SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **19** |
| **Código Centro** | **930710** |
| **Fecha Elaboración** | **Noviembre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **43688-851142** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | BIBIANA DELCARMEN CAMPO TROCHEZ | **C.C.** | 34.540.871 | **IP/Nº de contacto** | 22406 |
| **Correo electrónico contratista:** | bccampo@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 ?** NO

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 26114266905

**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:** 4529402/2023 **Nº Compromiso SIIF** **17123**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 41.141.029 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 4.958.365 | **10** | **Del** | **01/11/2023** | **Al** | **30/11/2023** | **$ 4.020.296,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 938.069 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 900.000,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales como instructor aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del centro de formación en el marco del servicio de formación para el trabajo emprendimiento.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.020.296 | | 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** | **$ 4.920.296** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.340.122** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Noviembre | Octubre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **8627562110** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.608.118 | $ 1.608.118 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 201.100 | $ 201.100 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 257.300 | $ 257.300 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 8.400 | $ 8.400 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.230.074 | $ - | |
| 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 | $ 1.113.374 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.340.122,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.920.296,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 300 | 9.841,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.010.455,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar Formación Profesional integral en las fichas 2832836 municipio de Piamonte (EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL)
los días fechas 1,2,3,4 total horas 32
Orientar Formación Profesional integral en las fichas 2829604 municipio de Toribio (EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL)
los días fechas 7,8,9,10 total horas 32
Orientar Formación Profesional integral en las fichas 2855034 municipio de Guapi (EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICA)
los días fechas 13,14,15,16,17,18,20,21,22,23,24,25 total horas 96
Apoyo a formaciones 10 horas
Un total de 170 horas en el mes de Noviembre, según reporte de sofiaplus

**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.

**BIBIANA DELCARMEN CAMPO TROCHEZ**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS**
**INSTRUCTOR**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**

**EL ORDENADOR DEL PAGO**

**HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR**

**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | BIBIANA DEL CARMEN CAMPO TROCHEZ |
| IDENTIFICACION: | CC-34540871 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-11-08 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2023-11-20 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-11-08 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERIODO PENSION: | 2023-10 |
| PERIODO SALUD: | 2023-10 |
| NUMERO PLANILLA: | 8627562110 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8614795359 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 1.608.118 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 201.100 | $ 201.100 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.608.118 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 8.400 | $ 8.400 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 209.500 | $ 209.500 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 19/12/2023 |

## Comprobante
## Pago de servicio

---

**ID PDV: 105898**
**Fecha: 2023/11/07 16:09:02**

---

Convenio: PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS (Planilla Asistida Asopagos)
Código de convenio: 1139
Referencia de pago: 8614795359
Núm apro/recibo: 244204
Trx: 1202701463
Terminal Aval: **7915**
**Valor: $209,500**
**Estado: Exitosa**

---

El costo de esta transacción es $0
Línea de atención al cliente Bogotá 7432626 /
Nacional 018000512825
La transacción es realizada por la plataforma
El pago de convenios es efectuado por
**Banco de Bogotá**

---

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.**

**INFORMA:**

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) BIBIANA DEL CARMEN CAMPO TROCHEZ, identificado(a) con Documento No. 34,540,871, por las siguientes sumas:

| Fecha | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| May.28/20 | DEVOLUCION_SALDOS | $250,134,811.00 |

Así las cosas el(la) Señor(a) BIBIANA DEL CARMEN CAMPO TROCHEZ, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 03 días del mes de Junio de 2020.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

**No: 19-2-2023-003184**
30/10/2023 8:58:22 a. m.

**PARA:** MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA- COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y MIXTO.
**DE:** ORDENADOR DEL GASTO HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR

**ASUNTO:** Pago No Orden de viaje 140423**,** Valor total 900.000, objeto del contrato, IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA EMPRESARIAL, FICHA EN 2829604 EN EL MUNICIPIO DE TORIBIO, FICHA 2843586 EN EL MUNICIPIO DE PIAMONTE, JORNADA DE DESARROLLO CURRICULAR EN MIRANDA.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL**: BIBIANA DEL CARMEN CAMPO TROCHEZ
**CEDULA O NIT**: 34.540.871
**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro _X___

