

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	76
	REGIONAL VALLE		Código Centro	954410
	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL		Fecha Elaboración	Mayo de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2021 - 1,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	05511-684167
No. de documento 90233				

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LUZ KAREN LEAL BARBOSA		C.C.
Correo electrónico contratista:		llead@sena.edu.co		29.673.615
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		0
Es declarante de renta?		NO		
Es Pensionado?		NO		
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		SI		
Inducción SST		SI		
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI		
Banco al cual consignar:		BANCO DE OCCIDENTE		
Tipo de cta		AHORROS		
N° Cuenta		170802128		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000		NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	2233560/2021	N° Compromiso SIIF	20121	
Valor Total del Contrato	\$ 33.372.000	N° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 25.956.000	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2021 Al 31/05/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 22.248.000	Comisiones	\$ 214.238,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural para la red de Gestión administrativa y Financiera en el área temática de Contabilidad en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER		
(Descripción del servicio prestado)				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.708.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 214.238	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.922.238	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.624.579			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Mayo	Abril		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	1037781491	Valor Base retención en la fuente	2.624.579,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.483.200	\$ 1.483.200	Valor Base retención en la fuente ICA	3.499.438,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 185.400	\$ 185.400	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 237.400	\$ 237.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL II	\$ 15.500	\$ 15.500	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-		0,00%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	Pro-UCEVA	19.611,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Universidad del Pacifico	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 3.688.389,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 874.860	-		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-		

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. Realizar formación en el programa Fortalecimiento en mercadeo y ventas en las fichas 2285824, 2294350 y 2294357; así como en el programa Fortalecimiento en Comercialización de productos y servicios rurales en la ficha 2294359 2. Realizar fortalecimiento a Unidades Productivas del Programa SER a través de la fase 2 - en formación 3. Acompañar a las Unidades productivas Stefania Sanclemente y Café farallones en la realización del plan de negocio para participar en la convocatoria para la reactivación económica del departamento Valle INN 4. Realizar transferencia del taller de Educación financiera Agropecuaria de FINAGRO 5. Apoyar la revisión de ESI fase 3 de los centros CBI, CAB, CLEM y CNP por solicitud del Dinamizador Regional 6. Participar en el conversatorio Fortalecidos desde el amor y la esperanza 7. Participación Formación Curso Organizaciones Comunitarias Alianza SENA - CODESPA				
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 diligenciados.				
LUZ KAREN LEAL BARBOSA 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.				
PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO INSTRUCTOR G20				
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				
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-05-12, 03:12:32 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1037781491
Periodo Cotización 202104 Periodo Servicio 202104
Cliente:

PAGADA 2021-05-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ KAREN LEAL BARBOSA				
Documento	CC 29673615			Dirección	CLL 29 18 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3162888491
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA			Total Afiliados	1
Representante Legal				Departamento	VALLE DEL CAUCA
				Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 29673615		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					LEAL BARBOSA LUZ KAREN	76520000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
															0				30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	COMFENALCO VALLE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 18.800	\$ 10.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Fecha y hora:

12-05-2021 3:08 P.
METRO.

Cuenta de origen:

Cuenta De Ahorro -
170802128

Tipo de pago:

Pago En Línea

Valor:

\$ 542.600, 00

Referencia:

987960660

Resultado:

Exitoso

Nº 450838

No: **3321****ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	LUZ KAREN LEAL BARBOSA		c.c No.	29673615	de	Palmira
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2233560	de	26 de febrero de 2021			
Valor Honorarios mensual	\$ 3.708.000	Valor 100%	\$ 3.708.000	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO					
Salida estimada	19/04/2021	Llegada estimada	19/04/2021	Días	0,5	
Destino ciudad	Jamundí		C			
Manutención Diaria	\$ 180.438					
Pasaje Aéreo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	Palmira-Jamundí-Palmira	

OBJETIVOS: Impartir formación profesional Integral en el área de emprendimiento Programa SER, en la ficha 2294357 en el programa Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas.**Valores a reconocer:**

Gastos de manutención	\$ 90.219
Gtos transporte por comisión	\$ -
Otros gastos	\$ 17.400
Valor neto a reconocer	\$ 107.619

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **31421**FECHA: **19-04-2021**FIRMA: *Offir Guzmán P.***SON: CIENTO SIETE MIL SEIS CIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.**

