SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**52992-229368**
No. de documento	**178298**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	KENYS MANUEL BALMACEDA PADILLA	**C.C.**	1.067.851.625	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	kennybalmaceda@gmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		9117459397	
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

Nº del contrato:	2235856/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**33721**	
Valor Total del Contrato	$ 24.720.640	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.037.760	**7**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.417.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.620.160		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y A DISTANCIA; ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER - INSTR

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.417.600		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.417.600**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.270.925**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**52010242**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.367.040	$ 1.367.040
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.900	$ 170.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 218.800	$ 218.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.300	$ 14.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 756.975	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.270.925,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.027.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	6.056,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.411.544,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA SER
2 de agosto Formación a Presencial FICHA # 2316195 (Vda Villa Fatima - San bernaardo del viento) FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS
3 de agosto Formación Presencial FICHA # 2320018 (Lorica - El Rodeo) 62330031_FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS (version2)
4 de agosto Formación Presencial FICHA # 2313136 (Moñitos vda villa carmen) 62330031_FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS (version2)
9 de agosto Formación a Distancia FICA # 2292624 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CONFITERIA Y DULCERIA ARTESANAL(version
10 de agosto Formación Presencial,FICHA# 2329181 (MOÑITOS - STDER DE LA CRUZ)62330031_FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS (version2)
11 de agosto Formación a Distancia FICHA #2288911 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CONFITERIA Y DULCERIA ARTESANAL(version
17 de agosto Formación a Distancia FICHA # 2320018 (Lorica - El Rodeo) 62330031_FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS (version2)
18 de agosto Formación a Distanci FICHA # 2313136 (Moñitos vda villa carmen) 62330031_FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS (version2

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.

KENYS MANUEL BALMACEDA PADILLA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

JIMMY TORRES BUSTILLO
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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Gmail **kenny balmaceda <kennybalmaceda@gmail.com>**

Confirmación Transacción PSE - CUS 1094124714

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 13 de agosto de 2021, 16:10
Para: KENNYBALMACEDA@gmail.com



¡Hola, KENYS MANUEL BALMACEDA PADILLA

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1094124714
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 404.000
Fecha de Transacción: 13/08/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



TransaccionesACH @ACH_Informa

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **KENYS MANUEL BALMACEDA PADILLA**, identificada con **CC** número **1067851625**, aportó por el empleado **BALMACEDA PADILLA KENYS MANUEL** identificado(a) con **CC** número **1067851625** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
ESSC07	EPS-S Mutual Ser																0		30	$1,367,040	0.12500	$170,900	$0	$0	7/1/2021 12:00:00 AM	52010242	8/13/2021 12:00:00 AM	NO
230301	Porvenir																0		30	$1,367,040	0.16000	$218,800	$0	$0	7/1/2021 12:00:00 AM	52010242	8/13/2021 12:00:00 AM	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS																0		30	$1,367,040	0.01044	$14,300	$0	$0	7/1/2021 12:00:00 AM	52010242	8/13/2021 12:00:00 AM	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **13** días del mes **Agosto** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1067851625	KENYS MANUEL BALMACEDA PADILLA	carrera 19 # 14-55	7848903	KENNYBALMACEDA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CÓRDOBA	MONTERÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I		52010242	$404.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	170.900	0		0		0	0	0	0	170.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	218.800	0	0	0	0	0	0		218.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.300				14.300	0	0	14.300			143	14.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	170.900	170.900
Pensión	1	218.800	218.800
Riesgos Laborales	1	14.300	14.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	404.000	404.000

PAGADO 1094A14

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1067851625	KENYS MANUEL BALMACEDA PADILLA		carrera 19 # 14-55	7848903	KENNYBALMACEDA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CÓRDOBA	MONTERÍA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I		52010242	$404.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1067851625	BALMACEDA PADILLA KENYS MANUEL	59	0			N																	230301	1.367.040	218.800	0	0	0	0	ESSC07	1.367.040	170.900	14-23	1.367.040	2	14.300		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

No: 0590

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 26 DE 2018)

