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 CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - 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	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**11355-477494**
No. de documento	**233754**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	PABLO ANTONIO CHACON MUÑOZ	**C.C.**	10.293.223	**IP/Nº de contacto**	109
Correo electrónico contratista:	pchacon@sena.edu.co				

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:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		570338780	
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:	2358691/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**30721**	
Valor Total del Contrato	$ 34.641.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.879.100	**8**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.849.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.030.100		Legalización comisiones del periodo			$ 120.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestion de emprendimiento rural, en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA emprende rural, de acuerdo a las

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.849.000	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	**$ 3.849.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.557.575**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	**Setiembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**21274885**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.539.600	$ 1.539.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 192.500	$ 192.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 246.400	$ 246.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.100	$ 8.100
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	$ 852.525	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.557.575,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.410.100,00	
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 - 300	6.820,00	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	**$ 3.842.180,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación presencial y con aprendizaje desde casa con mediación a través de diferentes herramientas tecnológicas para las fichas: 2347318 en Caloto, 2356590 en Rosas, 2378598 en Popayan, 2381147 en Puerto Tejada, 2399251 en El Tambo y 2413521 en Purace. Total horas: 160 Horas.

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.

PABLO ANTONIO CHACON MUÑOZ
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,

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

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

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 21274885
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-10-04

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	PABLO ANTONIO CHACON MUNOZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10293223	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 2 N 1 20	DEPARTAMENTO	CAUCA	MUNICIPIO	POPAYAN
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7490	CORREO ELECTRÓNICO	JPN.CHACON@GMAIL.COM	TELÉFONO	3022867006
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 09	Año: 2021	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		21274885

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-10293223	59	No	No	No	19	1	Salario	CHACON MUÑOZ PABLO ANTONIO	$1.539.600

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 10293223																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 10293223	COLPENSIONES	30	$1.539.600	0.1600000	$246.400	$0	$0	$246.400	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 10293223	SANITAS	30	$1.539.600	0.1250000	$192.500	$0	0	$0	0	$0	30	$1.539.600	89999934	0.0243600	$37.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-10293223	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 09											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$246.400	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$246.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$192.500	$0	0	$0	0	$0	$192.500	0	$0	$0	$192.500	$0	0	$0	$0	$192.500	$0	$0	$192.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$37.600	0	$0	$0	$37.600	0	$0	$37.600	0	$0	$0	$37.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$192.500
PENSIONES	1	$246.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$37.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$476.500

BBVA

Pago exitoso

$476.500,00

02 Oct, 2021 -- 08:04 AM

Producto o servicio	Pago de seguridad Social Integrado **ASOPAGOS**
Pagaste con	Cuenta de Ahorros **•8780**
Código de confirmación (CUS)	1151003878

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjmolina	JONNATHAN MIGUEL MOLINA BOLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-09-08-10:35 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	28821	**Fecha Solicitud**	2021-09-08	**Estado de la Comisión**	Solicitada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**		**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ODEN DE VAIJE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5021	**Dependencia Solicitante**	930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL 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

PABLO ANTONIO CHACON MUÑOZ	CC: 10293223		Solicitada	2021-09-16	2021-09-16	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / ROSAS	0	No	0	0	0,00	0,00	0,00	120.000,00	120.000,00	ORIENTAR FORMACION
				2021-09-17	2021-09-17	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALOTO	0	No	0						
				2021-09-20	2021-09-20	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALOTO	0	No	0						
				2021-09-21	2021-09-21	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0	No	0						
				2021-09-24	2021-09-24	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / EL TAMBO	0	No	0						
				2021-09-28	2021-09-28	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PUERTO TEJADA	0	No	0						
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**120.000,00**	**120.000,00**	

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjmolina	JONNATHAN MIGUEL MOLINA BOLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-09-08-10:35 a. m.	

OBJETO DE LA COMISIÓN
ORIENTAR FORMACION

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	JHON JAIRO MOTTA	Cargo:	SUBDIRECTOR

Firma Responsable

Verificado Por:		Fecha Verificación:	

Pablo Chacon

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, Septiembre 30 de 2021

PRESENTADO A: **JOHN JAIRO MOTTA CALDERON**
Subdirector Centro de Comercio y Servicios. Regional Cauca. Popayán

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
28821	**16/09/2021**	**28/09/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Rosas - Caloto - Puerto Tejada – El Tambo	Regional Cauca / SENA Centro de Comercio y Servicios.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación integral profesional en la Ficha 2347318 del municipio de Caloto en la formación emprendedor en desarrollo de proyectos Culturales, la Ficha 2356590 en el municipio de Rosas en la formación emprendedor en Recorridos de Agroecoturismo, la Ficha 2381147 en Puerto Tejada de la formación en Creación de Piezas audibles para industrias culturales y la ficha 2399251 en El Tambo de la formación en Creación de Piezas audibles para industrias culturales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó actividades relacionadas con emprendimiento, identidad corporativa, modelo Canvas, costos de producción y contabilidad básica, para implementar en la Unidad Productiva.

