

 <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	50
	REGIONAL META		Código Centro	911710
	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL		Fecha Elaboración	Abril de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2022 - 1,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	45351-419690
			No. de documento	408003

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ABSALON SALAZAR GONZALEZ	C.C.	10.538.864
Correo electrónico contratista:	absalon_salazar@misen.edu.co	IP/N° de contacto	1
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 ?	☐ NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	05786060755
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			
N° del contrato:	3372158/2022	N° Compromiso SIIF	16322
Valor Total del Contrato	\$ 37.050.000	N ° Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 30.290.000	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2022 Al 30/04/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 26.390.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y/o Técnico para el desarrollo de acciones de formación en el sector rural donde tiene incidencia del programa SENA Emprende Rural y atendiendo las instrucciones de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento.			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.900.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.900.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.591.550	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.560.000	\$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente 2.591.550,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.000	\$ 195.000	Valor Base retención en la fuente ICA 3.455.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 249.600	\$ 249.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 8.200	\$ 8.200	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 13.822,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Otras Retenciones 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	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 863.850		VALOR A PAGAR \$ 3.886.178,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -			

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Se impartió formación Profesional Integral a las fichas No 2497462, Emprendimiento en Artesanías Materiales reciclado; Ficha No 248638 Emprendimiento en Apicultura; Ficha No 2500936, Emprendimiento en Ganadería doble propósito; Ficha No 2497447, Emprendimiento en Leche fermentadas, ficha 2530006 Curso complementario comportamiento emprendedor	

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.	ABSALON SALAZAR GONZALEZ 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.	RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ 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

BELISARIO GOMEZ PERDOMO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10538864		NÚMERO PLANILLA:		4440495592		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ABSALON SALAZAR GONZALEZ		MESA		marzo AÑO		2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		marzo AÑO		2022	
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLAVICENCIO		DEPARTAMENTO:		META		DÍAS DE MORA:		0		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999317015			
DIRECCIÓN:		SUPER MNZ 1 CASA 30 LA MADRID 5 ETAPA		TELÉFONO:		31111111		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/01							
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE											
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otros trabajos de edición.											
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO															
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.000	\$ 0	\$ 256.000
SUBTOTALES:										\$ 256.000	\$ 0	\$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 200.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000		
SUBTOTALES:													\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400
SUBTOTALES:								\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																ARP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	CC 10538864	SALAZAR GONZALEZ ABSALON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.200.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	1.600.000	\$ 256.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 256.000	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	30	1.600.000	\$ 200.000	\$ 0	\$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.600.000	\$ 10538864	\$ 8.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											</

TOTAL

\$ 464.400

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9198690512 DV: 084115

Cajero: NARLALHE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 01/04/2022 11:59:04

PS Recaudador:
907733 CASERIO LA CRISTALINA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 10538864

Nombre: ASALON

Apellido 1: SALAZAR

Apellido 2: GONZALES

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3105125410

Codigo Planilla: 4440495592

Periodo Pago: 2022/03

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor
10538864 \$464.400,00

Valor recibido: \$464.400,00

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

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** Villavicencio, 11 de abril de 2022**PRESENTADO A:** BELISARIO GÓMEZ PERDOMO SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

ORDEN DE VIAJE No: 11722	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	25/03/2022	10/04/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	META / CENTRO AGROINDUSTRIAL	La Macarena Meta

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integral en el curso: Emprendimiento en producción de leches fermentadas, ficha N° 2497447 a Asociación de mujeres ambientalistas de la cristalina de Lozada por sus derechos ASMUCACD del Municipio de La Macarena, Vrd. Cristalina de Lozada. Impartir Formación Profesional Integral en el curso: Curso complementario en comportamiento emprendedor ficha N° 2530006, con la corporación lenguaje ciudadano mi familia en el Municipio de La Macarena, Vrd. El Vergel.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollo de procesos de formación profesional de conformidad con las políticas institucionales y la Normatividad.
2. Creación de la UP con la Asociación de mujeres ambientalistas de la cristalina de Lozada por sus derechos ASMUCACD del Municipio de La Macarena, Vrd. Cristalina de Lozada

RESULTADOS:

1. Formación en Emprendimiento producción de leches fermentadas,
2. Desarrollo de Competencias y procesos de formación profesional de conformidad con las políticas institucionales y la Normatividad.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Informe mensual de actividades del contratista.
2. Planilla de asistencia.
3. fotografías