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

Nombre KENYS MANUEL BALMACEDA PADILLA c.c No. 1.067.851.625 de MONTERIA

Contrato No. COL.PCCNTR.223585 6 de 2021

Valor Honorarios mensual 3.417.620 Valor 100% 3.417.620 2

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada D.D.M.A. Llegada estimada D.D.M.A. dias 4,0

Destino ciudad Puerto Escondido - Moñitos - San Bernardo del Viento - San Pelayo B C

Manutencion Diaria 372.905

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta Puerto Escondido(12) - Moñitos(13)- San Bernardo del Viento(14)- San Pelayo(15)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION DEL AREA DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SER

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	372.905
Gtos transporte por comision	225.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	597.905

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 112721

FECHA: 8-7-2021 FIRMA:

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS MCTE.

CUENTA No. 9117459397 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME · COMISIONADO: C.C. 1.067.851.625 de MONTERIA

No. CDP 3421 de 15/03/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

JIMMY TORRES BUSTILLO
Coordinador Academico

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	372.905	-0-
Gtos transporte por comision	225.000	-0-
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	597.905	-0-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Montería, julio 23 de 2021

PRESENTADO A: EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ- Subdirector (E) CABP

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
0444	12/07/2021	16/07/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: PUERTO ESCONDIDO, MOÑITOS, SAN BERNARDO DEL VIENTO, SAN PELAYO.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**Puerto Escondido (cabecera) - Santander de la Cruz (Moñitos) - San Bernardo del Viento(da Brisas del Mar)- San Pelayo (Cgto Morrocoy).**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación nacional de emprendimiento.

RESULTADOS:

1. **Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales, Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.**

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

1- Lista de Asistencia de los Aprendices
2- Imágenes proceso de formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación	APRENDICES	23/09/2021
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	INSTRUCTOR SENA	23/09/2021

CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
KENYS MANUEL BALMACEDA PADILLA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORRES BUSTILLO	

GTH-F-087 V.01

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Código: GEE-F-009

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN:

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: Venta de Productos y Servicios

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Identifico los actores del mercado que tiene incidencia en los temas planteados

FICHA: 2329784

AMBIENTE: Colegio Jose Obdulio

HORARIO: 9:00 - 16:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FICHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Katerine	Torderilla	1003.099.944	torderillakatiri@gmail.com	3215036852	26/06/21				X	13/07				X
2	Luzney	Manjarres	1063.141.160	luzmanjarres58@gmail.com	3113517457	26/06/21				X	13/07				X
3	Jomcal	Nazzetta	1048.[illegible]		3235491639	26/06/21				X	13/07				X
4	Dayneth	Vargas Anaya	1063326693	dianemar2025@ymail.com	3218601469	26/06/21				X	13/07				X
5	Miller	Monsalves V	1063725975		3146389132	26/06/21				X	13/07				X
6	Juliana	Delarosa Ibañez	1068736021	Juliadelarosa@gmail.com	3144863655	26/06/21				X	13/07				X
7	Luisa Fernanda	Hernandez Tejeda	1002099660	luisafernanda222@gmail.com	3127229610	26/06/21				X	13/07				X
8	Luis Manuel S	Ramirez Sol.	7875473497	luedurca@gmail.com	3145515426	26/06/21				X	13/07				X
9	LINDA	MARTINEZ	1193093214	LINDAVIZMARTIN@GMAIL.COM	3104744262	26/06/21				X	13/07				X
10	Naira	Muñoz Velasquez	1063716229	mayra26s9celis@gmail.com	3242512649	26/06/21				X	13/07				X
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

