 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					25/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALEJANDRA HERRAN SALAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065876350**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 6001690**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados 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 OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Curumani		**CONTACTO**	3167925176
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**			11	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		5	11	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	6	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		6	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional en las fichas: 3095930, 3095947; de los cursos complementarios Higiene y manipulacion de alimentos, elaboracion de productos carnicos emulsionados en el municipio de Curumani Cesar.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de aprendizaje, 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.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 4/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a Curumani
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Elaboracion de productos carnicos emulsionados ficha 3095947
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Curumani a Aguachica
Día 2 : 5/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a Curumani
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Elaboracion de productos carnicos emulsionados ficha 3095930
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Curumani a Aguachica
Día 3 : 6/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a Curumani
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Elaboracion de productos carnicos emulsionados ficha 3095947
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Curumani a Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.28 17:23:11 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.25 11:52:43 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:** HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Nombres y Apellidos:** ALEJANDRA HERRAN SALAS

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 11/11/2024

PRESENTADO A: SADY CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
186524	**4/11/2024** **5/11/2024** **6/11/2024**	**4/11/2024** **5/11/2024** **6/11/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	**Curumani**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional en las fichas: 3095947, 3095930; del curso complementario elaboración de productos cárnicos emulsionados en el municipio de y Curumani Cesar.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Aplicar buenas prácticas de manufactura en la elaboración de productos cárnicos emulsionados.
2. Hacer productos cárnicos con técnicas, formulaciones y normatividad vigente.

RESULTADOS:

1. Se logró realizar actividades de formación profesional integral de manera presencial a los aprendices de las fichas: 3095947, 3095930; del curso complementario elaboración de productos cárnicos emulsionados en el municipio Curumani Cesar.
2. Se obtuvo productos cárnicos de acuerdo a las formulaciones y técnicas aplicadas.

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

1. Registro Fotográfico
2. Listado de Asistencia
3. Tiquetes

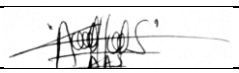
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional en las fichas: 3095947, 3095930; del curso complementario elaboración de productos cárnicos emulsionados en el municipio Curumani Cesar.	**Alejandra Herrán Salas**	4/11/2024 5/11/2024 6/11/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó y culmino, actividades de formación profesional integral de manera presencial a los aprendices aprendices de las fichas: 3095947, 3095930; del curso complementario elaboración de productos cárnicos emulsionados en el municipio Curumani Cesar.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALEJANDRA HERRAN SALAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
		Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.12 10:40:23 -05'00'

ANEXOS

1. 4 de Noviembre



COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Elaboración de productos Cárnicos Emulsionados

CODIGO DE FICHA: 3093947

No	IDENTIFICACIÒN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 4/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA
1	18969159	Angel A. Caballero	3106381512				
2	18943598	DIMAS DITTA					
3	55303655	Judith Castillejo	3018227333				
4	49794234	Paola Martinez P.	3249893136				
5	49556175	Sonaida Guerrero	3124432831				
6	1140874571	Yasmina Castillejo	3125749898				
7	1098623803	Yelvis Anaya	3215104947				
8	37-334943	Diego Andres	3147546775				
9	37334943	Lorena Torres	3127095221				
10	49'553993	Norelys Rogero	3215361870				
11	1067597416	Samuel E. Cabrera Ch	3192203292				
12	1064717931	Wilder Granados	3216251194				
13	49956517	Alba Valasquez	3206029411				
14	37160518	Manuel Racon	3145824532				
15	36078518	Luz Dary Villalobos	3135668813				
16	49'723677	Maria Cervantes Leal	3215210204				
17	1065814572	Jose Rangel	3044249941				
18	49556774	Osmary Villalobos	49556774				
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							

GTH-F-087 V.02

Cooperativa de Transportadores **HACARITAMA**

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 $
TFT 050	07	30.000=

Nombre: Alejandra Herán Salas.

Destino:	Oficina:	Agente:
Aguachica.	Curumani	

Fecha:	Hora Salida:	SERIE A
4/nov/2024	06:20 pm	No. 151056

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 caso fortuitos o fuerza mayor.

NOTA: EL PASAJERO DEBE ESTAR 30 MINUTOS ANTES A LA HORA DE SALIDA DEL TERMINAL

SuperTransporte

Copetran

M-3530546

EXENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NIT. 890.200.926-7 REGIMEN COMUN

GRAFICAS IMPERIAL - JAIME BERMUDEZ C. / NIT: 2.032.576-5 BGA

NOMBRE		
Alejandra Herran Salas.		
FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO
4/11/2024	5:10 AM	Curumani
ORIGEN		OFICINA EXPEDIDORA
Aguachica.		Terminal
PUESTO	FECHA DE EXPEDICIÓN	NUMERO INTERNO
4	4/11/2024	
VALOR TOTAL		$ 30.000
OBSERVACIONES		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1.001/97 ART.3.

-CLIENTE-

VIGILADO SuperTransporte

2. **5 de Noviembre**



SENA

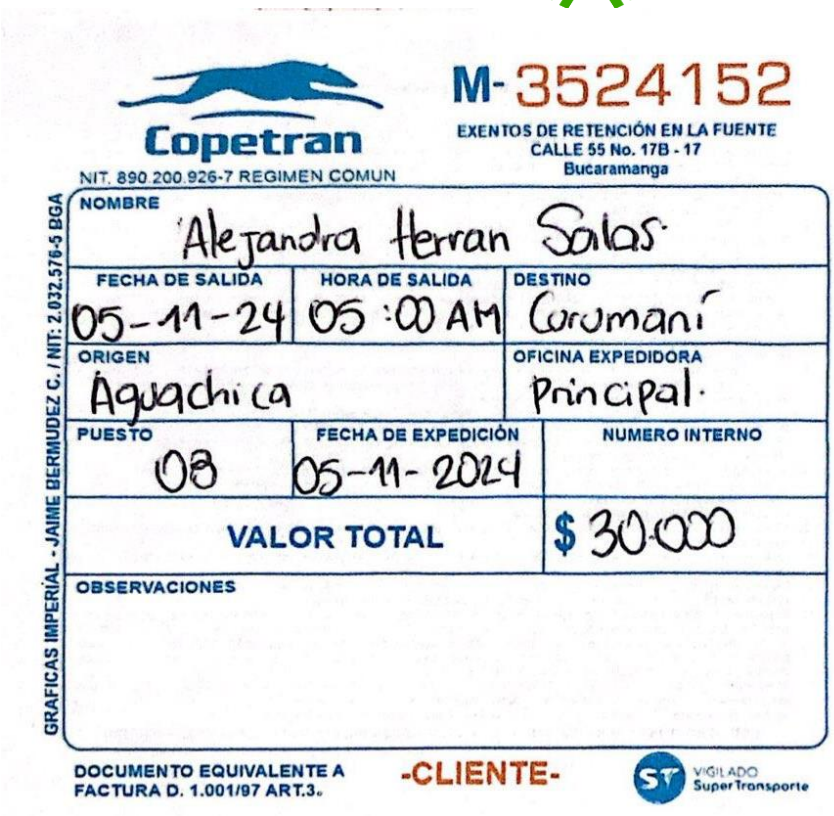
COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Higiene y Manipulación de Alimentos.