COMPROMISOS

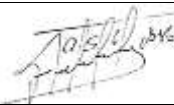
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realización de talleres, guías de aprendizajes y actividades de formación Profesional de conformidad con las políticas institucionales	Absalón Salazar González	26-03-2022 al 02-04-2022
1. Impartir formación Profesional integral en comportamiento emprendedor ficha 253006 de conformidad con las políticas institucionales.	Absalón Salazar González	04/-04-2022 al 13 del / 04/ 2022

CONCLUSIONES:

1. El curso fue debidamente matriculado y se inició Formación Profesional Integral conforme a las políticas institucionales.
2. Con el desplazamiento se cumple con los objetivos propuestos de realizar procesos de Formación profesional con calidad en el Municipio de La Macarena Meta, Vrda. Cristalina de Lozada



3. Con el desplazamiento se cumple con los objetivos propuestos de realizar procesos de Formación profesional con calidad en el Municipio de La Macarena Meta, Vrda. El Vergel

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Absalón Salazar González		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES	RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ	

- *ANEXO: - Evidencias fotográficas.
- Planillas de asistencia.
- Tiquetes Terrestres

Actividad: F.P.I. Emprendimiento en producción de leches fermentadas, ficha N° 2497447.









CONFORMACION UNIDAD PRODUCTIVA ASOCIACION DE MUJERES AMBIENTALISTAS DE CRITALINAS DEL LOZADA



ACTA No 01/2022

ACTA DE CONFORMACION DE UNIDAD PRODUCTIVA

CIUDAD Y FECHA: Vereda
Cristalina del Lozada - La
Macarena META, 31 DE
marzo 2022

HORA DE INICIO: 09:00 AM

HORA FIN: 12:00 AM

LUGAR: Sede Asociación
ASMUCACD La Macarena -
MetaDIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO
REGIONAL META, CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL METATEMAS: ACORDAR LA CREACION DE LA UNIDAD PRODUCTIVA PARA EL PROGRAMA
EMPENDIMIENTO EN TRANSFORMACION DE LECHEs FERMENTADAS EN LA VEREDA CRISTALINA
DEL LOZADA DEL MUNICIPIO DE LA MACARENA META.OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: CONFORMAR UNIDAD PRODUCTIVA PRESTADORA DE SERVICIOS EN
EL PROCESO DE LECHEs FERMENTADAS INTEGRADA POR APRENDICES DEL PROGRAMA
EMPENDIMIENTO EN TRANSFORMACION DE LECHEs FERMENTADAS

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las (09:00), se reúnen en la sede de la asociación de Mujeres Campesinas ambientalistas de las
Cristalinas del Lozada por sus derechos ASMUCACD, En la vereda Cristalina del Lozada del municipio de la
Macarena _ Meta los sr. Jhon Jairo Pulido Galindo y Absalón Salazar González en calidad de instructores SENA
y las aprendices que cumplen los requisitos para conformar la UP y aceptan asumir la responsabilidad y
compromisos que esta trae.

NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	EMPENDIMIENTO EN TRANSFORMACION DE LECHEs FERMENTADAS
CODIGO FICHA:	2324850
OBJETO SOCIAL DE LA UP:	TRANSFORMACION DE LECHEs FERMENTADAS
MUNICIPIO:	LA MACARENA , META
VEREDA:	Cristalina del Lozada
SITIO PARA CLASES:	SEDE ASOCIACION DE MUJERES ASMUCACD
HORARIO:	08:00 -16:00
INSTRUCTOR (S):	JHON JAIRO PULIDO GALINDO Y ABSALON SALAZAR GONZALEZ
FECHA INICIACIÓN DE LA FORMACIÓN	15 DE MARZO DE 2022
FECHA FIN DE LA FORMACIÓN	8 DE AGOSTO 2022
NUMERO INTEGRANTES DE UP:	3
NOMBRE DEL LIDER DE LA UP:	DARLY JOHANNA GARCIA VALENCIA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. 1.117.818.648
NUMERO DE CONTACTO	3115671038

NOMBRE DEL SUPLENTE DE LA UP:	LUZ DEY ROJAS GASCA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. 1.083.879.753
NUMERO DE CONTACTO	3133181555

CONCLUSIONES

Las personas abajo relacionadas, todas aprendices SENA, de la formación: **EMPRENDIMIENTO EN TRANSFORMACION DE LECHE FERMENTADAS** dejamos constancia con nuestras firmas, que entre todos nosotros y la asesoría de los instructores JHON JAIRO PULIDO GALINDO Y ABSALON SALAZAR GONZALEZ: hemos acordado conformar la unidad productiva denominada: LAS DELICIAS DE ASMUCACD, dedicada a la producción y transformación de leches fermentadas para la comunidad rural y urbana de la vereda cristalina del Lozada y el municipio de LA MACARENA, De igual forma damos fe que conocemos todos los términos legales para la conformación y operación de nuestra unidad productiva.

