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 VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**76152-630435**
No. de documento	**390091**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CESAR AUGUSTO MARTINEZ CARDONA	**C.C.**	10.094.044	**IP/Nº de contacto**	3208637788
Correo electrónico contratista:	camartinezau@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		70800011475	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3405900/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**15422**	
Valor Total del Contrato	$ 39.975.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 35.977.500	**2**	**Del**	**01/03/2022**	**Al**	**31/03/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.980.000		Legalización comisiones del periodo			$ 326.580,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.3405900 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO O DE EMPRENDIMIENTO, COMO APOYO A LA EMPLEABILIDAD RURAL EN LA ASISTENCIA TÉCNICA O EN LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS, CON BAS

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500	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	**$ 3.997.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.356.463**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4432029655**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 8.400
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ 399.750	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 785.488	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.356.463,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00	
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 - 8523	7.083,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	19.988,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 3.970.429,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participación programa radial por los saberes del campo al aire
Ejecución de la formación ficha 2493218
Ejecución de la formación ficha 2493206
Ejecución de la formación ficha 2502848
Participación de todas las reuniones programadas por los lideres del programa SER

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.

CESAR AUGUSTO MARTINEZ CARDONA
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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10094044
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR AUGUSTO MARTINEZ CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CLL 30 N 14 114 BARRIO SAN	TELÉFONO:	3453732
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4432029655**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998595943

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 198.800
SUBTOTAL:			1	$ 198.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.300
SUBTOTAL:			1	$ 8.300

TOTAL PAGADO:	**$ 207.100**

Planilla Pagada

2022/02/04 8:19 AM USUARIO: SOI - CC18517037 PÁGINA 1 DE 1

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9174739704 DV: 995402

Cajero: ANFEESMA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 04/02/2022 08:17:40

PS Recaudador:
903932 CENTRO COMERCIAL LAGO PLAZA PEREIRA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 10094044

Nombre: CESAR A
Apellido 1: MARTINEZ
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4432029655
Periodo Pago: 2022/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
10094044	$207.100,00

Valor recibido: $207.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10094044
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR AUGUSTO MARTINEZ CARDONA ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CLL 30 N 14 114 BARRIO SAN	TELÉFONO:	3453732
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4439743841	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999258234

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4432029655	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2022/02/04

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	$ 0
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 30.500
SUBTOTAL:			1	$ 30.500

TOTAL PAGADO: **$ 30.500**

Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9196841810 DV: 336013

Cajero: JOBEESMA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 28/03/2022 14:31:28

PS Recaudador:
903932 CENTRO COMERCIAL LAGO PLAZA PEREIRA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 10094044

Nombre: CESAR
Apellido 1: MARTINEZ
Apellido 2: NA
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 3453732
Codigo Planilla: 4439743841
Periodo Pago: 2022/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 10094044 Valor $30.500,00

Valor recibido: $30.500,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 24 de marzo de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1.089.601.743**	**Juan Pablo Martinez Vanegas**	**HIJO**

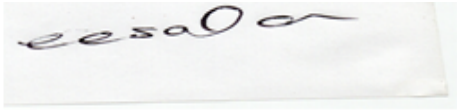
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Cesar Augusto Martinez Cardona

C.C.10.094.044

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

12122

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Cesar Augusto Martinez					Tipo:	C.C.	No.	10094044
CONTRATO	No.	3405900	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor Técnico o de Emprendimiento, como apoyo a la empleabilidad rural en la asistencia tecnica o en la comercialización de productos y/o servicios, con base en la red de conocimientos agricola y/o extensión rural en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA EMPRENDE RURAL y formación para el trabajo del centro de tecnologias agroindustriales del Sena Regional Valle en la vigencia 2022							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologias Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ				CARGO	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOHN JAIRO ALZATE				CARGO	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Cartago Valle - Zarzal Valle - Cartago Valle							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologias Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Zarzal_Valle_Colombia			ENTIDAD O EMPRESA:	ALCALDIA DE ZARZAL	CONTACTO	VICTORIA 3106392721	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	2	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	28	2	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	INDUCCION Y TALLER BIENVENIDO A LA FORMACION GRUPO EMPRENDEDOR EN EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA RURAL EN EL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE CON EL CODIGO 83610390							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Realizar acciones de formacion para la ocupación rural	1	Formato de asistencia y/o Actas de reunion/Fotos
2	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación para el trabajo en emprendimiento segun lo establecido en los lineamientos entregados por la Direccion de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento	2	Proyecto formativo, guias de aprendizaje, fotografias. Acta de reunion
3	Ejecutar las acciones de formacion haciendo uso de la estrategia pedagogica de "formación por proyectos ", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincronica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento	3	Proyecto formativo, guias de aprendizaje, fotografias. Acta de reunion
4		4	
5		5	

