SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**61135-427849**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YEISNY LEANDRA ORDOÑEZ YEPES	**C.C.**	1.115.077.120	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	ylordonezy@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: BANCO CAJA SOCIAL **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** 24062006886

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: 4575993/2023 **Nº Compromiso SIIF** **15223**

Valor Total del Contrato	$ 39.600.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.400.000	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 4.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.400.000		Legalización comisiones del periodo			$ 235.225,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE SENA EMPRENDE RURAL - SER DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.000.000		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	**$ 4.235.225**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.828.119**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8850696850**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.600.000	$ 1.600.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.000	$ 200.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 256.000	$ 256.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 8.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.058.806	$ -	
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	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 942.706	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.828.119,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.779.225,00	
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	12.706,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	21.176,00	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	**$3.966.118,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Información Mensual del Mes de Mayo
Seguridad Social del Mes de Abril
evidencias del Mes de Mayo
Informe Legalización de Viáticos Mes de Abril

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.

YEISNY LEANDRA ORDOÑEZ YEPES
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,

ALBETH MARTINEZ VALENCIA
INSTRUCTOR G16

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

MAURICIO GOMEZ FAJARDO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2023-05-04, 11:28:12 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: abril de 2023 Periodo Servicio: abril de 2023 Referencia pago (PIN): 8850696850

Fecha límite de pago: 2023-05-05

GUARDADA 31/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISNY LEANDRA ORDOÑEZ YEPES				
Documento	CC1115077120	**Dirección**	VEREDA LA MAGDALENA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3128057313		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días ATEP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1115077120	ORDOÑEZ YEPES YEISNY LEANDRA	59	00																0	30	30	30	0	COLFONDOS	$ 1.800.000	$ 258.000	S.O.S EPS	$ 1.800.000	$ 200.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.800.000	$ 8.400	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 258.000	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 0	$ 464.400

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
4

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888506968500000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8850696850(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Ahora eres parte de Megapuntos Comfandi. Te invitamos actualizar tus datos y estar informado de todas las novedades del programa en www.comfandi.com.co/megapuntos

999919 recaudo sim-202304	464.400 G
VALOR :	464.400
FECHA DOC.:	20230504
NIT : 1053717798	
PIN : 8850696850	
PLANILLA : 1053717798	
PERIODO : 202304	
=>> SUBTOTAL/TOTAL :$	464.400
Efectivo	**470.000**
CAMBIO	5.600

5/04/23 11:38 0556 03 0158 93479

PREGUNTA EN RECEPCION POR NJESTRO PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GAVE BONOS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-04, 11:56:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053717798

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8850696850

PAGADO 04/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEISNY LEANDRA ORDOÑEZ YEPES		
Documento	CC1115077120	**Dirección**	VEREDA LA MAGDALENA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3128057313
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1115077120	YEISNY LEANDRA ORDOÑEZ YEPES	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.600.000	$ 200.000	0,522	$ 1.600.000	$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 0	$ 464.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgomezf	MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de abril de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36423	**Fecha Solicitud**	2023-04-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-04-19	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2023	**Dependencia Solicitante**	912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - 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

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: 2023/04/19 10:19:31 -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.

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

Usuario que Genera Reporte: MHmgomezf MAURICIO GOMEZ FAJARDO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 19 de abril de 2023

YEISNY LEANDRA ORDOÑEZ YEPES	CC: 1115077120	Instructor SER	Autorizada	2023-04-24	2023-04-24	VALLE / BUGA	VALLE / SAN PEDRO	0,5	No	50	2,5	4.000.000,00	0,00	0,00	235.225,00	235.225,00	VIATICOS FORMACIÓN:24al28-04-2023-SAN PEDRO-IMPARTIR FORMACIÒN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA SER EN LAS FICHAS: 2711813 y 2714547
				2023-04-25	2023-04-25	VALLE / BUGA	VALLE / SAN PEDRO	0,5	No	50						
				2023-04-26	2023-04-26	VALLE / BUGA	VALLE / SAN PEDRO	0,5	No	50						
				2023-04-27	2023-04-27	VALLE / BUGA	VALLE / SAN PEDRO	0,5	No	50						
				2023-04-28	2023-04-28	VALLE / BUGA	VALLE / SAN PEDRO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**235.225,00**	**235.225,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN:24al28-04-2023-SAN PEDRO-IMPARTIR FORMACIÒN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA SER EN LAS FICHAS: 2711813 y 2714547