CUENTA No. **170802128** TIPO **CUENTA DE AHORRO** BANCO DE OCCIDENTE
AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DÍAS NO LO HE LEGALIZADO
O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO

C.C. **29.673.615** de **Palmira**No. CDP **2121** de **2021**

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	\$		
Gtos transporte por comisión	\$		
Otros gastos	\$		
Valor neto a legalizar	\$		

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS
CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

[Firma]
Solicitante

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** Palmira, 1 de mayo de 2021**PRESENTADO A:**

Johnnatan Andrés Figueroa Hidalgo, Subdirector de Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira

ORDEN DE VIAJE No: 3321**FECHA DE INICIO:**

Abril 19 de 2021

FECHA DE FINALIZACION:

Abril 19 de 2021

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO****REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

Valle del Cauca

OTRA : (ciudad)

Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional Integral en el área de emprendimiento Programa SER, en la ficha 2294357 en el programa Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Formación realizada abordando el tema de cliente y tipo de clientes
2. Taller para identificar las diferencias que existen entre los diferentes tipos de clientes y la importancia de un buen manejo de cada uno para atraerlos y mantenerlos

RESULTADOS:

1. Los emprendedores fortalecen los aspectos de marketing conociendo sus clientes teniendo una estrategia para retenerlos e incrementar los ya existentes

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

1. Informe de comisión, acta y listado de asistencia
2. Tiquetes
3. Fotografías

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar taller de servicio al cliente	Aprendices e instructora	Abril 26 2021

CONCLUSIONES:

1. Es importante que los emprendedores realicen una acertada identificación de los clientes, a través de la segmentación, así como generar estrategias que permitan atraer nuevos clientes.

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO**

LUZ KAREN LEAL BARBOSA

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

Coordinador Académico

**NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR**

Pedro Nel Bermúdez Durango

FIRMA

"Mucho más que Transporte"
 NIT. 891.500.045-1
 CALLE 1a Bis No. 8-35 Tels. 8232700 - 8231092
 TERMINAL DE TRANSPORTES: 8231269

Coomotoristas del Cauca
 ¡Mucho Más que Transportes!
 VALIDO PARA VIAJAR DE: **Palmira** A **Jamundi**

No. **359**

Veh. No. **RK248** Placa No. **RK248** Hora **11:30am**

Fecha **Abril 19 2021** Valor \$ **8700**

REGISTRADO SUPRATRASPORTE

"Mucho más que Transporte"
 NIT. 891.500.045-1
 CALLE 1a Bis No. 8-35 Tels. 8232700 - 8231092
 TERMINAL DE TRANSPORTES: 8231269

Coomotoristas del Cauca
 ¡Mucho Más que Transportes!
 VALIDO PARA VIAJAR DE: **Jamundi** A **Palmira**

No. **342**

Veh. No. **RK248** Placa No. **RK248** Hora **6:00PM**

Fecha **Abril 19 2021** Valor \$ **8700**

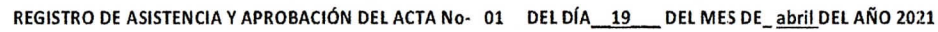
REGISTRADO SUPRATRASPORTE



ACTA No. 001		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Formación ficha 2294357		
CIUDAD Y FECHA: Jamundí 19 de abril de 2021	HORA INICIO: 1:45 pm	HORA FIN: 6:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: Caseta comunal Ciudadela Bonanza	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Desarrollo de la formación en la ficha 2294357 en tema cliente y tipos de clientes		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Impartir formación profesional Integral en el área de emprendimiento Programa SER, en la ficha 2294357 en el programa Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
<p>Se reúnen en las instalaciones de la caseta comunal de la ciudadela Bonanza, la instructora LUZ KAREN LEAL BARBOSA y los aprendices matriculados en la ficha 2294357, con el objetivo de realizar la formación en el programa Fortalecimiento en mercadeo y ventas.</p> <p>Se explican las características para que una persona natural o jurídica sea considerada cliente y los diferentes tipos de clientes activos y potenciales, así mismo se destacan las diferentes características de los mismo dependiendo de aspectos de la personalidad.</p>		
CONCLUSIONES		
<p>Es importante que los emprendedores realicen una acertada identificación de los clientes, a través de la segmentación, así como generar estrategias que permitan atraer nuevos clientes.</p>		
<p>De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:</p> <p>La información de este documento se debe clasificar como:</p> <p>PÚBLICA ☒ PRIVADO ☐ SEMIPRIVADO ☐ SENSIBLE ☐</p> <p>Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo</p>		
COMPROMISOS		



ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar taller de servicio al cliente	Aprendices e instructora	Abril 26 de 2021
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		

GD-F-007 V03



siqa

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Jamundí, abril 19 2021												
CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Productividad Industrial CPT												
COMPETENCIA: Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales												
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Estructurar oferta comercial teniendo en cuenta estrategias												
AMBIENTE: CPT, Jamundí												
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento												
FECHA Y FIRMA												
FICHA: 2290357												
HORARIO: 1.45 - 6.20 PM												
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/TP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Miroslava Susana	Ramírez	48622811	susaramirez@com	326699465	✓						
2	Liliana	paz	25453890	liliana.paz@com	311636888	✓						
3	Olga Lucía	Bermúdez	31766444	olga.bermudez@com	314736978	✓						
4	Katherine Bonilla	Taramillo	1010126072	katherine.taramillo@com	312355668	✓						
5	Vallan	Rendon	1006049542	vallan.rendon@com		✓						
6	Katherine	Tabares	1144133816	kathetabares@com		✓						
7	Oscar	Martinez	1144043712	oscardurand@com	010214910	✓						
8	Vallan	Cuaspal	34512933	vallan.cuaspal@com	316228911	✓						
9	Diego Fernando	García	94492591	diego24@com	312238823	✓						
10	Leydi Laura	Santana	38600672	leydisantana@com	313635412	✓						
11	Gustavo	Bermúdez	11439248		305811964	✓						
12	Marisol Mariana	Martinez	110706447		316438828	✓						
13	Yolanda	Jiménez	21156578	yolanda.jimenez@com	32620273	✓						
14	Wladimir	Ramírez	1112447520	wladimir.ramirez@com	315873358	✓						
15	Diana Marcela	Cardenas	1112447520	dianamarcela.cardenas@com	315873358	✓						
16	Eduin	Castro	31896214	eduin.castro@com	317493372	✓						
17	JUAN DAVID	RAMÍREZ	114415645		313281302	✓						
18	Ximena	Ramírez	31576880		312660037	✓						
19	Edward	Stuckert	1144097161	edwardstuckert@com	3127785897	✓						
20	Camilo	Ramírez	1144184937	camiloramirez@com	312601171	✓						
21	Luz Adriana	Ortiz	66869673	namayocco5@gmail.com	3186873285	✓						
22												
23												
24												
25												
26												
27												

Luz Karen Leal Barbosa

Nombre el Instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

REGISTRO FOTOGRÁFICO – ABRIL 19 DE 2021 – DESPLAZAMIENTO FICHA 2294357 –
MUNICIPIO DE JAMUNDÍ – FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS



No: **8021****ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	LUZ KAREN LEAL BARBOSA		c.c No.	29673615	de	Palmira
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2233560	de	26/02/2021			
Valor Honorarios mensual	\$	3.708.000	Valor 100%	\$	3.708.000	5
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO					
Salida estimada	23/04/2021	Llegada estimada	23/04/2021	Días	0,5	
Destino ciudad	Yumbo		C			
Manutención Diaria	\$	180.438				
Pasaje Aéreo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	Palmira-Yumbo-Palmira	

OBJETIVOS: Impartir formación profesional Integral en el área de emprendimiento Programa SER, en la ficha 2285824 en el programa Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas.**Valores a reconocer:**

Gastos de manutención	\$	90.219
Gtos transporte por comisión	\$	-
Otros gastos	\$	16.400
Valor neto a reconocer	\$	106.619

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **36021**FECHA: **23-04-2021**FIRMA: *Offir Guzmán P.***SON: CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE**

CUENTA No. **170802128** TIPO **CUENTA DE AHORRO** BANCO DE OCCIDENTE
AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DÍAS NO LO HE LEGALIZADO
O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO

C.C. **29.673.615** de **Palmira**No. CDP **2121** de **2021**

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	\$		
Gtos transporte por comisión	\$		
Otros gastos	\$		
Valor neto a legalizar	\$		

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

[Firma]
Solicitante

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** Palmira, 1 de mayo de 2021**PRESENTADO A:**

Johnnatan Andrés Figueroa Hidalgo, Subdirector de Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira

ORDEN DE VIAJE No: 8021**FECHA DE INICIO:**

Abril 23 de 2021

FECHA DE FINALIZACION:

Abril 23 de 2021

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO****REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

Valle del Cauca

OTRA : (ciudad)

Yumbo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional Integral en el área de emprendimiento Programa SER, en la ficha 2285824 en el programa Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Formación realizada en el plan de mercadeo, concepto, estructura y aplicabilidad

RESULTADOS:

1. Los emprendedores fortalecen los aspectos de marketing conociendo conceptos claves sobre su plan de mercadeo, a través de la aplicabilidad de los temas a sus unidades Productivas

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

1. Informe de comisión, acta y listado de asistencia
2. Tiquetes
3. Fotografías

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar autoevaluación de mercadeo aplicado a la Unidad Productiva	Aprendices	Mayo 7 2021

CONCLUSIONES:

1. Los emprendimientos deben contar con un plan de marketing, que permita visualizar sus productos y posicionarlos en la mente de los consumidores, permitiendo un reconocimiento de negocio.

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO**

LUZ KAREN LEAL BARBOSA

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

Coordinador Académico

**NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR**

Pedro Nel Bermúdez Durango

FIRMA

RODAVIARIOS SAS
Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE
Nº 11441

Fecha: Abril 23/21

Origen: Palmyra

Valor \$ 8200=

Destino: Yumbo



RODAVIARIOS SAS
Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE
Nº 11442

Fecha: Abril 23/21

Origen: Yumbo

Valor \$ 8200=

Destino: Palmyra





ACTA No. 002		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Formación ficha 2285824		
CIUDAD Y FECHA: Yumbo 23 de abril de 2021	HORA INICIO: 8: 00 am	HORA FIN: 1:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: Liceo Alberto Mendoza Mayor- Sede Juan B Palomino	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Desarrollo de la formación en la ficha 2285824 en el plan de mercadeo, concepto, estructura y aplicabilidad		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Impartir formación profesional Integral en el área de emprendimiento Programa SER, en la ficha 2285824 en el programa Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
<p>Se reúnen en las instalaciones de la caseta comunal de la ciudadela Bonanza, la instructora LUZ KAREN LEAL BARBOSA y los aprendices matriculados en la ficha 2285824, con el objetivo de realizar la formación en el programa Fortalecimiento en mercadeo y ventas.</p> <p>Se explican conceptos tales como el mercadeo, mercadeo y las ventas, de la misma manera que las tendencias del mercado, segmentación de mercado y la investigación de mercado, los fines de la compra y hábitos de la misma; con el objetivo que cada emprendedor pueda identificar estos aspectos y la relación con sus empresas.</p>		
CONCLUSIONES		
<p>Los emprendimientos deben contar con un plan de marketing, que permita visualizar sus productos y posicionarlos en la mente de los consumidores, permitiendo un reconocimiento de negocio.</p> <p>De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:</p> <p>La información de este documento se debe clasificar como:</p> <p>PÚBLICA ☒ PRIVADO ☐ SEMIPRIVADO ☐ SENSIBLE ☐</p> <p>Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo</p>		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA



1. Realizar autoevaluación de mercadeo aplicado a la Unidad Productiva	Aprendices	Mayo 7 de 2021
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.		



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 23 DEL MES DE abril DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)

Impartir formación profesional Integral en el área de emprendimiento Programa SER, en la ficha 2285824 en el programa Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas.

[illegible]

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: **Quindío, abril 23 2021**

CENTRO DE FORMACIÓN: **Centro de Biotecnología Industrial**

COMPETENCIA: **Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales**

RESULTADO DE APRENDIZAJE: **Formular oferta comercial teniendo en cuenta estrategias** FICHA: **2285824**