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
INDUCCION CON LOS APRENDICES DE ACUERDO A LINEAMIENTOS PARA LA FORMACIÓN	28	2	2022
INICIO DE LA FORMACIÓN CON EL TALLER BIENVENIDO A LA FORMACION	28	2	2022
REGRESO ZARZAL VALLE - CARTAGO	28	2	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	07	2	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 28 de febrero de 2022

PRESENTADO A:

GERARDO AUGUSTO MUÑOZ CASTRO - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
12122	28 - febrero - 2022	28 - febrero – 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Alcaldia de Zarzal Hogar campesino ZARZAL Valle	ZARZAL VALLE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
CONCERTACIÓN GRUPO EMPRENDEDOR EN EL MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA RURAL EN EL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE CON EL CODIGO 83610390

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1- INDUCCION CON LOS APRENDICES DE ACUERDO A LINEAMIENTOS PARA LA FORMACIÓN

2- INICIO DE LA FORMACIÓN CON EL TALLER BIENVENIDO A LA FORMACIÓN

3- REGRESO ZARZAL VALLE - CARTAGO

RESULTADOS:

1. Inducción al grupo de formación a través de direccionamiento para iniciar las formaciones y a su vez programar fechas de encuentros y horarios.

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

1. Acta con asistencia
2. Tiquetes
3. Anexo fotográfico



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Envio al grupo información próximo encuentro de formación	Cesar Augusto Martínez	16 de marzo de 2022
Adecuación Logística para próximo encuentro	Cesar Augusto Martínez	16 de marzo de 2022

CONCLUSIONES:

1. Protocolos de bioseguridad del Sena para conocimiento, con el fin de regresar a la presencialidad.
2. Se realiza inducción y concertación de horarios.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CESAR AUGUSTO MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOHN JAIRO ÁLZATE	

ACTA No.01		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:		
CIUDAD Y FECHA: 28-02-2022	HORA INICIO: 8:00 AM	HORA FIN: 12:00 PM
LUGAR Y/O ENLACE: Corregimiento la Paila Valle del Cauca.	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO Regional Valle	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Inducción al programa de formación.
2. Firmas de compromiso.
3. Acta de concertación de horario.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Informar sobre el contenido del programa de formación emprendedor en el mejoramiento de vivienda rural.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Compromiso con el Sena
Indicación general de las actividades de aprendizaje

CONCLUSIONES

Se logró que los aspirantes entendieran el significado de la reunión de lo relacionado con el proyecto de formación en las diferentes etapas del proceso.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
La señora Carolina Mejía se compromete a enviar a Cesar Augusto Martínez los documentos de los aspirantes para ingresarlos a Sofía plus.	CESAR AUGUSTO MARTINEZ CARDONA	28/02/2022

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.

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:

Inducción a la formación 28/02/2022

Dar a conocer el programa de formación los días en que se imparte la formación al igual el día de la semana

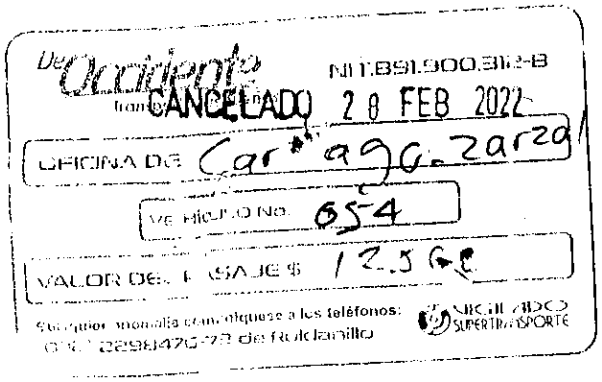
			PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO		
Carolina Mejía	66803563								Carolina M.
María Salazar	66631931								María S. Salazar
[illegible]	10094044			X					[illegible]

