SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**16332-431457**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHON FREDY PALACIOS BERNAL	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	11.004.847	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jhonfredy2515@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	9282013862
IP/Nº de contacto:	3136540394	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5879663/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTR

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024 Al 30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 26.793.270
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 22.327.725

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 790.975	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.256.520**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.159.368**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.159.368,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4554070314**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.747.420,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.400	$ 9.400	Reteica - 8299 - MONTERIA	9.495,00	0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 525.652		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.053.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.375.123					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.456.050,00**	

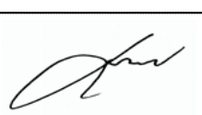
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se apoya la planeación y ejecución de la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado en la Ficha 2823780 del Programa Técnico en Contabilización de operaciones comerciales y financieras del Municipio de Canalete. Formación en los Cursos Complementarios:1. Ficha No. 2980326 fortalecimiento de Mercadeo y Venta Colegio Semipresencial Canta Claro 2. Ficha No. 2985837 fortalecimiento de Mercadeo y Venta Casa Justicia 3. Ficha No. 2980325 fortalecimiento de Mercadeo y Ventas Lorica (Vereda no lo Creen 3. Ficha No. 3007091 comportamiento Emprendedor Vereda Sierra chiquita Se apoya el proceso de elaborar la planeación pedagógica, guía de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo y ayudas didactas, Se realizó registro de juicios evaluativos a las fichas 2980326, 2985837 Se presentan las guías de aprendizaje desarrolladas en el mes y los planes pedagógicos para las fichas 2980326, 2985837 Se realizó el cargue de los documentos en el aplicativo SECOP2 las carpetas GF y GC y el informe de ejecución mensual correspondientes al mes de Junio 2024

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



JHON FREDY PALACIOS BERNAL
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

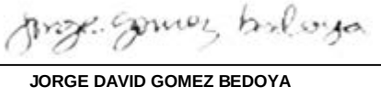
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA
PROFESIONAL 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
JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

17/06/24 13:20:26 USUARIO: SIC - C.C. 11004847

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11004847
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON FREDY PALACIOS BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZN 29 LT 10 BR PANAMA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4554070314**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998818327

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 285.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.900	$ 0	$ 285.900
SUBTOTALES:										**$ 285.900**	**$ 0**	**$ 285.900**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

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	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 11004847	PALACIOS BERNAL JHON FREDY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.258				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.786.258	$ 285.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.786.258	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.258	11004847	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.600**

EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9500920286 DV: 955491
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 30/05/2024 11:07:34
PAP: 905554
Identificacion: 11004847
Nombre: JHON
Apellido 1: PALACIOS
Apellido 2: BERNAL
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3136540394
Codigo Planilla: 4554070314
Periodo Pago: 2024/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 11004847 Valor: $518.600,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 8 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	19924	**Fecha Solicitud**	2024-05-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-952310 CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO COMERCIO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	9024	**Dependencia Solicitante**		952345 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/08 08:59:07 -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.

JHON FREDY PALACIOS BERNAL	CC: 11004847	CONTRATISTA	Autorizada	2024-05-17	2024-05-17	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50	2,5	4.465.645,00	252.390,00	630.975,00	160.000,00	790.975,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA. PROGRAMA CAMPESENA.
				2024-05-20	2024-05-20	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
				2024-05-24	2024-05-24	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
				2024-05-27	2024-05-27	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
				2024-05-31	2024-05-31	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**160.000,00**	**790.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA. PROGRAMA CAMPESENA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	78016897	Nombre:	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

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:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 8 de mayo de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	CRISTOBAL JOSE ARRIETA HERNANDEZ	Fecha Verificación:	07/05/2024 8:34:38

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
8/05/2024 8:59:19 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: MONTERIA 10 DE JUNIO 2024

PRESENTADO A: **JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS SUBDIRECTOR CCIT (E)**

ORDEN DE VIAJE No: 19924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	17/05/2024	**17/05/2024**
	20/05/2024	**20/05/2024**
	24/05/2024	**24/05/2024**
	27/05/2024	**27/05/2024**
	31/05/2024	**31/05/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	INSTITUCION EDUCATIVA LAS CRUCES (NO LO CREEN) LORICA	**LORICA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: : Orientar FPI en el programa de Curso Complementario Cámpesena Fortalecimiento de Mercadeo y Ventas Ficha (2980325)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Día 1: 17/5/24** Desplazamientos ruta de ida: **MONTERIA – LORICA** Medio de transporte: Terrestre Actividades ejecutadas **En la Vereda No lo Creen** Se orientó FPI en el resultado de aprendizaje: realizar venta de productos o servicios teniendo encuenta las condiciones del mercado, estructurar oferta comercial teniendo en cuenta estrategias y proceso, implementar acciones de mejora en la oferta comercial de acuerdo con el perfil de los clientes y condiciones del mercado
   Hora: 12:00
   Hora: 20:00
   Desplazamientos Ruta de regreso: **LORICA -MONTERÍA**
2. **Día 2: 20/5/24** Desplazamientos ruta de ida: **MONTERÍA – LORICA** Medio de transporte: Terrestre Actividades ejecutadas **En la Vereda No lo Creen** Se orientó FPI en el resultado de aprendizaje: realizar venta de productos o servicios teniendo encuenta las condiciones del mercado, estructurar oferta comercial teniendo en cuenta estrategias y proceso, implementar acciones de mejora en la oferta comercial de acuerdo con el perfil de los clientes y condiciones
   Hora: 12:00
   Hora: 20:00
   Desplazamientos Ruta de regreso: **LORICA -MONTERÍA**
3. **Día 3: 24/5/24** Desplazamientos ruta de ida: **MONTERÍA – LORICA** Medio de transporte: Terrestre Actividades ejecutadas **En la Vereda No lo Creen** Se orientó FPI en el resultado de aprendizaje: realizar venta de productos o servicios teniendo encuenta las condiciones del mercado, Donde este día socializamos el tema segmentación de mercados, sus conceptos y las variables de la segmentación de mercado
   Hora: 12:00
   Hora: 20:00
   Desplazamientos Ruta de regreso: **LORICA -MONTERÍA**
4. **Día 4: 27/5/24** Desplazamientos ruta de ida: **MONTERÍA – LORICA** Medio de transporte: Terrestre Actividades ejecutadas **En la Vereda No lo Creen** Se orientó FPI, en este día los aprendices realizaron exposiciones grupales sobre las técnicas de ventas, gestión de mercados clínicas de ventas
   donde se evidencio el manejo de los temas de cada integrante.