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94394545	Nombre:	MAURICIO GOMEZ FAJARDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

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:	MHmgomezf	MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de abril de 2023	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	19/04/2023 9:26:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Cédula de ciudadanía: 94394545
Usuario SIIF: MHmgomezf
19/04/2023 10:20:08 a. 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.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
YEISNY LEANDRA ORDOÑEZ YEPES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1115077120**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .4575993**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	3	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal orientando formacion profesional integral como instructor Sena del programa de Sena Emprende Rural - SER del Centro Agropecuario de Buga							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agropecuario de Buga		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MAURICIO GOMEZ FAJARDO				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO GO2(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ALBERTH MARTINEZ VALENCIA				**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**BUGA -** SAN PEDRO - SAN PEDRO - SAN PEDRO -SAN PEDRO - SAN PEDRO - SAN PEDRO - **BUGA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro Agropecuario de Buga		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN PEDRO - SAN PEDRO - SAN PEDRO - SAN PEDRO - SAN PEDRO - SAN PEDRO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	FUNADACION CAMINO A LA LIBERTAD		**CONTACTO**	DARIO GUERRERO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	4	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	4	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÒN PROFESIONAL INTEGRAL DEL PROGRAMA SER EN LAS FICHAS: 2711813 y 2714547							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	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 los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento.	1	Se imparte Formación en las Fichas relacionadas.

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2711813 en SAN PEDRO	**24**	**4**	**2023**
Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2714547 en SAN PEDRO	**25**	**4**	**2023**
Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2711813 en SAN PEDRO	**26**	**4**	**2023**
Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2714547 en SAN PEDRO	**27**	**4**	**2023**
Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2714547 en SAN PEDRO	**28**	**4**	**2023**

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	13	4	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	MAURICIO GOMEZ FAJARDO Firmado digitalmente por MAURICIO GOMEZ FAJARDO Fecha: 2023.04.18 18:19:32 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

REGISTRO FOTOGRÁFICO

24/ABRIL/2023

1. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2711813



LISTADO DE ASISTENCIA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo — Version: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural — Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: San Pedro - Vereda Buenos Aires

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2711073

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria

HORARIO: 8:00 Am 12:00 - 1300 - 17.00 pm

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	Carlos Alberto	Rojas	6442060		3178091154	24-01-23				X	26-01-23				
2	Lenis Yolanda	Taborda	1036617848		324 3573602	24-01-23				X	26-01-23				
3	Alejandra	Hincapie Arango	1152446446		321 3520862	24-01-23				X	26-01-23				
4	Aida	Arango	29764979		3178294145	24-01-23				X	26-01-23				
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nombre el instructor: Yesly Leandro Ordoñez Y.

