SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CESAR
CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Abril de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**45604-792615**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JANNER ALBERTO VARGAS SUAREZ	**C.C.**	9.692.573	**IP/Nº de contacto**	53264
Correo electrónico contratista:	javargassu@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 29760006601

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4623808/2023 **Nº Compromiso SIIF** **15423**

Valor Total del Contrato	$ 40.386.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.328.100	**3**	**Del**	**01/04/2023**	**Al**	**30/04/2023**	**$ 4.038.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.289.500		Legalización comisiones del periodo			$ 450.138,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: EN EL AREA DE PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS LACTEOS, CARNICOS Y FRUVER APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES EN EL MARCO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EMPRENDIMIENTO SER CPE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.038.600		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.488.738**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.678.148**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4493595211**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.615.440	$ 1.615.440
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 202.000	$ 202.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 258.500	$ 258.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.500	$ 8.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.122.184	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ 448.874	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 892.716	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.678.148,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.028.238,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	22.444,00	0,500%
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	**$4.016.156,00**	

SON: CUATRO MILLONES DIECISEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. SE REALIZA PLANEACIÓN MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y APRENDIZAJE A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA PRESENCIAL EN LOS CURSOS
2. SE EFECTÚAN ESTRATEGIAS DE LA FORMACIÓN QUE PERMITA LA EJECUCIÓN DE LAS DIFERENTES FASES DE LOS PROYECTOS FORMATIVOS DEL ÁREA DE AG
3. SE REALIZAN ACCIONES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE AGROINDUSTRIA, HACIENDO USO DE LAS DIFERENTES ACTIV
4. SE HACE USO PERMANENTE DE LA PLATAFORMA VIRTUAL SOFÍA PLUS, PARA REPORTAR Y SISTEMATIZAR LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES REALIZADAS EN E
6. SE REPORTA A LA DINAMIZADORA RURAL (SER) LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN LAS GUÍAS DE APRENDIZAJE, IMPARTIENDO FORMACIÓN PRESENCIAL
16. SE EJECUTAN CADA UNO DE LOS ENTREGABLES QUE ESTÁN EN LA LISTA DE CHEQUEO PROGRAMADOS PARA EL MES DE ABRIL Y SE ADJUNTAN LAS EVIDEN

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.

JANNER ALBERTO VARGAS SUAREZ
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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

YALEINIS MONTERO TRIANA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9692573
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JANNER ALBERTO VARGAS SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	MZ 1 CASA 34 BRISAS DEL SUR	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4493595211**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993896624	

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 258.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258.500	$ 0	$ 258.500
SUBTOTALES:										**$ 258.500**	**$ 0**	**$ 258.500**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 202.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 202.000	$ 0	$ 0	$ 202.000
SUBTOTALES:													**$ 202.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 202.000**

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	$ 16.900	$ 16.900	$ 0	$ 0	$ 16.900
SUBTOTALES:									**$ 16.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9692573	VARGAS SUAREZ JANNER ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.615.440				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.615.440	$ 258.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 258.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.615.440	$ 202.000	$ 0	$ 202.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.615.440	9692573	$ 16.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 477.400**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHymontero	YALEINIS MONTERO TRIANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	2623	**Fecha Solicitud**	2023-03-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-03-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1723	**Dependencia Solicitante**		952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		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	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/10 20:14:00 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

JANNER ALBERTO VARGAS SUAREZ	CC: 9692573	CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-14	2023-03-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	2	4.038.600,00	225.069,00	450.138,00	0,00	450.138,00	VIATICOS FORMACION: 14 15 16 17 MAR TAMALAMEQUE GAMARRA - IMPARTIR FORMACION PROGRAMA SER
				2023-03-15	2023-03-15	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
				2023-03-16	2023-03-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50							
				2023-03-17	2023-03-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**450.138,00**	**0,00**	**450.138,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION: 14 15 16 17 MAR TAMALAMEQUE GAMARRA - IMPARTIR FORMACION PROGRAMA SER