**CONCEPTO DEL PAGO**: Orden de Viaje

| | |
|---|---|
| **Valor antes de IVA** | **$** |
| **Valor del IVA** | **$** |
| **Valor Total Notas Crédito** | **$** |
| **Valor total Notas Debito** | **$** |
| **Valor total Pago** | **$** 900.000 |

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 236723 de 2023**

| Dependencia | Posición del Gasto | Fuente | | Recurso | Situación | PAC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS | C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Propios | | 27 | CSF | 900.000 |
| **Total** | | | | | | $900.000 |

**Nota 1:** La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

**USO PRESUPUESTAL a aplicar** _A-02-02-02-006-004__

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º** 26114266905 del banco de Colombia a nombre de BIBIANA DEL CARMEN CAMPO TROCHEZ**., NIT 34.540.871**

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHhrosero | HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-019-930710 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2023-09-26-2:57 p. m. | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 140423 | **Fecha Solicitud** | 2023-09-26 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-09-26 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - PROGRAMA SER | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2223 | **Dependencia Solicitante** | 930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - EMPRENDE RURAL |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BIBIANA DEL CARMEN CAMPO TROCHEZ | CC: 34540871 | CONTRATISTA | Autorizada | 2023-10-01 | 2023-10-04 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / TORIBIO | 3,5 | No | 50 | 10,5 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 900.000,00 | 900.000,00 | IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA EMPRESARIAL, FICHA EN 2829604 EN EL MUNICIPIO DE TORIBIO, FICHA 2843586 EN EL MUNICIPIO DE PIAMONTE, JORNADA DE DESARROLLO CURRICULAR EN MIRANDA |
| | | | | 2023-10-05 | 2023-10-05 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / MIRANDA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2023-10-09 | 2023-10-15 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / MUNICIPIO - PIAMONTE CAUCA | 6,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **900.000,00** | **900.000,00** | |

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHhrosero | HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-019-930710 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2023-09-26-2:57 p. m. | |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA EMPRESARIAL, FICHA EN 2829604 EN EL MUNICIPIO DE TORIBIO, FICHA 2843586 EN EL MUNICIPIO DE PIAMONTE, JORNADA DE DESARROLLO CURRICULAR EN MIRANDA

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 76320134 | Nombre: | HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR Firmado digitalmente por Harol Armando Rosero Salazar | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | EDWIN MUNOZ ORTEGA | Fecha Verificación: | 26/09/2023 12:16:09 |

Firmado digitalmente por BIBIANA CAMPO TROCHEZ

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHnsarias | NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-019- | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |
| Fecha y Hora Sistema: | 26/09/2023 12:00:00 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2223 de fecha 2023-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 236723 | **Fecha Registro:** | 2023-09-26 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 900.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 900.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 900.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 34540871 | **Razón Social:** | BIBIANA DEL CARMEN CAMPO TROCHEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 26114266905 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 76320134 | **Nombre:** | HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **140423** | **Número:** | SOLICITUD 140423 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2023-09-26 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - | C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Propios | 27 | CSF | | 900.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 900.000,00 | 0,00 | 900.000,00 | 900.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS SOLICITUD 140423 POP-TORIBIO-MIRANDA-PIAMONTE-POP 1-4-5-9-15 OCTUBRE IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA EMPRESARIAL, FICHA EN 2829604 EN EL MUNICIPIO DE TORIBIO, FICHA 2843586 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-019-930710 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2023-09-26 | 900.000,00 | 900.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

Firmado digitalmente por BIBIANA CAMPO TROCHEZ

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** 27 de octubre del 2023

**PRESENTADO A**: Harol Armando Rosero Salazar Subdirector (E) Centro de Comercio y Servicios

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 140423 | 01 de octubre del 2023 | 15 de octubre del 2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Toribio-Piamonte-Miranda | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: ( ciudad)** |
| | Comercio y Servicios | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

**2829604 -** EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL (TORIBIO)
**2843586-** EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL (PIAMONTE)
JORNADA DE DESARROLLO CURRICULAR (EL TAMBO-CAUCA)

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Se orientó el proceso de formación profesional integral en, EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL con número de ficha **2829604** en el municipio de Toribio y EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL con número de ficha **2843586** en el municipio de Piamonte, Participar de la jornada de desarrollo curricular en el municipio de el Tambo- Cauca