COMPROMISOS

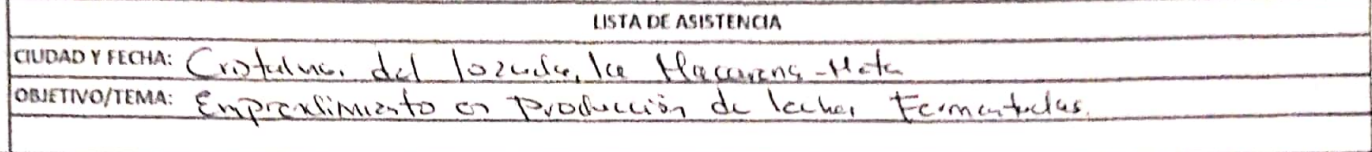
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
DARLY JOHANNA GARCIA VALENCIA	LIDER UP	Darly Johanna Garcia
LUZ DEY ROJAS GASCA	SUPLENTE UP	LUZ DEY ROJAS GASCA
DIANA ROCIO MORENO ROJAS	SUPLENTE	Diana Moreno
SANDRA PINZON RODRIGUEZ	APRENDIZ	Sandra Pinzon R.
LUZ ALEICY ZAPATA GAMEZ	APRENDIZ	Luz Aleicy Z.
ANGGIE PAMELA OSORIO LISCANO	APRENDIZ	Pamela Osorio
AURORA MAVESY REINA	APRENDIZ	
YARLEY ALDANA HERRAN	APRENDIZ	Yarley Aldana H.
JEIDY JIMENA FIERRO PARRA	APRENDIZ	Jeidy Jimena F.
MERCEDES VALDERRAMA COLLAZOS	APRENDIZ	Mercedes Valderrama
MARIA YISMIRA LIZCANO LIZCANO	APRENDIZ	Yismira Lizcano
DARLENY SOTO CORREA	APRENDIZ	Darleny Soto Correa
ANA QUINTERO TOVAR	APRENDIZ	Ana Quintero Tovar

INVITADOS (Opcional)		
NOMBRE	CARGO	ENTIDAD
Página de _____		

GD-F-007 V01

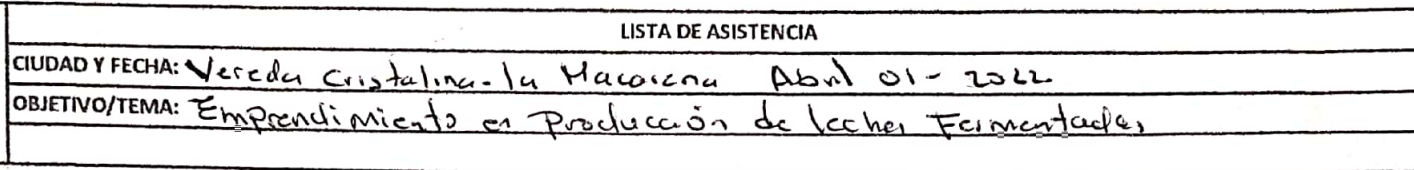


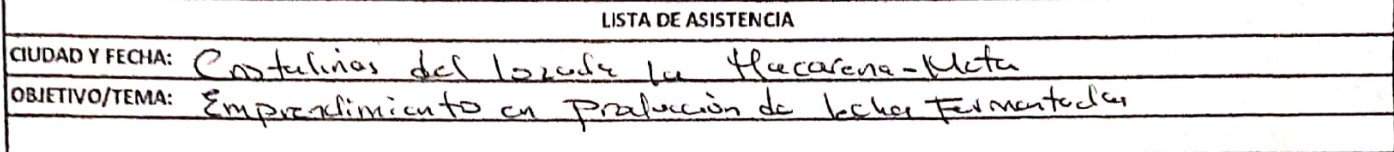
 CamScanner



CIUDAD Y FECHA:	La Hacaera - Vereda Cristalina - Mayo 28-2022
OBJETIVO/TEMA:	Emprendimiento - Plan de Negocio