CODIGO DE FICHA: 3045930.

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 5/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA
1	49125624	Maria Yesenia Cerva	3215210209				
2	49556175	Sandra Lucia Izil	3124943281				
3		Diego Andres	3147540731	Diego			
4	49553099	Nohelys Reyero	3215361870	Nohelys R			
5	32.324.043	Jesenia Torres	3127095201				
6	1.064.127.631	Wilder Granados	3216251184				
7	55303655	Judith Castillo	3208823828				
8	1.						
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							



Copetran

M-3524152

EXENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NIT. 890.200.926-7 REGIMEN COMUN

GRAFICAS IMPERIAL - JAIME BERMUDEZ C. / NIT: 2.032.576-5 BGA

NOMBRE: Alejandra Herran Salas

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO
05-11-24	05:00 AM	Curumaní

ORIGEN	OFICINA EXPEDIDORA
Aguachica	Principal.

PUESTO	FECHA DE EXPEDICIÓN	NUMERO INTERNO
08	05-11-2024	

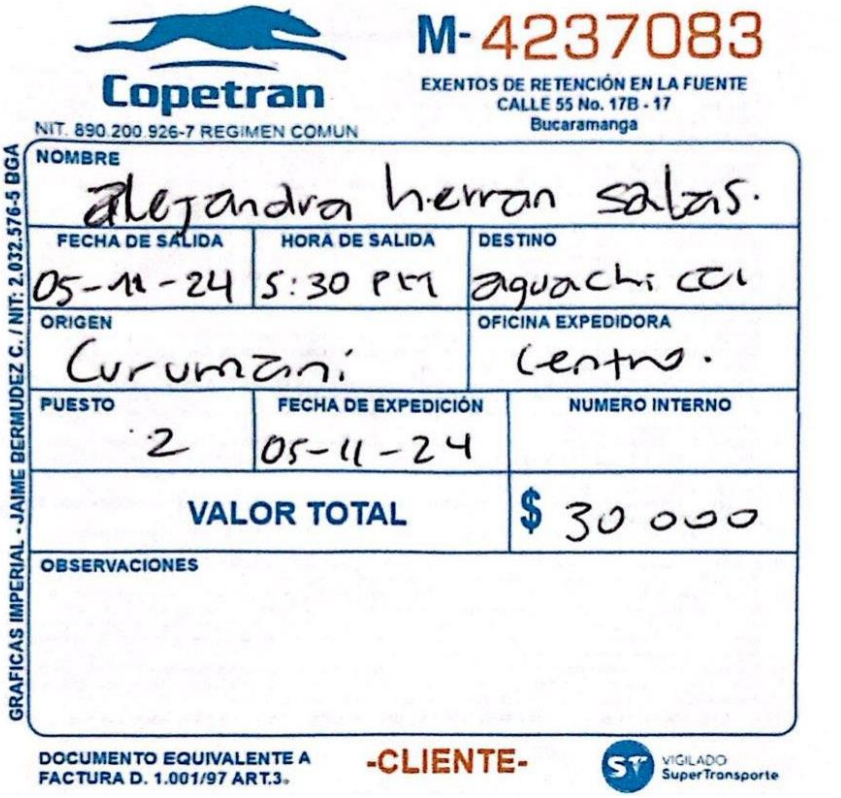
VALOR TOTAL: $ 30.000

OBSERVACIONES

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1.001/97 ART.3.

-CLIENTE-

VIGILADO SuperTransporte



Copetran

M-4237083

EXENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NIT. 890.200.926-7 REGIMEN COMUN

GRAFICAS IMPERIAL - JAIME BERMUDEZ C. / NIT: 2.032.576-5 BGA

NOMBRE: alejandra herran salas.

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO
05-11-24	5:30 PM	aguachica

ORIGEN	OFICINA EXPEDIDORA
Curumani	Centro.

PUESTO	FECHA DE EXPEDICIÓN	NUMERO INTERNO
2	05-11-24	

VALOR TOTAL: $ 30 000

OBSERVACIONES

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1.001/97 ART.3.

-CLIENTE-

VIGILADO SuperTransporte

3. **6 de Noviembre**



COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Elaboración de productos cárnicos embutidos y

CODIGO DE FICHA: 3015947

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 6/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA
1	36693223	Luzdary Villalobos	3135668913	Luzdary Villalobos			
2	1095564124	Osmary Villalobos	3116421158	Osmary Villalobos			
3	49794234	Mirella Montiel	3144983136	Mirella Montiel			
4	1064208810	Cristian Ramos	3116245691	Cristian D.			
5		Diego Andres	1147546788	Diego Andres Moreno			
6	1140619571	Yasmina Castillo	3135749888	Yasmina			
7	1098623803	Ulvis Anaya	3215048947	Ulvis Anaya D.			
8	1010845172	Jose Daniel	304 412 4948				
9	1064879716	Samuel Eduardo Arroyo	319 220 5292				
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							

Copetran

M-4211507

EXENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NIT. 890.200.926-7 REGIMEN COMUN

GRAFICAS IMPERIAL - JAIME BERMUDEZ C. / NIT: 2.032.576-5 BGA

NOMBRE: alejandra Herran Salas		
FECHA DE SALIDA: 06-11-24	HORA DE SALIDA: 4:00 am	DESTINO: curumani
ORIGEN: aguachica		OFICINA EXPEDIDORA: terminal
PUESTO: 1	FECHA DE EXPEDICIÓN: 06-11-2024	NUMERO INTERNO:
VALOR TOTAL		$ 30 000
OBSERVACIONES:		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1.001/97 ART.3.