AMBIENTE: **Urbano** PROGRAMA DE FORMACIÓN: **Emprendimiento**

HORARIO: **8:00 AM - 12:00 PM** FECHA Y FIRMA

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	M ^{ra} Natalia	castaneda	31487163	nathya151213@gmail.com	317-3619153			Natalia C.				
2	Paula Andrea	Gonzalez	1151955527	andrecg.pirae@gmail.com	3147700547			Paula G.P.				
3	Laura Vanessa	Aracath	100601093A	vanessa3147@hotmail.com	3048233275			Laura				
4	Diana Cortaza	cortaza	114898089	diana.cortaza@gmail.com	3165352541			Diana				
5	Marta Cecilia	Roa	118882533	martaecilia.roa@yahoo.com	3122416274			Marta				
6	Claudia P. Pineda	Medina	1000104875	claudia.pineda@gmail.com	3163566335			Claudia Pineda				
7	Katherine	Viveros	1005894190	katherine.viveros@gmail.com	337115199			Katherine V.				
8	Marta	Diaz	29361476	gabryel2002@gmail.com	316236273			Marta				
9	Ana Esther	Baqueo	31486563	anaestherbaqueo@gmail.com	311677690			Ana Esther				
10	María del Guay	Roberto	31470550	maria.del.guay@gmail.com	3266968013			María del Guay				
11	Katherine	Zapata	1118283265	katherine.zapata@gmail.com	3152010118			Katherine Z.				
12	Maria Ruth	Charva	31481265	maria.ruth.charva@gmail.com	317264071			Maria Ruth				
13	Diego A. Vargas	Tapir	141651911	armando001201@gmail.com	3175406516			Diego A. Vargas				
14	Karen Brugg	Cordebo	117830582	karenbrugg@gmail.com	327637926			Karen Brugg				
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												

Lora Karen Feol porbess

Nombre el instructor

Karen

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

REGISTRO FOTOGRÁFICO – ABRIL 23 DE 2021 – DESPLAZAMIENTO FICHA 2285824 –
MUNICIPIO DE YUMBO – FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS



No: **13321****ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	LUZ KAREN LEAL BARBOSA		c.c No.	29673615	de	Palmira
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2233560	de	26/02/2021			
Valor Honorarios mensual	\$ 3.708.000	Valor 100%	\$ 3.708.000	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO					
Salida estimada	30/04/2021	Llegada estimada	30/04/2021	Días	0,5	
Destino ciudad	Yumbo		C			
Manutención Diaria	\$ 180.438					
Pasaje Aéreo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	Palmira-Yumbo-Palmira	

OBJETIVOS: Impartir formación profesional Integral en el área de emprendimiento Programa SER, en la ficha 2285824 en el programa Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas.**Valores a reconocer:**

Gastos de manutención	\$ 90.219
Gtos transporte por comisión	\$ -
Otros gastos	\$ 16.400
Valor neto a reconocer	\$ 106.619

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **40921**FECHA: **30-04-2021**FIRMA: *Offer Guzmán P.***SON: CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE**

CUENTA No. **170802128** TIPO **CUENTA DE AHORRO** BANCO DE OCCIDENTE
AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO
O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO

C.C. **29.673.615** de **Palmira**No. CDP **2121** de **2021**

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	\$		
Gtos transporte por comisión	\$		
Otros gastos	\$		
Valor neto a legalizar	\$		VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS
CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

[Firma]
Solicitante

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 3812139

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Dirección:

CALLE 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia

Teléfono:

3812139

Nº:

8999990902

DATOS DEL CLIENTE

Identificación del Obligado:

29673615

Nombre del Obligado:

LIZ KAREN LEAL BARBOSA

Teléfono de Contacto:

3162888491

Correo Electrónico del Pagador:

karenleal@hotmail.com

3P:

172.16.16.47

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

Nº. Pago:

11028

Medio de Pago:

Pago ACH PSE

Fecha del Pago:

07/05/2021

Ticket ID:

11028

Transacción/CJS:

962819282

Tipo de usuario:

Persona

Estado Transacción:

Transacción Aprobada

Concepto:

COMISION 13321

Ciclo Transacción:

4

Banco:

BANCO DE OCCIDENTE

Cód. de servicio:

1007

Total:

106619

Total Iva:

0

* Esta transacción está sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

https://www.psepagos.co/PSEHostingUI/GetTransactionInformation.aspx?enc=wNA4UBISbWFPiuXkRNdrwe3L%2bHi%2bzBnwfappRkRKm0o%3d

1/1

Responder

Eliminar

No deseado

Bloquear

Confirmación Transacción CUS 982859282

S

serviciopse@achcolombia.com.co

Vie 07/05/2021 20:27

Para: Usted

↩

↶

→

...

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:3812139

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	07/05/2021
Ticket ID:	11028
Transacción/CUS:	982859282
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COMISION 13321
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Cód. de servicio:	1007
Total:	106619
Total Iva:	0
No. Pago:	11028

* Transacciones sujetas a verificación

Responder

Reenviar