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49781496	Nombre:	YALEINIS MONTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHymontero	YALEINIS MONTERO TRIANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de marzo de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	10/03/2023 18:15:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: YALEINIS MONTERO TRIANA
Cédula de ciudadanía: 49781496
Usuario SIIF: MHymontero
10/03/2023 8:14:38 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 31/03/203

PRESENTADO A: YALEINIS MONTERO TRIANA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
2623	14/03/2023 15/03/2023 16/03/2023 17/03/2023	14/03/2023 15/03/2023 16/03/2023 17/03/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	TAMALAMEQUE, GAMARRA, TAMALAMEQUE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Socializar programa de formación EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CONFITERÍA Y DULCERÍA ARTESANAL -Desplazamiento Aguachica - TAMALAMEQUE (ANTEQUERA)- Aguachica.
2. Socializar programa de formación EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHES FERMENTADAS -Desplazamiento Aguachica - TAMALAMEQUE (PUEBLO NUEVO)- Aguachica.
3. Socializar programa de formación EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CONFITERÍA Y DULCERÍA ARTESANAL -Desplazamiento Aguachica - GAMARRA- Aguachica.
4. Impartir formación en el programa EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHES FERMENTADAS -Desplazamiento Aguachica - TAMALAMEQUE (PUEBLO NUEVO)- Aguachica.

RESULTADOS:

1. Se realiza socialización de los programas de formación del área de agroindustria asignados a los municipios relacionados en la agenda de desplazamiento Tamalameque, Gamarra, realizando las respectivas convocatorias, para la consolidación de los diferentes grupos de formación.
2. Se realizan actividades planteadas en la guía de aprendizaje, donde se resuelven todas las dudas expuestas, para lograr resultados exitosos.

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

1. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Continuar con la formación presencial, desarrollando las actividades propuestas en la guía de aprendizaje.	**JANNER ALBERTO VARGAS S.**	**A partir de la fecha.**

1. Continuar con la formación presencial, desarrollando las actividades propuestas en la guía de aprendizaje.	**JANNER ALBERTO VARGAS S.**	**A partir de la fecha.**
2. Generar evidencias para alimentar el drive todos los meses, soportando las obligaciones contractuales.	**JANNER ALBERTO VARGAS S.**	**A partir de la fecha.**

CONCLUSIÓNES:

Se imparte formación al programa: Emprendimiento en producción de leches fermentadas, asignado al municipio de Tamalameque corregimiento (Pueblo Nuevo), ejecutando la guía de aprendizaje cumpliendo con las actividades y dando cumplimiento a los tiempos programados.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JANNER ALBERTO VARGAS SUAREZ	CONTRATISTA	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	

Socializar programa de formación EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CONFITERÍA Y DULCERÍA ARTESANAL -Desplazamiento Aguachica - TAMALAMEQUE (ANTEQUERA)- Aguachica **14/03/2023**.





Socializar programa de formación EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CONFITERÍA Y DULCERÍA ARTESANAL -Desplazamiento Aguachica - TAMALAMEQUE (ANTEQUERA)- Aguachica **14/03/2023**.





Socializar programa de formación EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHES FERMENTADAS -Desplazamiento Aguachica - TAMALAMEQUE (PUEBLO NUEVO) – Aguachica **15/03/2023**.





Socializar programa de formación EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHES FERMENTADAS -Desplazamiento Aguachica - TAMALAMEQUE (PUEBLO NUEVO) – Aguachica **15/03/2023**.





Socializar programa de formación EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CONFITERÍA Y DULCERÍA ARTESANAL -Desplazamiento Aguachica - GAMARRA- Aguachica **16/03/2023**.





Socializar programa de formación EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DE CONFITERÍA Y DULCERÍA ARTESANAL -Desplazamiento Aguachica - GAMARRA- Aguachica **16/03/2023**.





Impartir formación en el programa EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHES FERMENTADAS -Desplazamiento Aguachica - TAMALAMEQUE (PUEBLO NUEVO)- Aguachica **17/03/2023**.





Impartir formación en el programa EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHES FERMENTADAS -Desplazamiento Aguachica - TAMALAMEQUE (PUEBLO NUEVO)- Aguachica **17/03/2023**.