-CLIENTE-

VIGILADO SuperTransporte

Copetran

M-4249871

EXENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NIT. 890.200.926-7 REGIMEN COMUN

GRAFICAS IMPERIAL - JAIME BERMUDEZ C. / NIT: 2.032.576-5 BGA

NOMBRE: Alejandra Herran		
FECHA DE SALIDA: 06-11-24	HORA DE SALIDA: 5:00 PM	DESTINO: Aguachica
ORIGEN: Curumani		OFICINA EXPEDIDORA:
PUESTO: 6	FECHA DE EXPEDICIÓN: 06-11-24	NUMERO INTERNO:
VALOR TOTAL		$ 30.000
OBSERVACIONES:		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1.001/97 ART.3.

-CLIENTE-

VIGILADO SuperTransporte

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:	viernes, 8 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	190324	**Fecha Solicitud**	2024-11-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DESPLAZADOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO 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

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: 2024/11/08 12:21:26 -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:	viernes, 8 de noviembre de 2024	

ALEJANDRA HERRAN SALAS	CC: 1065876350	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-18	2024-11-18	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	3	4.465.545,00	286.042,00	858.126,00	0,00	858.126,00	VIATICOS FORMACION 18 19 20 21 22 23 NOV SAN ALBERTO GAMARRA LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LAS FICHAS 3119937 3119938 3119939 DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.
				2024-11-19	2024-11-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50						
				2024-11-20	2024-11-20	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50						
				2024-11-21	2024-11-21	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50						
				2024-11-22	2024-11-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50						
				2024-11-23	2024-11-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**858.126,00**	**0,00**	**858.126,00**	

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:	viernes, 8 de noviembre de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 18 19 20 21 22 23 NOV SAN ALBERTO GAMARRA LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LAS FICHAS 3119937 3119938 3119939 DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS EN 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:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	08/11/2024 11:20:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
8/11/2024 12:21:42 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					05/11/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALEJANDRA HERRAN SALAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065876350**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .6001690**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados 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 OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - GAMARRA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - GAMARRA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Sede SENA San Alberto, Casa taller, casa de la cultura	**CONTACTO**	3167925176	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	11	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		18	11	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	11	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		19	11	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	11	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	11	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	11	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		21	11	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	11	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		22	11	24
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	11	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	11	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional en las fichas: 3119937, 3119938, 3119939, de los cursos complementarios Higiene y manipulacion de alimentos, en los municipios de San Alberto, Gamarra y la Gloria Cesar.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de aprendizaje, 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.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 18/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a San Alberto
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Higiene y manipulacion de alimentos; **ficha** 3119937
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: San Alberto a Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Día 2 : 19/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a Gamarra
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Higiene y manipulacion de alimentos; **ficha** 3119938
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Gamarra a Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Día 3 : 20/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a San Alberto
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Higiene y manipulacion de alimentos; ficha 3119937
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: San Alberto a Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Día 4: 21/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a La Gloria
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Higiene y manipulacion de alimentos; **ficha** 3119939
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: La Gloria a Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Día 5 : 22/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a Gamarra
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Higiene y manipulacion de alimentos; **ficha** 3119938
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Gamarra a Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Día 6: 23/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a La Gloria
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Higiene y manipulacion de alimentos; **ficha** 3119939
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: La Gloria a Aguachica
Medio de transporte: terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.11.08 09:48:18 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.06 10:26:47 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:** HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	
Cargo: SUBDIRECTOR €	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Nombres y Apellidos:** ALEJANDRA HERRAN SALAS

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 27/11/2024

PRESENTADO A: SADY CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
190324	18/11/2024 19/11/2024 20/11/2024 21/11/2024 22/11/2024 23/11/2024	18/11/2024 19/11/2024 20/11/2024 21/11/2024 22/11/2024 23/11/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	**San Alberto** **Gamarra** **San Alberto** **La Gloria** **Gamarra** **La Gloria**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional en las fichas: 3119937, 3119938, 3119938; del curso complementario Higiene y Manipulación de alimentos, en los municipios de San Alberto, Gamarra y la Gloria, respectivamente.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Manipular alimentos de acuerdo a normatividad vigente
2. Aplicar buenas prácticas de manufactura de acuerdo a lo dispuesto en la resolución 2674.

RESULTADOS:

1. Se logró realizar actividades de formación profesional integral de manera presencial a los aprendices de las fichas: 3119937, 3119938, 3119938; del curso complementario Higiene y Manipulación de alimentos, en los municipios de San Alberto, Gamarra y la Gloria, respectivamente.

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

1. Registro Fotográfico
2. Listado de Asistencia

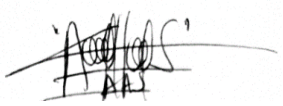
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional en las fichas: 3119937, 3119938, 3119938; del curso	**Alejandra Herran Salas**	18/11/2024 19/11/2024 20/11/2024 21/11/2024

complementario Higiene y Manipulación de alimentos, en los municipios de San Alberto, Gamarra y la Gloria, respectivamente.		22/11/2024 23/11/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó y culmino, actividades de formación profesional integral de manera presencial a los aprendices aprendices de las fichas: 3119937, 3119938, 3119938; del curso complementario Higiene y Manipulación de alimentos, en los municipios de San Alberto, Gamarra y la Gloria, respectivamente.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALEJANDRA HERRAN SALAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
		Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.28 08:50:30 -05'00'

ANEXOS

1. 18 de Noviembre



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir formación en el Curso Complementario Higiene y Manipulación de alimentos F: 3119937

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Katherine Layton	1065746788					katherinelayton@outlook.com			
	Deybis Vera	1092668037					deybis.go@hotmail.com			
	Edwar S Gamboa	7048811690					Hell.gamboa@hotmail.com			Edwar S Gamboa
	Rosa Julia Rojas	37717325					ladyfdam@gmail.com			Rosa Julia Rojas
	Lady Ibana Tolosa	1098603725								
	J. Joaquín GC	6211554								
	Jorge Enrique Galvez	1005239045					gelvezhernandezjorge enrique@gmail.com			Jorge E Galvez
	Marly Andrea Sierra	1003260754								Marly Angulo
	Yesica Pareja	1065238436					Yeri216@hotmail.com			Yesica Pareja
	Nidia Lopez Bonilla	63485691					Gmail.com			Nidia Lopez
	Donaldo Mena	1193440								
	Justina	49666888								Justina A
	Juan Carlos Cetina Hoyos	1065747083					Gmail.com			Juan Cs. Ch
	Doralba Mon Toya	36459407								Doralba Montoya
	Arbey Hernandez	91298507					hesreva.franco@hotmail.com			

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.