**RESULTADOS:**

1. Los aprendices realizaron practica de la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación adecuada.

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

1. Fotografía
2. Listado de asistencia

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Fortalecimiento en Gestión de proyectos comunitarios y Emprendimiento en el procesamiento de productos de panificación | Bibiana Campo Trochez | Del 01 al 15 de del 2023 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se aplicaron concepto, tipos y aplicabilidad segmento objetivo: concepto, variables de segmentación del mercado y clasificación de segmentos en los programas complementarios.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| Bibiana Campo Trochez | Firmado digitalmente por BIBIANA CAMPO TROCHEZ |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinadora de programas especiales | Ana Alexandra Rodríguez Vargas | Firmado digitalmente por Alexandra Rodriguez<br>Fecha: 2023.10.27 08:43:34 -05'00'<br>Versión de Adobe Acrobat: 2023.006.20360 |

Evidencias fotográficas de clases presenciales en el curso EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL con el número de ficha **2829604** en estas fotos observamos a los aprendices el municipio de Toribio, se realiza practica de la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación adecuada los días 1,2,3,4,6 de octubre del 2023





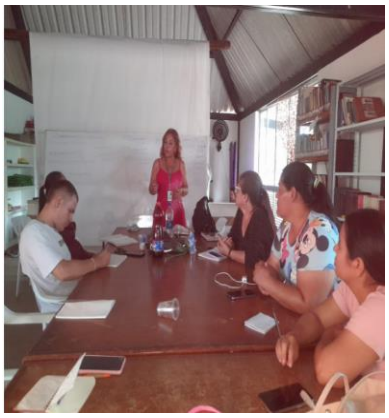








Evidencias fotográficas de clases presenciales en el curso EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL con el número de ficha **2843586** en estas fotos observamos a los aprendices el municipio de Toribio, se realiza practica de la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación adecuada los días 9,10,11,12,13,14,15,16 de octubre del 2023



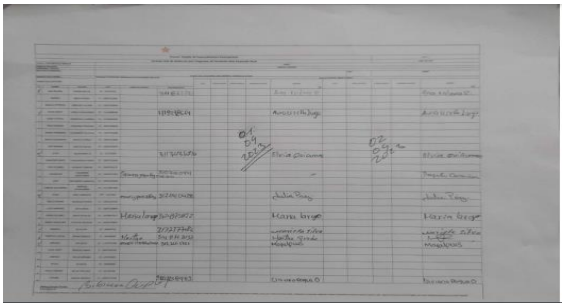


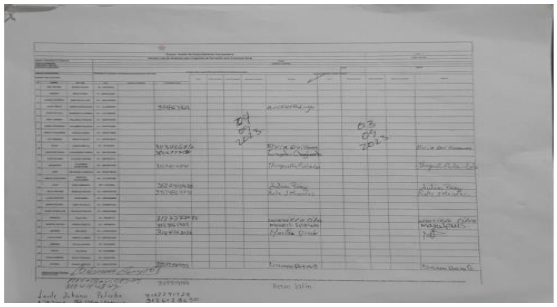


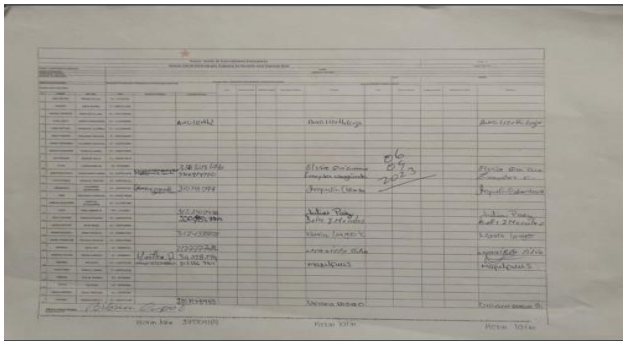

Evidencias fotográficas participación Jornada de desarrollo Curricular el Tambo Cauca el día 5 de octubre del 2023.