** 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"

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2711813-SAN PEDRO



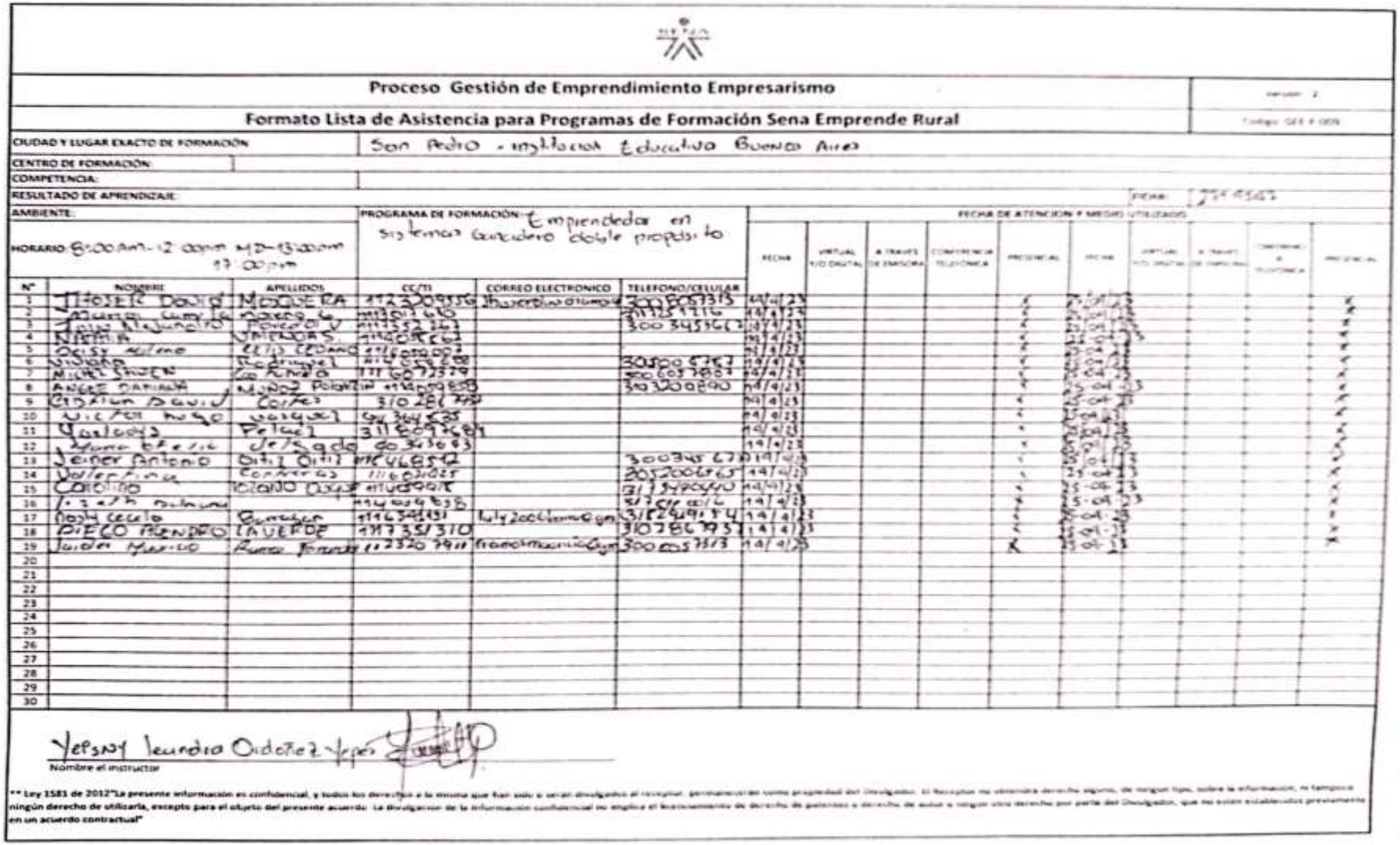
REGISTRO FOTOGRÁFICO

25/ABRIL/2023

2. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2714547



LISTADO DE ASISTENCIA



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: San Pedro - Institución Educativa Buenos Aires

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en sistemas Cuidadano doble propósito

HORARIO: 8:00 AM - 12 00pm MD - 1:30pm 17:00 pm

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO: 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	JHOSEP DAVID	MOGUERA	1123209356	jhuverdino@hotmail.com	3002057315	14/4/23				X					X
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14/4/23				X					X
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3003455462	14/4/23				X					X
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14/4/23				X					X
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14/4/23				X					X
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3045005787	14/4/23				X					X
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3006031983	14/4/23				X					X
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3103200890	14/4/23				X					X
9	[illegible]	[illegible]	3102861780			14/4/23				X					X
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]			14/4/23				X					X
11	[illegible]	[illegible]	3116097689			14/4/23				X					X
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]			14/4/23				X					X
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]		3003456780	14/4/23				X					X
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]		3052006765	14/4/23				X					X
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	14/4/23				X					X
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	14/4/23				X					X
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3124491454	14/4/23				X					X
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3107867953	14/4/23				X					X
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3006057313	14/4/23				X					X
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Yepsny Leandra Ordoñez Yepes

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 derechos de patentes o derechos de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2714547-SAN PEDRO


RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 8268

Fecha: 25 Abril /23

Origen: Buga San Pedro

Destino: San Pedro Buga

Valor $: 8.000

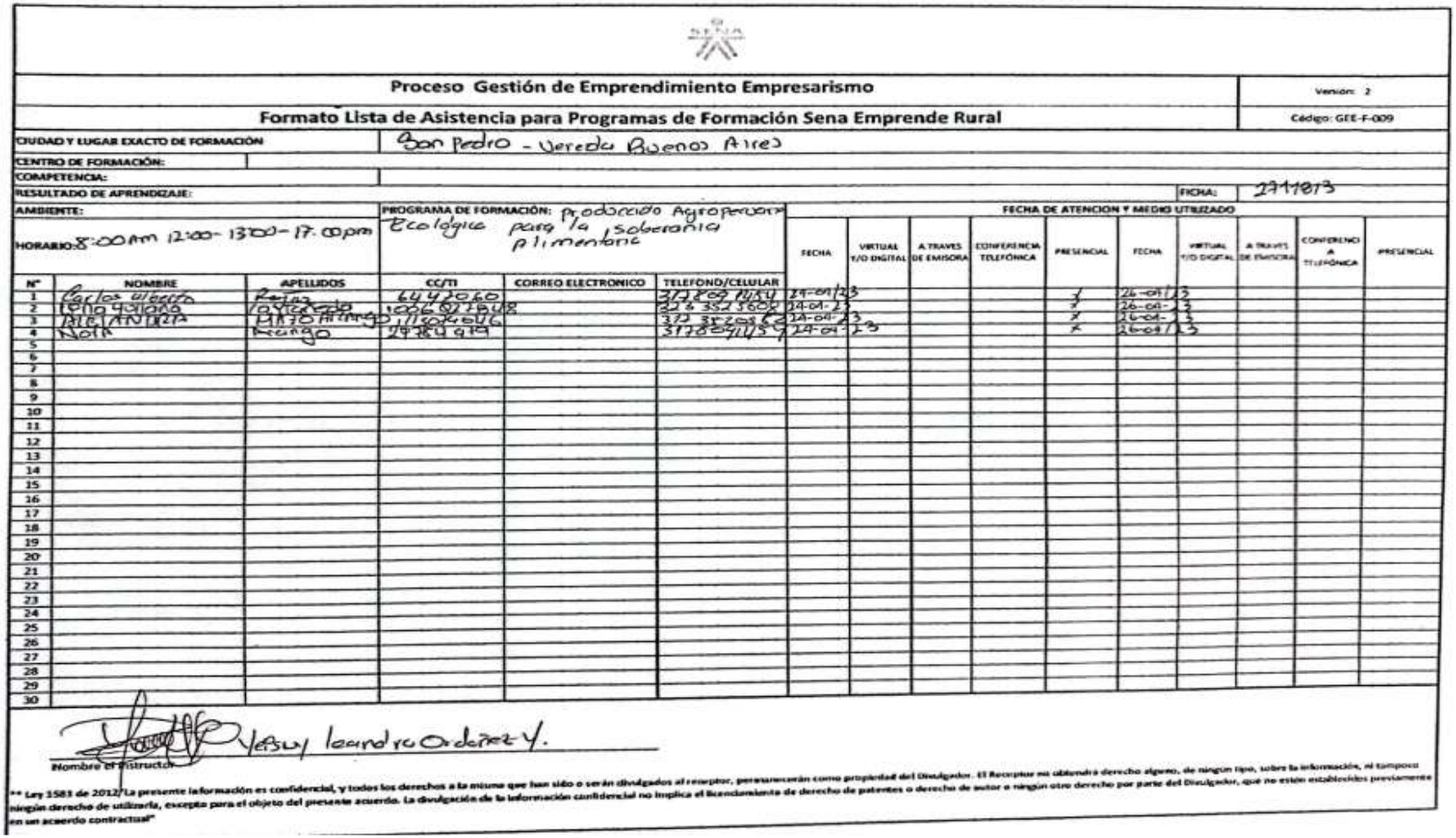
REGISTRO FOTOGRÁFICO

26/ABRIL/2023

3. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2711813



LISTADO DE ASISTENCIA



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo — Version: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural — Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: San Pedro - Vereda Buenos Aires

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2711813

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria

HORARIO: 8:00 AM 12:00 - 1300 - 17.00 pm

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFOND/CELULAR										
1	Carlos Alberto	Ruiz Fonseca	4442060		3178091454	24-01-23				X	26-01-23				
2	Nelly Yolima	Fonseca	1026911818		321 3521602	24-01-23				X	26-01-23				
3	Maria Antonia	Buitrago	41760 Arango	1102911446	321 3521602	24-01-23				X	26-01-23				
4	Nota	Arango	29864919		3178091454	24-01-23				X	26-01-23				
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nombre del instructor: Nelly Leandro Ordoñez Y.