 CamScanner





 CamScanner



OBJETIVO/TEMA: Embarcamento en Producción de Leche Fermentado



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO:

GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

03 de abril 2022

REGIONAL:

50 Meta

CENTRO DE FORMACIÓN:

9117 Centro Agroindustrial del Meta

CIUDAD/MUNICIPIO:

La Madera

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:

Comportamiento Emprendedor

NÚMERO DE FICHA DE
CARACTERIZACIÓN

2530006

A CONTINUACIÓN SELECCIONA EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS

☐

PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES

☐

MATRICULA

☒

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Nº	TUO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASISTENTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIFICADO ASISTENTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TÉLEFONO	FIRMA
1	CC	112386229	Maria Amparo	Rodriguez Gonzalez	Vereda Vergel - Ma		3232258624	MAHPORE RG
2	CC	100687495	Diana Angelica	Gonzalez Lima	Vereda Vergel - Ma	adisen3012@gmail	3124613457	Adiana Gonzalez
3	CC	1010050342	Mari Paola	Orrego Carbozo	Vereda Vergel	Veripalupuzag	3224303660	YPA Cipe
4	CC	40272704	Blanca Flor	Candow Perath	Vereda Vergel		3132686367	Blanca Flor C.
5	CC	112386263	Angela Maria	Valderrama Lima	Vereda Vergel		3223782413	Angela Ju
6	CC	112386033	Alejandro	Yate bernal	Vereda Vergel			Alejandro yate
7	CC	112386192	Amanda	Naderoma Lima	Vereda Vergel		3206211498	Amanda Naderoma
8	CC	1143953164	Martori	Acosta Arias	Vergel		3128709663	Martori Acosta
9	CC	26460601	Liamir	Gutierrez	Vergel		3217224728	Liamir Gutierrez
10	CC	112386015	Martha Elizabeth	Alvarado Galoy	Vergel		3115465503	Martha E. Alvarado
11	CC	100879757	Martha Liceth	Sobamayo Arias	Vergel		3214154125	Martha L. Zeta
12	CC	40205766	Liliana	Arias Vela	Vergel		3133889574	Liliana
13	CC	1133150215	Angela Viviana	Gonzalez Velasco	Vergel	ag1422009@gmail	3106498883	Angela Viviana
14	CC	1723860667	Kelly Viviana	Hernandez Rojas	Vergel	3	314468809	Viviana Hernandez
15	CC	1117785652	Monica	Ferla Patricia	Vergel		3107754630	Monica Ferla
16	CC	1112905833	Daniela	Pelaez Rincon	Vergel	doro2006@gmail	3118341794	Daniela P.
17	CC	40206164	Luz Lyndira	Sagoraz Mabe	Vergel		3143219357	Luz Lyndira Sagoraz
18	CC	1114416097	Eduar Fabian	Corredor Torres	Vergel		322790501	EDUAR FABIAN
19	CC	1073607031	Jessica Alexandra	Velazquez Prieto	Vergel		3133890910	Jessica Alexandra
20	CC	1117823960	Andi Julieth	Sanchez Obando	Vergel		3214154068	Andi Julieth S.
21	CC	40206328	Leticia	Medina	Vergel		322762771	LETICIA Medina
22	CC	1006519741	Yarlein Diliana	Aguilar Martinez	Vergel		3104565802	Yarlein Diliana A.H.

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: CEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN			CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META												
CENTRO DE FORMACIÓN:															
COMPETENCIA															
RESULTADO DE APRENDIZAJE:			FICHA:												
AMBIENTE URBANO			PROGRAMA DE FORMACIÓN:												
HORARIO:															
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CECUL AR	FECHA	VIRTUAL XPS DIGITAL	A TRAVES DE ESTADIA	CONFIRMACIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL XPS DIGITAL	A TRAVES DE ESTADIA	CONFIRMACIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Maritza	Sajamaco	40805716		321418478										
2	Alfonso	Años	40805716		313788474										
3	Luzmila	Sajamaco	40805716		314327435										
4	Angela M	Valdehama	1123862668		322378043										
5	Estela	Paz Gualter	1117811454		313224445										
6	Daniela	Valdier Rincón	112405833		311834139										
7	Alfonso	Gonzalez	113315045		310641843										
8	Maritza	Años	114385346		512874663										
9	Adriana	Angela Años	111818548		522887863										
10	Luzmila	Gualter	26466692		32172463										
11	Edal Fabian	Corredor P	771781607		372199001										
12	Monica	Alfonso	111778552		316775413										
13	Olivia A	Gonzalez Lima	100587583		3124413453										
14	Maritza	Gonzalez	100681964		312511185										
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