RESULTADOS:

1. Establecer la identidad corporativa y direccionamiento estratégico de la Unidad Productiva.
2. Definir las áreas estratégicas de la unidad productiva mediante el modelo de negocios Canvas.
3. Registrar la información de los costos de producción de los principales productos de la Unidad Productiva.
4. Aplicar los conceptos de contabilidad básica en formatos establecidos para la Unidad Productiva.

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

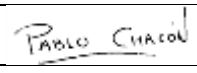
1. Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1 Establecer la identidad corporativa y direccionamiento estratégico y definir las áreas estratégicas de la unidad productiva mediante el modelo de negocios Canvas.	Alcaldía de Caloto Alcaldía de Rosas Alcaldía de Puerto Tejada Alcaldía de El Tambo	16/09/2021 28/09/2021
2 Registrar la información de los costos de producción de los principales productos y aplicar los conceptos de contabilidad básica en la Unidad Productiva		

CONCLUSIÓNES:
La formación aporto a definir emprendimiento rural, la creación de la identidad corporativa, la definición del modelo de negocios Canvas, los costos de producción y contabilidad básica, conceptos a implementar en la Unidad Productiva.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Pablo Antonio Chacón Muñoz	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica Programas Especiales **SENA** - Centro de Comercio y Servicios. Regional Cauca - Popayán	**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS** Supervisor Contrato **No CO1.PCCNTR.2358691 de 2021**	

Registro fotográfico

Imagen 1

Emprendedor en recorridos de Agroecoturismo, Septiembre 16 de 2021.
Ficha 2356590. Municipio de Rosas.



Imagen 2

Emprendedor en desarrollo de proyectos culturales, Septiembre 17 de 2021
Ficha 2347318. Municipio de Caloto.



Imagen 3

Emprendedor en desarrollo de proyectos culturales, Septiembre 20 de 2021
Ficha 2347318. Municipio de Caloto.



Imagen 4

Emprendedores en producción de piezas audibles para industrias Culturales, Septiembre 21 de 2021.
Ficha 2381147. Municipio de Puerto Tejada.



Imagen 5

Emprendedores en producción de piezas audibles para industrias Culturales, Septiembre 24 de 2021. Ficha 2399251. Municipio de El Tambo.



Imagen 6

Emprendedor en producción de piezas audibles para industrias Culturales. Septiembre 28 de 2021. Ficha 2381147. Municipio de Puerto Tejada.



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: ROSAS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS / REGIONAL CAUCA

COMPETENCIA: CONTROLAR EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS TURÍSTICOS DE ACUERDO A LOS OBJETIVOS PROPUESTOS

RESULTADO DE APRENDIZAJE: ELABORAR PROYECTO SEGÚN LA NECESIDAD DE LA COMUNIDAD E INFORMACION TÉCNICA, ADMINISTRATIVO Y FINANCIERA

FICHA: 2356590

AMBIENTE: SALON COMUNAL LOMA GORDA

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDORES EN RECORRIDOS DE AGROECOTURISMO

HORARIO: 8:00 - 16:00

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
					FECHA: 16/09	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA:	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Elfina Dorado R.	39.658.662	Elinadorado.72	313.717.7672					X					
2	Maria Helena Pen.	25634379	mariahelena pen@hotmail.com	311 8078578					X					
3	Diana Mosquera Quiñonez	1061598803	dianamosquera568@gmail.com	3125589864					X					
4	Mary Luz Coilazos	25635398		3127069134					X					
5	Nancy Ordoñez C.	25276300	ordonez nc3@gmail.com	3117312306					X					
6	Marcel Gorgon	25635456	marcel.gorgon@hotmail.com	317 2014672					X					
7	Mª Dolores Dorado	25633708	Paulina-1414@Hotmail.es	320739 8478					X					
8	Rubicela Perez			3122970601					X					
9	Elizabeth Diaz C	66952504		3216510531					X					
10	Ana Ida Fuscón	25.809.820		3122029894					X					
11	Sandra M Garcón	25634536		3213508295					X					
12	Sandra Ms Tuay	67037116		3122011201					X					
13	Karent Melissa Lasso	1085260386	Karent.69@Gmail.com	3123364093					X					
14	Luz Marina Velarde	313+4906944		3141129460.					X					
15	Elodys Armenza Chito	25633472		312-7588063					X					
16	Dolly Diaz	25.634.480		3147077484					X					
17	Ysilda Gaviria Diaz	25311424		3007302215					X					
18														
19														
20														