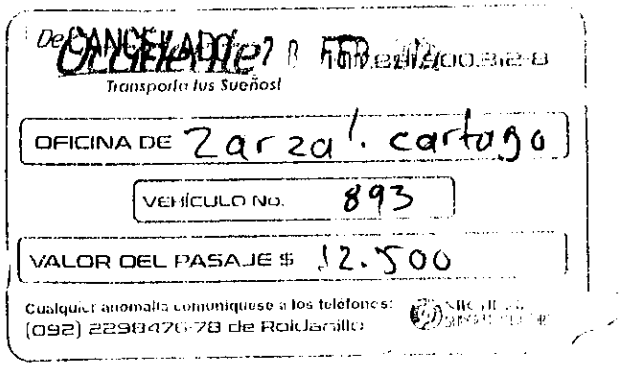
Programa: Sena empréndete rural.

Instructor: Cesar Augusto Martinez Cardona

Informe legalización desplazamiento – contratista.

Firma: eesep





AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Cesar Augusto Martinez					Tipo.	C.C.	No.	10094044
CONTRATO	No.	3405900	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de apoyo temporal como instructor Técnico de Emprendimiento, como apoyo a la empleabilidad rural en la asistencia técnica o en la comercialización de productos y/o servicios, con base en la red de conocimientos agropecuaria y/o extensión rural en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA EMPRENDE RURAL y formación para el trabajo del centro de tecnologías agroindustriales del Sena Regional Valle en la vigencia 2022							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle del Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologias Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ				CARGO	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOHN JAIRO ALZATE				CARGO	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Cartago Valle - Zarzal Valle - Cartago Valle						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle del Cauca			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologias Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPID/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Zarzal Valle Colombia			ENTIDAD O EMPRESA:	ALCALDIA DE ZARZAL	CONTACTO	VICTORIA GRAJALES 3106292721
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	2	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	25	2	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	CONSERTACION GRUPO EMPRENDEDOR EN EL MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA RURAL EN EL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE CON EL CODIGO 8361039O						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Realizar acciones de formacion para la ocupación rural	1	Formato de asistencia y/o Actas de reunion/Fotos
2	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación para el trabajo en emprendimiento según lo establecido en los lineamientos entregados por la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento	2	Proyecto formativo, guias de aprendizaje fotografias Acta de reunion
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con el procedimiento de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento	3	Proyecto formativo, guias de aprendizaje, fotografias Acta de reunion
4		4	
5		5	

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
BIENVENIDA AL GRUPO DE FORMACION A TRAVES DE UNA ACTIVIDAD LUDICA	25	2	2022
LLEGAR A UN ACUERDO MUTUO CON LOS APRENDICES PARA CONSERTAR EL HORARIO DE FORMACION EMPRENDEDOR EN EL MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA RURAL EN EL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE CON EL CODIGO 8361039O	25	2	2022
Regreso Zarzal Valle - Cartago Valle	25	2	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACION DEL FORMATO:	21	2	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

GTH-F-090-17

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 25 de febrero de 2022

PRESENTADO A:

GERARDO AUGUSTO MUÑOZ CASTRO - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
11722	25 - febrero - 2022	25 - febrero – 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Alcaldia de zarzal Hogar campesino ZARZAL Valle	ZARZAL VALLE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
CONCERTACIÓN GRUPO EMPRENDEDOR EN EL MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA RURAL EN EL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE CON EL CODIGO 83610390

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1- BIENVENIDA AL GRUPO DE FORMACIÓN A TRAVES DE UNA ACTIVIDAD LUDICA

2- LLEGAR A UN ACUERDO MUTUO CON LOS APRENDICES PARA CONSERTAR EL HORARIO DE FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN EL MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA RURAL EN EL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE CON EL CODIGO 83610390

3- Regreso Zarzal Valle - Cartago Valle

RESULTADOS:

1. Bienvenida al grupo de formación a través de direccionamiento para iniciar las formaciones y a su vez programar fechas de encuentros y horarios.