2. 19 de Noviembre



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Higiene y Manipulación de Alimentos.

CODIGO DE FICHA: 3119730.

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 15/11/2024 FIRMA	FECHA: 19/11/2024 FIRMA	FECHA: 22/11/2024 FIRMA	FECHA: 26/11/2024 FIRMA
1	1007561558	Shayra Perez	3126131583	Shayra Perez	Shayra Perez	Shayra Perez	Shayra Perez
2	26765749	Leonilda Romero	3167224864	Leonilda Romero	Leonilda Romero	Leonilda Romero	Leonilda Romero
3	1005425582	ANA Yaritza Atencia	3122259094	ANA Atencia	ANA Atencia	ANA Atencia	ANA Atencia
4	1067375550	Beatriz Lorena Rivera	3217019377	Beatriz Rivera	Beatriz Rivera	Beatriz Lorena Rivera	Beatriz Lorena Rivera
5	26762350	Luzdary utria.	3155054800	Luzdary utria.	Luzdary utria	Luzdary utria. C.	Luzdary utria C
6	1061826641	Babyibeth Gil	3218612743	babyibeth Gil	babyibeth Gil	babyibeth Gil	babyibeth Gil
7	23309715	Deifanuris C.A	3007177984				
8	26762715	Gladis oyola	3011365137	Gladis oyola	Gladis oyola		
9	5030937	[illegible]	3102526578	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	1062899559	[illegible]	3102525265	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	26766315	Emerys Arango Paredes	26766315	Emerys Arango Paredes	Emerys Arango Paredes	Emerys Arango Paredes	Emerys Arango Paredes
12	26766787	Cirley Beatriz	3194982602	CB	CB		
13	1062899206	Gianna Baquillo	3165760124	Gianna B.	Gianna Baquillo	Gianna Baquillo	Gianna Baquillo
14	26766811	Nora T. Carvajalino	3003969866	Nora Carvajalino	Nora T. C.	Nora T. C.	Nora T C.
15	1067.705.	Jaime R. Escobedo	3156004725.	Jaime Escobedo	Jaime Escobedo	Jaime Escobedo.	Jaime Escobedo
16	1062880233	Alex Johan Rojas Baena	3227487443				
17	Marcos	nuevos cu 2	3226127492				
18	1065268821	Maria Isabel Perez	3168435593	Maria Benitez	Maria Benitez	Maria Benitez	Maria Benitez
19	26767715	Gladis oyola	3011365137	Gladis oyola	Gladis oyola		
20	Vitelga	ROSA	22832958		Vitelga	Vitelga	Vitelga
21	26767035	Oneida B		Oneida B	Oneida B	Oneida B	Oneida B
22	1062871115	alba lucia	3205044158				
23	26765926	Nora T Ramos C	3173748302	Nora T. Ramos	Nora T. Ramos	Nora T. Ramos C	Nora T. Ramos C
24	41798507	Ana Herrera Frade	3016694417				
25	26766787	Cor. Ley B	31945				
26							
27							
28							
29							
30							

3. 20 de Noviembre



SENA

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

OBJETIVO (S): Impacto formativo en el Curso Complementario Higiene y Manipulación de Alimentos. Ficha: 3114937

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Edwar S. Gamboa	7071887610					Hell.gamboa@gmail.com	3167302814		Edwar S. Gamboa
	Juan C. Colmenares H	1065642283					Juanc1a@hotmail.com	3138407180		Juan C. Colmenares H.
	Arbey Herrera F	91'298.507					herrera.francoarbey@gmail.com	3026697427		
	Lady Tatiana Ordoñez	1098603725					ladytatiana@gmail.com	3143129830		Lady Tatiana Ordoñez
	Deybis Vergel	1018683034					Deybis.@Hotmail.com	3182768882		
	Yaneida Gavez	1007363720					yaneidagavez averiero@gmail.com	3229143340		Yaneida Gavez
	Justino RP	49666889						3154585880		Justino RP
	Maria Angelica	1003200254					guerrero.lizandro@gmail.com	3137627424		Maria Angelica
	Katherine Layton	1065246780					katherinelaytonburitica@gmail.com	3156207584		Katherine L.
	Geidy Ballesteros	1065246001					geidyabh@gmail.com	315356 2748		Geidy Ballesteros
	Jorge E Galvez	1065234045					galvezhernandezjorgeenrique@gmail.com	3153777867		Jorge Galvez
	Ingry N. Linares J	1065238989					inlinaresj1319@gmail.com	3137855089		
	Sandra Herrera	37514163						3164613092		Sandra Herrera
	Nidia López B	63485691						3166773346		Nidia López B.
	Rosa Julia Rodas	37777335						3777953079		Rosa Julia Rodas

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

4. 21 de Noviembre



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Higiene y Manipulación de Alimentos.

CODIGO DE FICHA: 3119939.

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 16/11/2024 FIRMA	FECHA: 21/11/2024 FIRMA	FECHA: 23/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA
1	26795128	Rocivis Quintero	3126148868	Rocivis Q.	Leidys Quintero	Leidys Quintero	
2	26794283	Meredith Pijaro	3166243093	MeredithP			
3	26794324	Dexsi Cabrera Co	3123779765	Dexsi Cab Cor	Dexsi Cabrera	Dexsi Cabrera	
4	1063565184	Rosiris Benitez	3216505782	Rosiris B.	ROSIRIS B.	ROSIRIS B.	
5	26795901	Eileen Janith	3228588449	Eileen	Eileen.	Eileen	
6	1063561010	Yoleidis Navarro C.	3225415894		Yoleidis Navas	Yoleidis N.	
7	1104417825	Leydys Cristina	3002005011	Leydys Cris			
8	26.795376	JUDITH Charris	311-6488193	JUDITH Charris	Judith Charris	Judith Charris.	
9	1063560261	Eileen Navas	3003071792	Eileen	Eileen Navas.	Eileen Navas	
10	1063562733	Cindy P Charris Padilla	3206180497	Cindy Charris Padilla			
11	32776663	Leidys Quintero	3008653121	Leidys Q	Leidys Quintero	Leidys Quintero	
12	1065246188	Katherine Reyes	3156287834	Katherine L.			
13	1007363780	Yaneida Galvez	3229143340	Yaneida Galvez			
14	49466884	JUSTINA Ramos P	3154805580	Justina R P			
15	73143163	Sandra Herrera	3164613092	Sandra Herrera			
16	1095687201	DEYBIS VERGEL	3183675857				
17	1098603725	Lady Tatiana Ordaz	3154372980	Lady Tatiana Ordaz			
18	26794230	Martha Galvez	3023736281	Martha Galvez	Martha Galvez	Martha Galvez	
19	1003058992	Neifi Julianna	3219625616	Julianna	Julianna	Julianna	
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