** Ley 1581 de 2012/La presente información es confidencial, y todos los derechos a lo mismo 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"

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2711813-SAN PEDRO



4. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2714547



LISTADO DE ASISTENCIA

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: San Pedro - Institución Educativa Buenos Aires

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2744597

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en sistemas Ganadero doble propósito

HORARIO: 8:00 AM - 12:00 - 3:00 - 17:00

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Maria Camila	Moreno	1117571810		3177751216	27/04/23				X	28/04/23				X
2	JHOSER DAVID	LEDESMA	1123094559	Jhoserdavid1@hotmail.com	3008077373	27/04/23				X	28/04/23				X
3	Betsy Milena	Celis Cadena	1149 [illegible]			27/04/23				X	28/04/23				X
4	Julio Alejandro	Granados	1117352767		3003956527	27-04/23				X	28/04/23				X
5	Viviana	Rodriguez	1114859855		3176852752	27-04/23				X	28/04/23				X
6	Yuri Stiven	Caicedo	1117672329		3006031803	27-04/23				X	28/04/23				X
7	VICTOR HUGO	JEREZ	94360835			27-04/23				X	28/04/23				X
8	Angie Natalia	Mahecha Quiroga	1117954885		3193256840	27-04/23				X	28/04/23				X
9	WILLIAMS	PEREZ	1118691884			27-04/23				X	28/04/23				X
10	Yaider Heriberto	Gomez Fernandez	1123291111		3006927279	27-04/23				X	28/04/23				X
11	JAIRO ANTONIO	CASTILLO RUIZ	1118695892			27-04/23				X	28/04/23				X
12	Valentina	Contreras	1116077423		3057000650	27-04/23				X	28/04/23				X
13	DIEGO ARMANDO	CUELLAR	1117381210	lulyzoe@outlook.es	3102869434	27-04/23				X	28/04/23				X
14	Rosly	Barragan	1116341157												
15	NATALIA	VALENCIA	1114659007												
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

YEISNY Leandro Orcasitas

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"

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2714547-SAN PEDRO



REGISTRO FOTOGRÁFICO

28/ABRIL/2023

5. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2714547



LISTADO DE ASISTENCIA

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: San Pedro - Institución Educativa Buenos Aires

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2744597

AMBIENTE:

HORARIO: 8:00 AM - 12:00 - 3:00 - 17:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en sistemas Ganadero doble propósito

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Maria Camila	Moreno	1117691810		3117751216	27/04/23				X	28/04/23				X
2	JHOSER DAVID	[illegible]	1123294599	Jhoserdavid [illegible]	3008697373	27/04/23				X	28/04/23				X
3	Kelly Milena	Celis Cadena	1104 [illegible]			27/04/23				X	28/04/23				X
4	Julio Alejandro	Granados	1117352161		3503485672	27-04/23				X	28/04/23				X
5	Luisana	Rodriguez	1104656455		3126835852	27-04/23				X	28/04/23				X
6	Wendi Tatiana	Rodriguez	1117923139		3006037803	27-04/23				X	28/04/23				X
7	[illegible]	[illegible]	94[illegible]			27-04/23				X	28/04/23				X
8	[illegible]	Mondragon	1117 [illegible]		319 3208840	27-04/23				X	28/04/23				X
9	Wilmar	Rojas	1117691689			27-04/23				X	28/04/23				X
10	Yaider Mauricio	Ramos Fernandez	1123291911		3008892779	27-04/23				X	28/04/23				X
11	Yader Ramon	[illegible]	1117691892			27-04/23				X	28/04/23				X
12	Valentina	Contreras	1117691425		3056000650	27-04/23				X	28/04/23				X
13	DIEGO ALEJANDRO	LAVERDE	1117281210	laly2006@hotmail.com	3102206435	27-04/23				X	28/04/23				X
14	Daily	Barragan	1116341151												
15	NATALIA	VALENCIA	1119 659067												
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

YESNY Leandro Orcasitas

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"

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2714547-**SAN PEDRO**