Nombre del Instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	MUNICIPIO DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - BRISAS DEL MAR
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA:	Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales.
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	emprendedora. Relacionar la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación.
FICHA:	2288911
AMBIENTE:	
HORARIO: 9:00 - 16:00	PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	YARMIDIS	YEPES ESCARPETA	CC 29873737		3045480279	15/06/2021									
2	AMARIS	YEPES ESCARPETA	CC 50970799			15/06/2021									
3	LINA MERCEDES	YEPES ESCARPETA	CC 1003561805			15/06/2021									
4	MARISOL	PEINADO YEPES	CC 1003563856		3044138396	15/06/2021									
5	MELISSA	PEINADO YEPES	TI 1070807585	PeinadoMelissa0728@gmail.com	1070807585	15/06/2021				X					
6	DRUCILA MARIA	HERNANDEZ ESPINOSA	CC 1064986764			15/06/2021									
7	YESMI	YEPES NUÑEZ	CC 50968354			15/06/2021									
8	YENIS	SUAREZ TOSCANO	CC 1070821947			15/06/2021									
9	EDELVIS	SARMIENTO MESTRA	TI 1068736513		3228125679	15/06/2021									
10	SELZA	VARGAS AVILA	CC 26137272			15/06/2021									
11	DIANA INES	AVILA GARCES	CC 50970141			15/06/2021									
12	IGLEIDIS	GUTIERREZ OSPINO	CC 1070817627			15/06/2021									
13	SANDRA MILENA	GUZMAN GARCIA	CC 52999818			15/06/2021									
14	ROSALBA	VERGARA BARRAZA	CC 26135600			15/06/2021									
15	FATIMA DEL CARMEN	ALVAREZ BURGOS	CC 30669607			15/06/2021									
16	ELIZABETH	VARGAS VERGARA	CC 26137425			15/06/2021									
17	DANY LUZ	RIOLA DIAZ	CC 53139877		3002310590	15/06/2021									
18	LUCIA ESTHER	BRAVO VERGARA	CC 50971738		3042187561	15/06/2021									
19	ELVIRA	BITAR TORRES	CC 26135125			15/06/2021									
20	ROSSANA	REALES HERNANDEZ	CC 1003561877			15/06/2021									
21	YULIANA	MORELO MACHADO	CC 50972086			15/06/2021									
22	ELIZABETH	PALACIOS MORELO	CC 1003561354			15/06/2021									
23	MILEIDY ELVIRA	CARDENAS VERGARA	CC 1070823773		3235025351	15/06/2021									
24	ISOLINA	POLO VERGARA	CC 1070808259			15/06/2021									
25	RONALD YASED	LAMBIS JIMENES	CC 1003562243			15/06/2021									
26	ARELIS	BARON SOLAR	CC 1129685015			15/06/2021									

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN:

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: Venta de Productos y Servicios.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Proponer un Producto o Servicio que se requiera en mi entorno cercano

FICHA: 2370019

AMBIENTE:

HORARIO: 9:00 - 16:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	Wan	Espitia			32[illegible] 07/07					X	15/07				X
2	Ramon	Espitia	[illegible]		3[illegible] 07/07					X	15/07				X
3	Diego	Jimenez	[illegible]		321 376 [illegible] 07/07					X	15/07				X
4	Gisela Patricia	Diaz	1065776137	PaoPerez6@hotmail.com	3135797737 07/07					X	15/07				X
5	Roman	Hernandez	Telo	rosmy_hp@hotmail.com	3128150343 07/07					X	15/07				X
6	Duvi Montes	Montes B	1140371693		Duvi Cel 07/07						Bleet				X
7	Deisy Lopez	Lopez	1003719[illegible]		3[illegible]										
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

Keys Patricia Padilla

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Código: GEE-F-009

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO-CABECERA
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA:	Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales.
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	estrategia emprendedora. Relacionar la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación.
FICHA:	2292624
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN MERCADEO Y VENTAS
HORARIO: 9:00 - 16:00	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO										
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Nini Yohana	Veitel Waines	50957856		3215503315	12/07				X					
2	Cruz maria	mebrano M	26152 942			12/07				X					
3	Yomilis	Jimenez M	1064306916		3168344439	12/07				X					
4	Liz elena	Ruiz Serna	1064309549		3215681472	12/07				X					
5	Maira Camila	Miranda Veitel	1003141557	kmiveit27@gmail.com	3215503315	12/07				X					
6	Diana Peña	Peña Florez	39318051	dlpena316@hotmail.com	3213136418	12/07				X					
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

Yenis Bohorquez Padilla

Nombre y Instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utiliza

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

SOTRACOR

Sociedad Transportadora de Córdoba

NIT. 891.000.093-8

Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4416

ORIGEN: Montería

DESTINO: Puerto Escondido

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	12	07	2021	08:00	325

NOMBRE: Keys Barraceda P.