5. 22 de Noviembre



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Higiene y Manipulación de Alimentos.

CODIGO DE FICHA: 3114730.

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 15/11/2024 FIRMA	FECHA: 19/11/2024 FIRMA	FECHA: 22/11/2024 FIRMA	FECHA: 26/11/2024 FIRMA
1	1003561558	Shavira Perez	3126131983	Shayra Perez	Shayra Perez	Shayra Perez	Shayra Perez
2	26765792	Leonilda Romero	3169224816	Leonilda Romero	Leonilda Romero	Leonilda Romero	Leonilda Romero
3	1005425922	ANA Alencia Alvarez	3122259009	ANA Alencia	ANA Alencia	ANA Alencia	ANA Alencia
4	1067725550	Beatriz Lorena Rivera	3217019327	Beatriz Rivera	Beatriz Rivera	Beatriz Lorena Rivera	Beatriz Lorena Rivera
5	26762350	Luzdary Utria.	3155064800	Luzdary Utria.	Luzdary Utria.	Luzdary Utria. C.	Luzdary Utria C
6	1061824601	Cobby Gil	3218612793	Cobby Gil	Cobby Gil	Cobby Gil	Cobby Gil
7	33309719	Deyanira C A	3007127584				
8	26762715	Claudis Ojeda	3011365137	Claudis Ojeda			
9	50309837	[illegible]	3104526578	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	26762958	[illegible]	3102525265	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	26766315	Emiper Arango Paredes	26766315	Emiper Arango Paredes	Emiper Arango Paredes	Emiper Arango Paredes	Emiper Arango Paredes
12	26766782	Colley Cleider Blanco	3194982602	CB	CB		
13	1062887266	Gianna Baquillo	3165763124	Gianna B.	Gianna Baquillo	Gianna Baquillo	Gianna Baquillo
14	26.766.891	Nora T. Carvajalino	3003469366	Nora Carvajalino	Nora T. C.	Nora T. C.	Nora T C.
15	1067.901.	Jhoner Escobar	3156004785.	Jhoner Escobar	Jhoner Escobar	Jhoner Escobar	Jhoner Escobar
16	1062880332	Alex Johan Rojas Baena	322 458 4443				
17	Marcos	nuevos Dav 2.	3226127492				
18	1065236821	Maria Isabel Pei	3108435593	Maria Benitez	Maria Benitez	Maria Benitez	Maria Benitez
19	26767215	Gladis ojeda	3011365137	Gladis ojeda	Gladis ojeda		
20	Vitelga	ROSA	2283295		Vitelga	Vitelga	Vitelga
21	26762058	Oneida B		Oneida B	Oneida B	Oneida B	Oneida B
22	1062837115	alba lucia	3205048153				
23	26765926	Nora T Ramos C	3173748202	Nora T Ramos	Nora T Ramos	Nora T Ramos C	Nora T Ramos C
24	91798507	Anyi Herrera Franco	3011669414				
25	26766757	Cor Ley B	3194[illegible]				
26							
27							
28							
29							
30							

6. 23 de Noviembre



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

COPIA NO CONTROLADA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Higiene y Manipulación de Alimentos-

CODIGO DE FICHA: 3119939.

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 16/11/2024 FIRMA	FECHA: 21/11/2024 FIRMA	FECHA: 23/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA
1	26795128	Rocivis Quintero	3126148068	Rocivis Q.	Leidys Quintero	Leidys Quintero	
2	26794283	Meredith pijaro	3166243093	Meredith P			
3	26794324	Dexsi Cabrera	3123729765	Dexsi Cabrera	Dexsi Cabrera	Dexsi Cabrera	
4	1063565189	Rosiris Benitez	3216505782	Rosiris B.	Rosiris B.	Rosiris B.	
5	26795901	Eileen Jarith	3228558449	Eilenors	Eileen.	Eileen	
6	1063561010	Yoleidis Navas C	3225415874	Yoleidis N.	Yoleidis Navas	Yoleidis N.	
7	1104417825	Yuseidys Gutierrez	3002005011	Yuseidys Gut			
8	26.795376	JUCHAM Chacon	311-6488193	JUCHAM Chacon	Juchan Chacon	Juchan Chacon	
9	1063560261	Eileen Navas	3003071792	Eileen	Eileen Navas.	Eileen Navas	
10	1063562273	Cindy P Chacon Bedillo	3206180497	Cindy Chacon Bedillo			
11	32776663	Leidys Quintero	3008653121	Leidys Q	Leidys Quintero	Leidys Quintero	
12	1065246188	Katherine Leyton	3156287584	Katherine L.			
13	1007363780	Yaneida Galvez	3229143340	Yaneida Galvez			
14	49666584	JUSTINA Ramos P	3154805580	Justina R P			
15	1143141163	Sandra Herrera	3164613092	Sandra Herrera			
16	1098683203	DEYBIS VERGEL	3193679869				
17	1098603725	Lady Johana Ordoñez	3154332980	Lady Ordoñez			
18	26794230	Marta Calvo	3022334084	Marta Calvo	Marta Calvo	Marta Calvo	
19	1003055995	Neifi Juliana	3219625454	Juliana	Juliana	Juliana	
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

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:	viernes, 15 de noviembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	196124	**Fecha Solicitud**	2024-11-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-11-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DESPLAZADOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/15 09:00:20 -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:	viernes, 15 de noviembre de 2024	

ALEJANDRA HERRAN SALAS	CC: 1065876350	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-25	2024-11-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	2	4.465.545,00	286.042,00	572.084,00	120.000,00	692.084,00	VIATICOS FORMACION 25 26 27 28 NOV SAN ALBERTO GAMARRA LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LAS FICHAS 3119937 3119938 3119939 DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA.
				2024-11-26	2024-11-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50						
				2024-11-27	2024-11-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50						
				2024-11-28	2024-11-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**572.084,00**	**120.000,00**	**692.084,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 25 26 27 28 NOV SAN ALBERTO GAMARRA LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LAS FICHAS 3119937 3119938 3119939 DE LOS CURSOS COMPLEMENTARIOS HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS EN 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.