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

1. Acta con asistencia
2. Tiquetes
3. Anexo fotográfico



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPDNSABLE	FECHA
Envio al grupo información próximo encuentro de formación	Cesar Augusto Martínez	14 de marzo de 2022
Adecuación Logística para próximo encuentro	Cesar Augusto Martínez	14 de marzo de 2022

CONCLUSIÓNES:

1. Protocolos de bioseguridad del Sena para conocimiento, con el fin de regresar a la presencialidad.
2. Se retorna a la formación de manera presencial.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
CESAR AUGUSTD MARTINEZ		
	VISTD BUEND SUPERVISOR	
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDD SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JDHN JAIRO ÁLZATE	

ACTA No.01		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:		
CIUDAD Y FECHA: 28-02-2022	**HORA INICIO: 8:00 AM**	**HORA FIN: 12:00 PM**
LUGAR Y/O ENLACE: Corregimiento la Paila Valle del Cauca.	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO Regional Valle**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: **1. Inducción al programa de formación.** **2. Firmas de compromiso.** **3. Acta de concertación de horario.**		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Informar sobre el contenido del programa de formación emprendedor en el mejoramiento de vivienda rural.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Compromiso con el Sena **Indicación general de las actividades de aprendizaje**		
CONCLUSIONES		
Se logró que los aspirantes entendieran el significado de la reunión de lo relacionado con el proyecto de formación en las diferentes etapas del proceso.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
La señora Carolina Mejía se compromete a enviar a Cesar Augusto Martínez los documentos de los aspirantes para ingresarlos a Sofía plus.	**CESAR AUGUSTO MARTINEZ CARDONA**	**28/02/2022**
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.		

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:

Inducción a la formación 25-02-2022

Dar a conocer el programa de formación los dias en que se imparte la formación al igual el dia de la semana

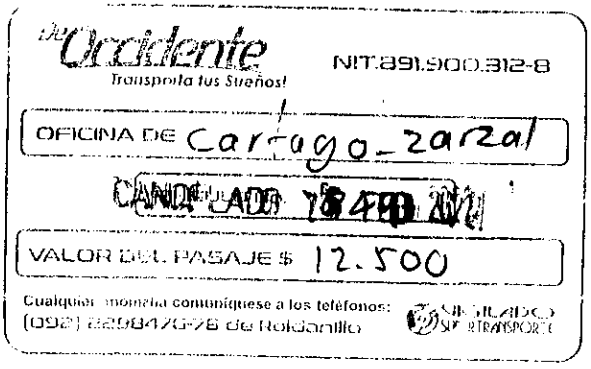
Carolina Mejia	66803563							Carolina M.
Maria C Salazar	66631931							Maria C Salazar
curso de inducción	1094044		X					cescl

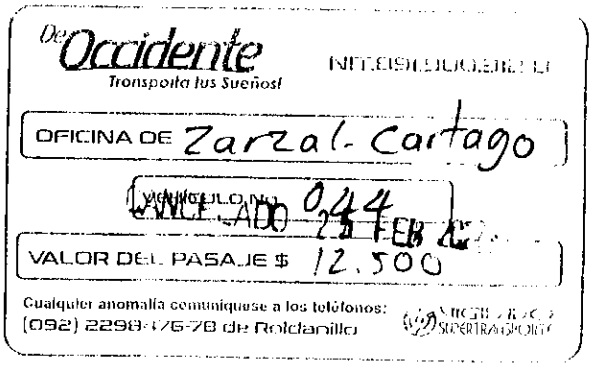
Programa: Sena empréndete rural.

Instructor: Cesar Augusto Martinez Cardona

Informe legalización desplazamiento - contratista.

Firma:


De Occidente
Transporta tus Sueños!
NIT.891.900.312-8
OFICINA DE Cartago_Zarzal
VALOR DEL PASAJE $ 12.500
Cualquier anomalía comuníquese a los teléfonos:
(092) 2298476-78 de Roldanillo
SUPERTRANSPORTE


De Occidente
Transporta tus Sueños!
OFICINA DE Zarzal-Cartago
VALOR DEL PASAJE $ 12.500
Cualquier anomalía comuníquese a los teléfonos:
(092) 2298476-78 de Roldanillo
SUPERTRANSPORTE

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.759

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **MARTINEZ CARDONA CESAR AUGUSTO** identificado(a) con **CC** número **10.094.044** recibió una Devolución de Saldos de **VEJEZ**, por valor de **$ 50.445.073,00** generada el **29 de junio de 2021**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de agosto de 2021

Cordialmente,

Verónica Castañeda Estrada
Área de nómina y pagos
Protección S.A.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com