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 están establecidos previamente en un acuerdo contractual"



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: 011-001

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN

Vereda el Vengal, La Macarena - Meta

CENTRO DE FORMACIÓN:

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

COMPETENCIA:

Comportamiento Emprendedor.

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FECHA: Abril 8 2022

AMBIENTE: HIBRIDO

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

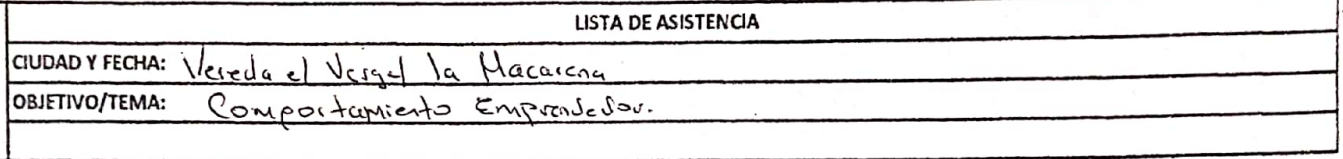
Ficha 2530006

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	CONTEL ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VALOR LYS DIGNA	ATRASOS EN PAGAR	COMPRIMIENTOS E INGENIERIA	PRESENCIA	FECHA	VALOR LYS DIGNA	ATRASOS EN PAGAR	COMPRIMIENTOS E INGENIERIA	PRESENCIA
1	Adriana	Acosta Arias	11798548		3228878092										
2	Liliana	Arias	40205466		31331891340										
3	María	Sagimuso	102574351		3214154171										
4	Margarita	Lina G	60205112		3123627000										
5	Martha	Cortés	108280308		320098655										
6	Armando	Valderrama	1123851927		3206211445										
7	Mónica Amparo	Rodriguez	1175867291		323215864										
8	Liliana	Conzalez	100687985		3124613154										
9	Margarita	Conzalez Lima	100659380		3125111745										
10	Armando M	Valderrama	1123862660		3223782413										
11	Angelica	Conzalez	113150245		3124198983										
12	Daniel	Pelaez	1112905853		3118311794										
13	Liliana	Sanabria	40206161		3143270357										
14	Margarita	Acosta Arias	1113853164		3228701663										
15	Liliana	Gutierrez	26060602		3213224263										
16	ESTHER	IRIZ GUTIERREZ	1117811454		332249489										
17	Edgar Fabian	Carretero P	1117816097		322990501										
18	Mónica	Ferla Luján	117778563		3407254630										
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nombre el instructor

** Ley 1551 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán otorgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilización, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el otorgamiento 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"



 CamScanner



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GFE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN

CENTRO DE FORMACIÓN:

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA:

AMBIENTE: URBANO

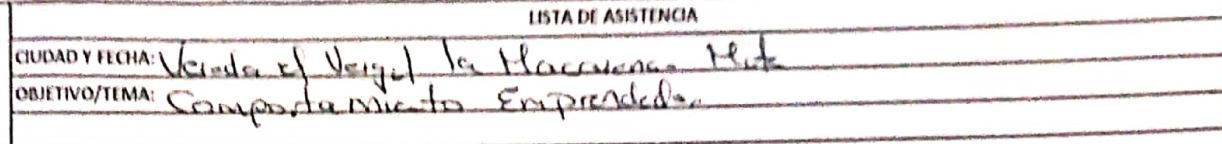
PROGRAMA DE FORMACIÓN:

HORARIO:

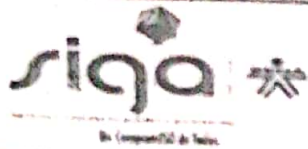
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Monari	Gonzalez Lima	1006899384		31251411799										
2	Willmer	Arce Lcín	4072574		333889574										
3	Fabian	Corredor P	12281609		372990509										
4	Amadeo	Valderrama	1123861920												
5	Ana Maria	Valderrama	1123861920		3223282013										
6	Estiven de la	Gutierrez	1117811454		3132249487										
7	Liamir	Gutierrez	26060602		3217224703										
8	Angela Maria	Gonzalez Vilasca	1133150295		3106440903										
9	Marlon Acosta	Acosta Arias	1142853164		3128709663										
10	Adriana	Acosta Arias	1117818548		3225876972										
11	Luis Maria	Saavedra Martinez	40206164		3143279354										
12	M. Lamparo	Rodriguez Gonzalez	112382841		323220824										
13	Monica	Perla Potencia	111778363		3107154530										
14	Maritza	Soriano	1006899384		3114159125										
15	Diana	Gonzalez Lima	1006899384		3124613457										
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

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"



No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	Maryuri Gonzalez L.	11006871384				312541175	Maryuri Gonzalez
	M. A. R. 2010 Reduysoc	112386227				323225824	
	Yuri Pardo Oregón	101025032				321430866	Yuri Pardo
	Angela M. Valdiviana	1123862668				3223782413	Angela M. Valdiviana
	Mario de la Cruz	1123862668				321431586	Mario de la Cruz
	Marlon Acosta Amos	1143853164				312870944	Marlon Acosta
	Aranda Valdiviana	1123861922					Aranda
	Monica Ferla	111778562				310775462	Monica Ferla
	Bianca Farcidoto P	40272704				31336802	Bianca Farcidoto
	Angie Lorena Pajal B.	1123863889				322276071	Angie Lorena Pajal
	Ara Lucila C.	404444415					Ara Lucila C.
	Maria Alexandra Gonzalez	1123862668				323833211	Maria Alexandra Gonzalez
	Estiven Lopez Gutierrez	1123861454				313224959	Estiven Lopez
	Lidamir Gutierrez	26460642				3217224728	Lidamir Gutierrez
	Margarita Luna	110205512				312567700	Margarita Luna
	Viviana Hernandez	1123862668				311446889	Viviana Hernandez
	Diana Angelica G.	11006879585				312443368	Diana Gonzalez
	Anny Forero	1007650379				3140647729	Anny Forero
	Idian R.	410605716				3122889574	Idian R.
	Liyani Saegun	40206164				3143279357	Liyani Saegun
	Edar Fabian	11238616077				3122990507	Edar Fabian



LISTA DE ASISTENCIA

Ciudad y Fecha: El Vergel - La Macarena - Abril 5 - 2022

OBJETIVO/TEMA: Comportamento Empreendedores

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/P	FIRMA
	Marjuri González I.	1006579354				312541115	Marjuri González
	Liliana M.	10065766				313391111	Liliana M.
	Maritza Sogamozo	1006579702				3214459125	Maritza Sogamozo
	Luzmaría Sogamozo	40206164				314327735	Luzmaría Sogamozo
	Edgar Fabian Cordero	7177816097				312299000	Edgar Fabian C.
	Adriana Acosta Arias	1117818548			acostariadriana23@gmail.com	2228878572	Adriana
	Marjuri Acosta Arias	11103853164				3128709163	Marjuri Acosta
	Angela María Valdearoma	1123862668				322378743	Angela María
	Diana Angélica González	1006877585				312463457	Diana Angélica
	María Amparo R.G.	7172786229				323225824	María Amparo R.G.
	Amanda Valdearoma	1123861922					Amanda
	Estiven I. P. S. G. S.	1117811451				313224489	Estiven
	Luzmaría Cordero	26460542				321722425	Luzmaría Cordero
	Daniela Felaret	1112905833			da2016felipe@gmail.com	318334111	Daniela Felaret
	Monica Terla	9117285632				310775455	Monica Terla
	Angélica Valdearoma C.	1113150295			ca2428138@gmail.com	3106488763	Angélica Valdearoma
	Yuri Padé Oreaga Cordero	1010050342			Yurioreaga@gmail.com	322430360	Yuri Padé
	Blanca Flor Cordero P.	40272704					Blanca Flor P.