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:	viernes, 15 de noviembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	14/11/2024 17:53:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
15/11/2024 9:00:33 a. m.

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

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					05/11/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALEJANDRA HERRAN SALAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065876350**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .6001690**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados 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 OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - GAMARRA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Sede SENA San Alberto, Casa taller, casa de la cultura	**CONTACTO**	3167925176	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	11	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	11	24	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	11	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	11	24	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	11	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	27	11	24	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	11	24	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	11	24	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional en las fichas: 3119937, 3119938, 3119939, de los cursos complementarios Higiene y manipulacion de alimentos, en los municipios de San Alberto, Gamarra y la Gloria Cesar.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de aprendizaje, 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.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 25/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a San Alberto
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Higiene y manipulacion de alimentos; **ficha** 3119937
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: San Alberto a Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Día 2 : 26/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a Gamarra
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Higiene y manipulacion de alimentos; **ficha** 3119938
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Gamarra a Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Día 3 : 27/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a San Alberto
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Higiene y manipulacion de alimentos; ficha 3119937
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: San Alberto a Aguachica
Medio de transporte: terrestre
Día 4: 28/11/24
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a La Gloria
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formacion en el curso complementario Higiene y manipulacion de alimentos; **ficha** 3119939
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: La Gloria a Aguachica
Medio de transporte: terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.11.08 09:49:05 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.06 10:30:47 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos:** HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	
Cargo: SUBDIRECTOR €	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Nombres y Apellidos:** ALEJANDRA HERRAN SALAS

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 28/11/2024

PRESENTADO A: SADY CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
196124	**25/11/2024** **26/11/2024** **27/11/2024** **28/11/2024**	**25/11/2024** **26/11/2024** **27/11/2024** **28/11/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	**San Alberto** **Gamarra** **San Alberto** **La Gloria**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional en las fichas: 3119937, 3119938, 3119938; del curso complementario Higiene y Manipulación de alimentos, en los municipios de San Alberto, Gamarra y la Gloria, respectivamente.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Manipular alimentos de acuerdo a normatividad vigente
2. Aplicar buenas prácticas de manufactura de acuerdo a lo dispuesto en la resolución 2674.

RESULTADOS:

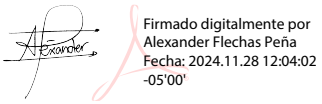
1. Se logró realizar actividades de formación profesional integral de manera presencial a los aprendices de las fichas: 3119937, 3119938, 3119938; del curso complementario Higiene y Manipulación de alimentos, en los municipios de San Alberto, Gamarra y la Gloria, respectivamente.

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

1. Registro Fotográfico
2. Listado de Asistencia
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional en las fichas: 3119937, 3119938, 3119938; del curso complementario Higiene y Manipulación de alimentos, en los municipios de San Alberto, Gamarra y la Gloria, respectivamente.	**Alejandra Herrán Salas**	**25/11/2024** **26/11/2024** **27/11/2024** **28/11/2024**

CONCLUSIÓNES: **1.** Se realizó y culmino, actividades de formación profesional integral de manera presencial a los aprendices de las fichas: 3119937, 3119938, 3119938; del curso complementario Higiene y Manipulación de alimentos, en los municipios de San Alberto, Gamarra y la Gloria, respectivamente.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALEJANDRA HERRAN SALAS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
		

ANEXOS

1. 25 de Noviembre



SENA

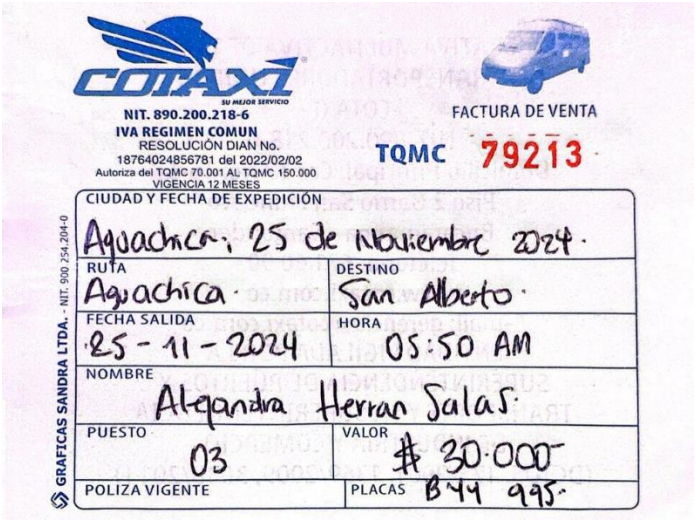
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Importancia formación en el curso higiene y Manipulación de Alimentos P: 3119937.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Tarcila Loaiza Parra	1003205776					elviteresa2012@gmail.com	3122911664		
	Ingry Natalia Lucero Jaimes	1065238959					inlinares1319@gmail.com	3177885069		
	Deybo Ospina	1098887034					DEIDI.90@Hotmail.com	3183698881		
	Edwar S Gaviria	1095871664					Hell.yanbaa@gmail.com	3132		
	Sandra Atencia	37514163						3164023072		
	Justina PP	49666889					Justinapama@gm	3154805596		
	Katherine	1065247888						3156287881		
	Arbey Herrera Franco	91298.507					herrerafrancoarbey@gmail.com	3026871427		
	Rocio Julia Pardo	37717335						3117953079		
	Yaneida Gelvez	1007363720					yaneida.gelvez.guerrero@gmil.com	3229743340		
	Doralba Montoya García	36459407					doralbamontoya@gmail.com	315360 2740		
	Nidia lopez berna	63485691						3166777346		
	Jorge Enrique Gelvez Hernandez	1065239045					gelvez.hernandez.jorge.enrique@gmail.com	3158778167		
	Geidy Alexa Bellosario Hernandez	1065246001					geidyclsh@gmail.com	3153562748		
	Deivid Matos	12117934					Deivid.matos7@gmail.com	3248415288		

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

GOR-F-085 V02



COTAXI
SU MEJOR SERVICIO
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764024856781 del 2022/02/02
Autoriza del TQMC 70.001 AL TQMC 150.000
VIGENCIA 12 MESES

FACTURA DE VENTA
TQMC 79213

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	
Aguachica, 25 de Noviembre 2024.	
RUTA: Aguachica.	DESTINO: San Alberto.
FECHA SALIDA: 25-11-2024	HORA: 05:50 AM
NOMBRE: Alejandra Herran Salas.	
PUESTO: 03	VALOR: $ 30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS: B44 995.