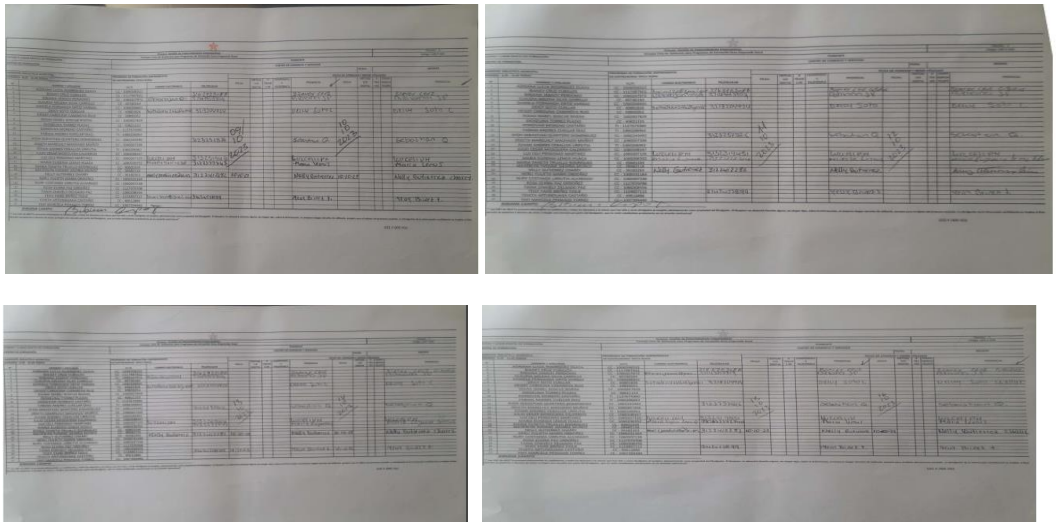
Listados de asistencia de clases presenciales en el curso EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL con el número de ficha **2829604** en estas fotos observamos a los aprendices el municipio de Toribio, se realiza practica de la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación adecuada los días 1,2,3,4,6 de octubre del 2023.



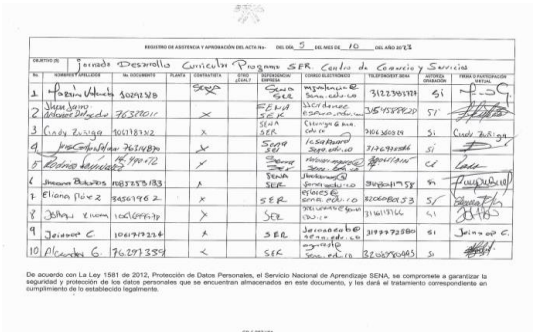




Listados de asistencia de clases presenciales en el curso EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL con el número de ficha **2843586** en estas fotos observamos a los aprendices el municipio de Toribio, se realiza practica de la importancia de la negociación con el emprendimiento según las necesidades y elementos de la negociación adecuada los días 9,10,11,12,13,14,15,16 de octubre del 2023.



Listado de asistencia participación Jornada de desarrollo Curricular el Tambo Cauca el día 5 de octubre del 2023.



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 5 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2023

OBJETIVO DE: Jornada Desarrollo Curricular Programa SER. Centro de Comercio y Servicios

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | ENTE LEGAL | ENTIDAD/EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO/CELULAR | ASISTENCIA ORMACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yoberin Valencia | 1.024.514.218 | | SENA | | SENA SER | yoberinvalencia@sena.edu.co | 3122301778 | Si | |
| 2 | Jorge Javier Velasquez Posada | 76.327.011 | | X | | SENA SER | velasquez@sena.edu.co | 3145558220 | Si | |
| 3 | Cindy Zuñiga | 1061783142 | | X | | SENA SER | Cindyzuñiga@sena.edu.co | 3206360014 | Si | Cindy Zuñiga |
| 4 | [illegible] | 76.274.874 | | X | | SENA SER | [illegible] | 3176792046 | Si | |
| 5 | [illegible] | 76.290.172 | | X | | SENA SER | [illegible] | [illegible] | Si | |
| 6 | Jhoanna Bolaños | 1083.253.183 | | X | | SENA SER | Jhoannaa@sena.edu.co | 3148611758 | Si | |
| 7 | Eliana Nuñez | 34.561.962 | | X | | SER | Elianas@sena.edu.co | 3206801573 | Si | |
| 8 | Jeffry Yacum | 1061694679 | | X | | SER | [illegible] | 3136119766 | Si | |
| 9 | Jaiver C. | 1061973334 | | X | | SER | Jaiverc@sena.edu.co | 3199972880 | Si | Jaiver C. |
| 10 | Alexander G. | 76.297.359 | | X | | SER | [illegible] | 3206780465 | Si | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.