SEÑOR(ES)	ABSALON SALAZAR GONZALEZ	FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)	23/03/2022
DIRECCIÓN	VILLAVICENCIO, Colombia, Villavicencio, Meta	FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)	23/03/2022
TELÉFONO	3105125410	CC	10538864

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Tiquete Aéreo Comercial(Transporte aéreo en la ruta Villavicencio (Meta) - La Macarena (Meta) Pasajero(a): ABSALON SALAZAR GONZALEZ Identificación: 10538864 Fecha vuelo: 25/MARZO/2022 Hora salida: 10:00AM)	Servicio	\$392,900	1		\$392,900
2	Tasa Aeroportuaria General	Unidad	\$18,100	1		\$18,100
3	Tiquete Aéreo Comercial(Transporte aéreo en la ruta La Macarena (Meta) - Villavicencio (Meta) Pasajero(a): ABSALON SALAZAR GONZALEZ Identificación: 10538864 Fecha vuelo: 10/ABRIL/2022 Hora salida: 8:00AM) - 78111502	Servicio	\$392,900	1		\$392,900
4	Tasa Aeroportuaria LMC(Tasa aeroportuaria del aeropuerto de La Macarena - Meta)	Unidad	\$10,000	1		\$10,000



Moneda: COP
Fecha y hora de generación: 2022-03-23T11:09:41
Fecha y hora de expedición: 2022-03-23T11:08:44
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado Medio de pago: Consignación bancaria
CUFE: 39a10fe79859c0b34b87805c6a7684ea07a972dff310436e6d426a05f52d2e4d454ff4888c88e102c1d9952060e0bad1
Firma digital: ZW+nwUvQDAORpyf9LEz0lRDS0lzXVBIORw1MVQ8aBY88Ux+zPDuak7L7nzzbbdUHEAkq2USIAFrZnMwZbu2Z+I48MMzVkdU7T2U8Zqd1sDhBUik
NQ6Ocw7BT1EEYS8Hg/G3uYJHGbt51wRM9EoVQjhaqbpnemOaG0XYNI0V+opPEWoDfvOGP3FeNUP1hUe0qPq35UBXPN0Sq0mnL06Y3jCVZH9FoRwYJJ4WLPswoc
D3pOd5JE3Kf0TrNkigSE3YOazZWxSMnksX7prl0RIRQw1kNFrEN7dpctcE13VyUfBSQxLC7r6EVQQbvAmp3jk/Pk2v2MxEXYwC1eGtGnEQ==

Quinientos mil pesos	
Cuenta Bancolombia a nombre de AEROESTAR LTDA Número de cuenta: 057-505284-91 Tipo de Cuenta: Corriente NIT: 900.132.478-8	Subtotal \$813,900
	Total \$813,900
Total de líneas: 4	

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra según con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, IVA Régimen Común No Somos Agentes Retenedores de Iva - Actividad Económica ICA 5111 2 x 1.000 - No somos Grandes Contribuyentes - No efectuar Retención en la fuente Según Art 2 Dec 399 de 1987

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764012725515 de 2021-04-28 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE1744 hasta FE10000 con vigencia hasta 2022-04-28

Representación impresa de la factura electrónica



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL CAGUÁN
COOTRANSAGUAN

SAN. VICENTE: 4644785 - 321 222 5282 Nit. 800.170.181-5

TIQUETE TR-F-006 No 25276

Nombre del Pasajero

Absalón Salazar Gonzalez.

Fecha de Salida

26 | 3 | 02

Hora de Salida

9:AM.

Destino

Cristalinas
del Lorada

N° Pasajeros

1

Origen

La Macarena

Fecha de Expedición

26 | 3 | 02

Placa Vehículo

SN 1737

Número Interno

—

**VALOR
TOTAL**

Taquillero

Sandy

Puesto N°.

1

\$ 115.000 =

Al momento de iniciar el viaje, debe estar pendiente en las requisas que pueda efectuar la autoridad.



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL CAGUÁN
COOTRANSAGUAN

SAN. VICENTE: 4644785 - 321 222 5282 Nit. 800.170.181-5

TIQUETE TR-F-006 No 25277

Nombre del Pasajero

Absalón Salazar Gonzalez.

Fecha de Salida

10 | 4 | 02

Hora de Salida

—

Destino

La Macarena

N° Pasajeros

1

Origen

Cristalinas
del Lorada

Fecha de Expedición

10 | 4 | 2022

Placa Vehículo

—

Número Interno

**VALOR
TOTAL**

Taquillero

Sandy

Puesto N°.

1

\$ 115.000

Al momento de iniciar el viaje, debe estar pendiente en las requisas que pueda efectuar la autoridad.