SOTRANA PAMPLONA LTDA

NIT. 890.500.446 - 6
IVA REGIMEN COMUN

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE No.
TE- 006665

RESOLUCION DIAN No. 070000044513 FECHA 2005/05/24
DEL No. TE-0001 AL No. TE-50000 AUTORIZA

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION	
Aguachica, 25 de noviembre 2024	
RUTA: San alberto	DESTINO: A/chica
FECHA SALIDA: 25-11-2024	HORA: 05:30 Pm
NOMBRE: alejandra hersan Salas	
PUESTO: 1	VALOR: 30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS: TAN 247.

2. **26 de Noviembre**



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Higiene y Manipulación de Alimentos.

CODIGO DE FICHA: 3119730.

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 15/11/2024 FIRMA	FECHA: 19/11/2024 FIRMA	FECHA: 22/11/2024 FIRMA	FECHA: 26/11/2024 FIRMA
1	1007561558	Shaura Perez	3126131983	Shaura Perez	Shaura Perez	Shaura Perez	Shaura Perez
2	24765799	Leonilda Romero	3169224816	leonilda Romero	leonilda Romero	Leonilda Romero	leonilda Romero
3	1005425822	ANA Alencia	3122259009	ANA Alencia	ANA Alencia	ANA Alencia	ANA Alencia
4	1064725550	Beatriz Lorena Rivera	3013019377	Beatriz Rivera	Beatriz Rivera	Beatriz Lorena Rivera	Beatriz Lorena Rivera
5	26962350	Luzdary utria.	3155054800	Luzdary utria.	Luzdary utria.	Luzdary utria. C.	Luzdary utria C
6	1061826611	Kobyl Gil	3218612793	Kobyl Gil	Kobyl Gil	Kobyl Gil	Kobyl Gil
7	38309715	Deyanira C A	3001172784				
8	26762715	Gladis ojeda	3011365137	Gladis ojeda			
9	50309877	Muriel Utria	3108326584	Muriel Utria	Muriel Utria	Muriel Utria	Muriel Utria
10	60289956	Esneider Utria	3103525265	Esneider Utria	Esneider Utria	Esneider Utria	Esneider Utria
11	26766315	Emilsen Arango Paredes	26766315	Emilsen Arango Paredes	Emilsen Arango Paredes	Emilsen Arango Paredes	Emilsen Arango Paredes
12	26766782	Cindy Paola	3194982025				
13	1062897206	Gianna Badillo	3165760124	Gianna Badillo	Gianna Badillo	Gianna Badillo	Gianna Badillo
14	26766811	Nora I. Carvajal	3003469166	Nora I. Q.	Nora I. Q.	Nora I. Q.	Nora I. Q.
15	1067	Jose R. Escobar	3156004785				
16	1062880237	Alice Johana Rojas Bolaño	3224584443				
17		nuevos ps	3226127492				
18	26523881	Maria Isabel Paz	3102435593	Maria Benitez	Maria Benitez	Maria Benitez	Maria Benitez
19	26767215	Gladis ojeda	3011365137	Gladis ojeda	Gladis ojeda		
20	Vitelca Rosa		2283295	Vitelca	Vitelca	Vitelca	Vitelca
21	26766315	Oneida B		Oneida B	Oneida B	Oneida B	Oneida B
22	1062897206	alba lucia	3205046153				
23	26765926	Nora T Ramos C	3173748202	Nora T Ramos C		Nora T Ramos C	Nora T Ramos C
24	91799507	Andy Herrera Florez	3011654414				
25	26766757	Cor. Ley B	3194				
26							
27							
28							
29							
30							

3. **27 de Noviembre**



SENA

COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Higiene y Manipulación de Alimentos.

CODIGO DE FICHA: 311 9937.

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 27/11/2024 FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA
1	1098607825	Lady J. Tobón O	1098607825	Lady Tobon.			
2	1065246588	Katerine Layton B.	3156283534	Katerine Layton			
3	1063721055	Yuleri Quintero	3188155864	Yuleri Quintero.			
4	1098683624	DEYBIS PEREZ	3183699881				
5	91798507	Anibal Herrera Soto	3026671427				
6	1096937	Katerine Zea Alba	3154461223				
7	1065233434	Yesica Moreno	3152664961				
8	63485691	Nidia Lopez Bernal	63485691	Nidia López Bernal			
9	1065279047	Jorge Enrique Galvis	3178728167	Jorge E Galvis			
10	1065246007	Geidy Nerin Bolliesteros	3153962748	Geidy Bolliesteros			
11	1065	JOSE [illegible]	3153744820				
12	1098	[illegible]	3155991414				
13	7277533	Rosa Julia Rodriguez	37779530	Rosa Rodriguez			
14	1063	Maria T. Lozada	3129116664				
15	1007	Yaneida Galvez	3229743340	Yaneida Galvez.			
16	1065	[illegible]	3165	[illegible]			
17	1356338	Germán	1356338	3726548636			
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

COTAXI
SU MEJOR SERVICIO

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764024856781 del 2022/02/02
Autoriza del TQMC 70.001 AL TQMC 150.000
VIGENCIA 12 MESES

FACTURA DE VENTA

TQMC 79221

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN
AGUACHICA, 27 DE NOVIEMBRE 2024

RUTA	DESTINO
AGUACHICA	SAN ALBERTO.
FECHA SALIDA	HORA
27-NOV-2024	06:00 AM.

NOMBRE
ALEJANDRA HERRAN SALAS.

PUESTO	VALOR
06	$ 30.000=
POLIZA VIGENTE	PLACAS NVU 755.