Mario P.

FIRMA DESPACHADOR

20253500)

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR

Sociedad Transportadora de Córdoba

NIT. 891.000.093-8

Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4418

ORIGEN: Puerto Escondido

DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	12	07	2021	04:00	325

NOMBRE: Keys Palmacedo P.

Mario P.

FIRMA DESPACHADOR

202535001

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR

Sociedad Transportadora de Córdoba

NIT. 891.000.093-8

Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4432

ORIGEN: Montería

DESTINO: Montitos

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$25.000	13	07	2021	06:00	454

NOMBRE: Keys Barroceda

Adalberto Correa

FIRMA DESPACHADOR

202535001

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR

Sociedad Transportadora de Córdoba

NIT. 891.000.093-6

Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4436

ORIGEN: Montiño

DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 25.000	13	07	2021	04:00	454

NOMBRE: Keys Burgos

Felipe Correa

FIRMA DESPACHADOR

202535001

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR

Sociedad Transportadora de Córdoba

NIT. 891.000.093-8

Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4438

ORIGEN: Montería

DESTINO: San Bernardo del Viento

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 23.000	14	07	2021	6:00	775

NOMBRE: Keys Balmaceda Padilla

Robert Padilla

FIRMA DESPACHADOR

202533001

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR

Sociedad Transportadora de Córdoba

NIT. 891.000.093-8

Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4440

ORIGEN: San bernardo del viento

DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$23.000	14	07	2021	04:00	775

NOMBRE: Keys Balmaceda

Robert Padilla

FIRMA DESPACHADOR

202535001

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR

Sociedad Transportadora de Córdoba

NIT. 891.000.093-8

Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4442

ORIGEN: Montería

DESTINO: San Pelayo

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 7.000	15	07	2021	08:00	5042

NOMBRE: Keys Balmaceda P.

Dicanor

FIRMA DESPACHADOR

202535001

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR

Sociedad Transportadora de Córdoba

NIT. 891.000.093-8

Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4452

ORIGEN: San Pelayo

DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 7.000	15	07	2021	04:00	1290

NOMBRE: Keys Bohorquez R

Robén Cerio

FIRMA DESPACHADOR

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	PUERTO ESCONDIDO 12/07/2021, MOÑITOS 13/07/2021, SAN BERNARDO DEL VIENTO 14/07/2021, SAN PELAYO 15/07/2021.	**Codigo Regional**	**23**	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	KENYS MANUEL BALMACEDA PADILLA	**Codigo Centro:**	**911510**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1.067.851.625	**21/07/2021**		

En desarrollo de la comisión No. 0590durante los dias 12,13,14,15 del mes de JULIO del 2021 se informa que en los tramos detallados a continuacion, fue necesario utilizar transporte informal

sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
12/07/2021	MONTERÍA - PUERTO ESCONDIDO - CABECERA - MONTERÍA	MOTO	10000
13/07/2021	MONTERÍA - MOÑITOS -SAN TANDER DE LA CRUZ - MOÑITOS - MONTERÍA	MOTO	20000
14/07/2021	MONTERÍA - SAN BERNARDO DEL VIENTO -VDA BRISAS DEL MAR - SAN BERNARDO DEL VIENTO - MONTERÍA	MOTO	20000
15/07/2021	MONTERÍA - SAN PELAYO - MORROCOY- SAN PELAYO - MONTERÍA	MOTO	40000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$ 90.000,00**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: KENYS MANUEL BALMACEDA PADILLA	**Nombre completo:** JIMMY TORRES BUSTILLO	**Nombre completo:** EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ
Cargo: INSTRUCTOR SER	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR (E) CABP
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-057 V.01

Escaneado con CamScanner