PABLO ANTONIO CHACON MUÑOZ
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"

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: CALOTO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS / REGIONAL CAUCA

COMPETENCIA: COORDINAR PROYECTOS DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA

RESULTADO DE APRENDIZAJE: PARTICIPAR EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS COMPONENTES DE MERCADO, TÉCNICO, ORGANIZACIONAL, LEGAL Y FINANCIERO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, SEGÚN EL PROYECTO DE LA EMPRESA.

FICHA: 2347318

AMBIENTE: CASA DE LA CULTURA

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE PROYECTOS CULTURALES

HORARIO: 8:00 - 16:00

					FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA: 17/09	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA 20/09	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Lina Marcela Jordan M.	1061439716	marcelajordan@g...						X					X
2	Paiana Yesica Ibarra	1113690693	Zully payana1998@...						X					X
3	Natalia Villegas Valencia	1062333926	Natvillegas26@gmail.com						X					X
4	Ana Maria Jimenez Gonzalez	1002948 411	anamariajimenez80@gmail.com						X					X
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

PABLO ANTONIO CHACON MUÑOZ

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"**

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 PUERO TEJADA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS / REGIONAL CAUCA

COMPETENCIA: PARTICIPAR EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS COMPONENTES DE MERCADO, TÉCNICO, ORGANIZACIONAL, LEGAL Y FINANCIERO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, SEGÚN EL PROYECTO DE LA EMPRESA.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: COORDINAR PROYECTOS DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA

FICHA: 2381147

AMBIENTE: CASA DE LA CULTURA

HORARIO: 8:00 - 16:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE PIEZAS AUDIBLES PARA INDUSTRIAS CULTURALES

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
					FECHA: 21/09	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA: 28/09	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Yisel Andrea Quiñonez	1007195477	Terreros03	3155376					X					X
2	Rodrigo [illegible]	1112 47 [illegible]	[illegible]	3277					X					X
3	JAIME CANDELO GOMEZ	4,662,393	cadeboarlemus	3113029717					X					X
4	Rosa Ines Suleeda	66705953		3104285					X					X
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

PABLO ANTONIO CHACON MUÑOZ

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"

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: EL TAMBO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS / REGIONAL CAUCA

COMPETENCIA: PARTICIPAR EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS COMPONENTES DE MERCADO, TÉCNICO, ORGANIZACIONAL, LEGAL Y FINANCIERO DE LA UNIDAD PRODUCTIVA, SEGÚN EL PROYECTO DE LA EMPRESA.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: COORDINAR PROYECTOS DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA

FICHA: 2399251

AMBIENTE: Instituto Técnico y Forestal SCC

HORARIO: 8:00 - 16:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE PIEZAS AUDIBLES PARA INDUSTRIAS CULTURALES

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
					FECHA: 24/09	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA:	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Valentina Oliveros Solarte	1117809737	valentinaoliveros@sena	3183667868					X					
2	Alexandra Gandi Montenegro	1060831667	Alexamontenegro2@	3234918282					X					
3	Sofia Orozco Muñoz	1061701173	Sofiaorozco1@gmail.com	3118856684					X					
4	Adriana Achinte Tulande	1060873907	adrianaachinte31@	3152363885					X					
5	Yeri stiben manrique paz	1060 [illegible]	[illegible]	3105 [illegible]					X					
6	Kevin Esteban Tulande	7087979637	[illegible]	3707402377					X					
7	Manuel Ricardo Lasso A.	1059354055	lassimanuel50@gmail.com	3113291611					X					
8	Andres Montilla Vivas	7067725585	andresmontillavivas@	3126262282					X					
9	Brayith Eliana Cerón	1060827756		3113313651					X					
10	Yeimi Lucia Bajeus P.	1060[illegible]	Yeimilucia@gmail	3128366739					X					
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

PABLO ANTONIO CHACON MUÑOZ
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"