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

SOTRANAL
PAMPLONA
LTDA

NIT. 890.500.446 - 6
IVA REGIMEN COMUN

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE No.

TE- 006669

RESOLUCION DIAN No. 070000044513 FECHA 2005/05/24
DEL No. TE-0001 AL No. TE-50000 AUTORIZA

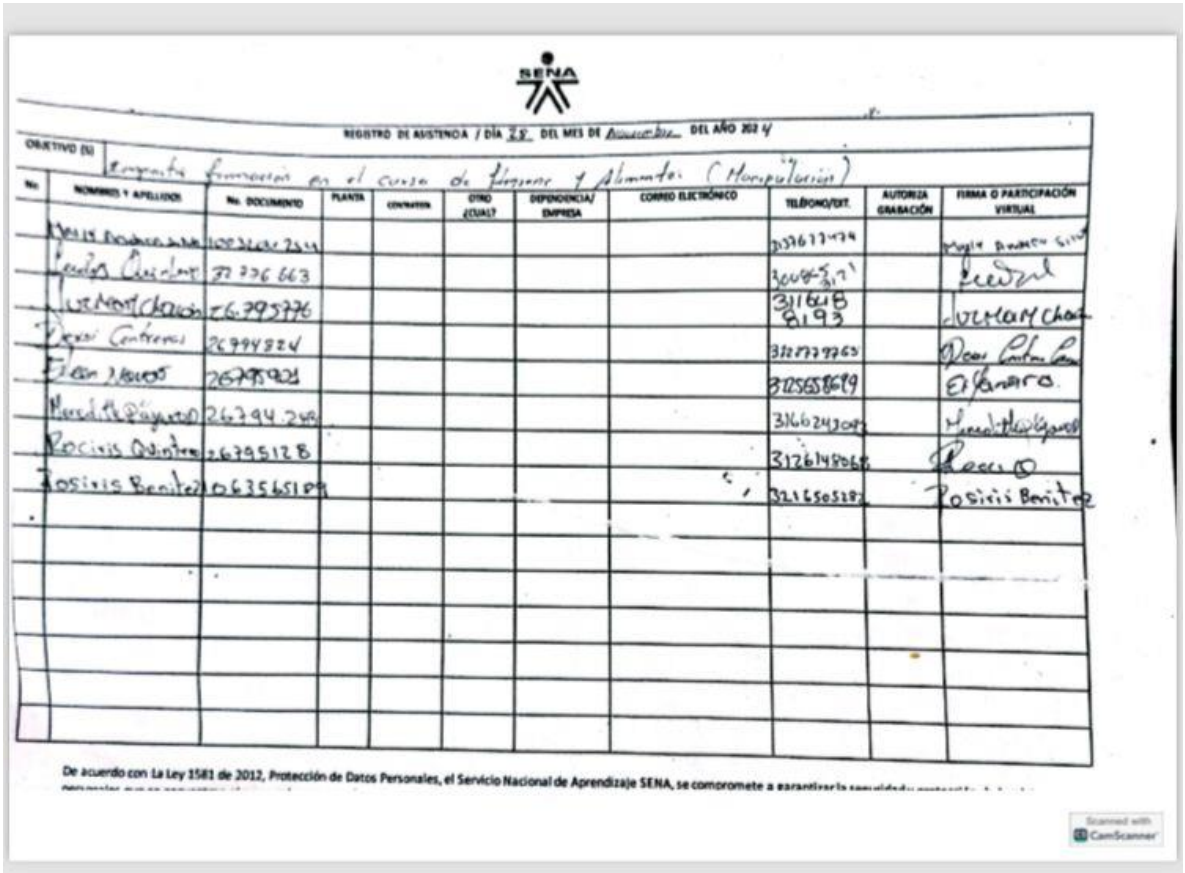
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION
San alberto, 27 de Nov, 2024

RUTA	DESTINO
San alberto	Aguachica.
FECHA SALIDA	HORA
27-Nov-2024	05:00 Pm.
NOMBRE	
Alejandra Herrán Salas.	
PUESTO	VALOR
3	$ 30.000-
POLIZA VIGENTE	PLACAS TAQ 935.

CONFECCIONADA EN PAPEL DE CHOCOLATA NIT. 8713008-8 TEL. 6423168 BUCARAMANGA

4. 28 de Noviembre





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Empezar formación en el curso de Limpieza y Almuerzo (Manipulación)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	[illegible]	[illegible]						3137677474		[illegible]
	[illegible]	37 736 663						3006[illegible]3171		[illegible]
	[illegible]	26795776						3116[illegible]8193		[illegible]
	[illegible]	26994824						3127737763		[illegible]
	[illegible]	26795901						3125658679		[illegible]
	[illegible]	26794 248						3166243048		[illegible]
	[illegible]	26795128						3126145066		[illegible]
	[illegible]	1063565189						3216505282		[illegible]

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la [illegible]

Scanned with CamScanner

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:			**ALEJANDRA HERRAN SALAS**			**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**	**15/11/2024**	**REGIONAL**	**CESAR**	**1.065.876.350**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.6001690 de 2024**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**NATANIEL ROMERO OÑATE**	Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2024.11.18 08:18:00 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2024.11.18 12:12:58 -05'00'
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2024.11.19 08:10:32 -05'00'
BIBLIOTECA	X	**LUZ CARIME GANDUR**	Firmado digitalmente por Luz Carime Gandur Gomez Fecha: 2024.11.19 15:52:23 -05'00'
PRESUPUESTO	X	**LAURA CUADRADO AREVALO**	Firmado digitalmente por LAURA CUADRADO AREVALO Fecha: 2024.11.20 08:33:57 -05'00'
CONTABILIDAD	X	**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2024.12.04 11:43:17 -05'00'
TESORERIA	X	**YACIRA NAVARRO CABAS**	Firmado digitalmente por Luis Efrain Araujo Ustariz Fecha: 2024.12.05 10:31:37 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/LIDER/ ACADEMICA	X	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Alexander Flechas Peña 2024.12.08 14:45:33 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO (Entrega de Carné)	X	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Alexander Flechas Peña 2024.12.08 14:45:48 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato en PDF junto a este paz y salvo, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) HERRAN SALAS ALEJANDRA identificado(a) con CC. 1065876350 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Noviembre de 2024 a las 15:51:14

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.