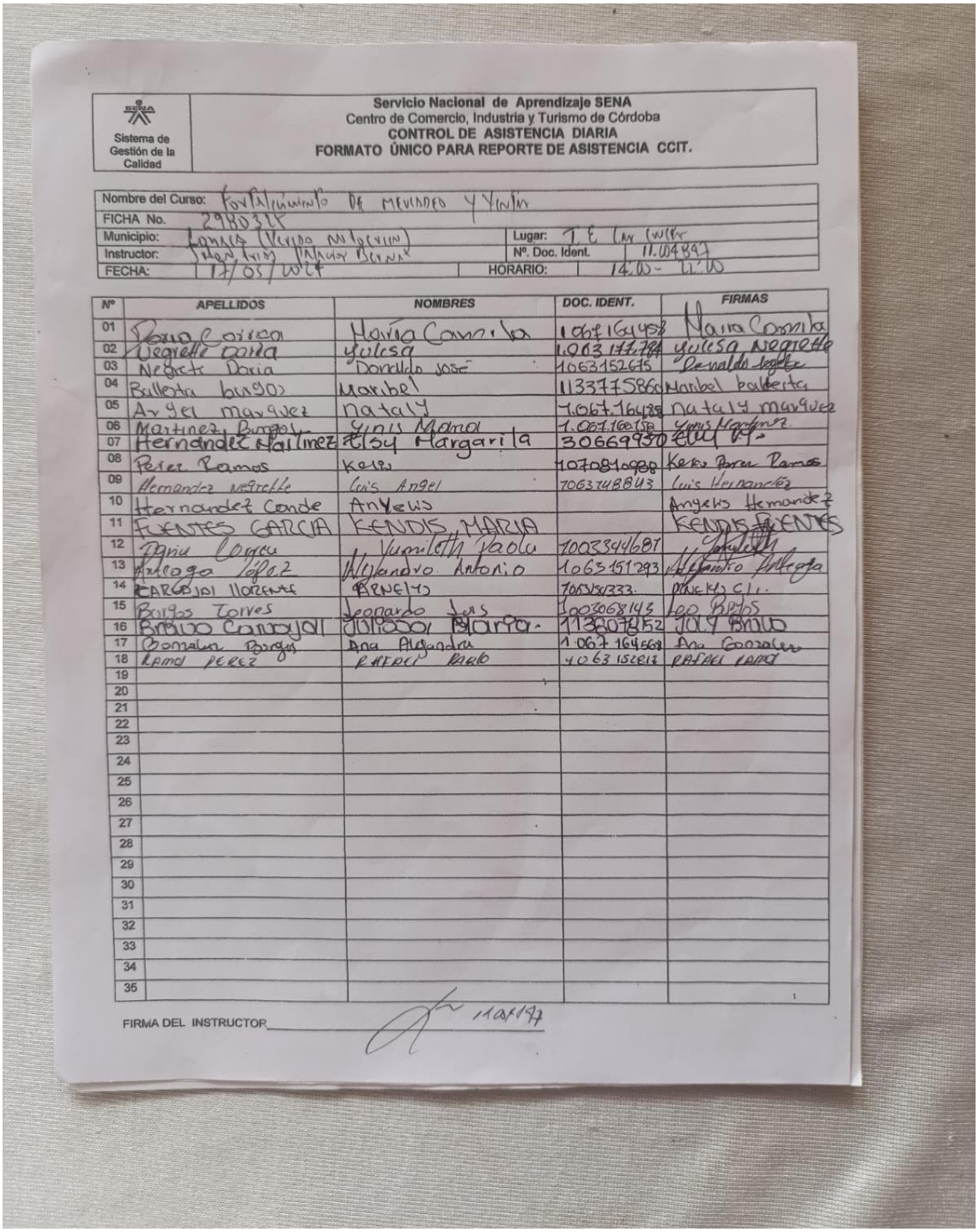
   -Hora: 12:00 –
   Hora: 20:00
   Desplazamientos Ruta de regreso: **LORICA -MONTERÍA**
5. **Día 5: 31/5/24** Desplazamientos ruta de ida: **MONTERÍA – LORICA** Medio de transporte: Terrestre Actividades ejecutadas **En la Vereda No lo Creen** Se orientó FPI en el resultado de aprendizaje: En este día el tema que se explico era sobre el perfil del cliente, sus conceptos los tipos de clientes donde hicimos una mesa redonda y varios de los aprendices dio su concepto y su punto de vista del tema mencionado
   Hora: 12:00
   Hora: 20:00
   Desplazamientos Ruta de regreso: **LORICA -MONTERÍA**

RESULTADOS:

1. Se orientó FPI en el resultado de aprendizaje: realizar venta de productos o servicios teniendo encuenta las condiciones del mercado.
2. Obtuvieron los conceptos claros como son los canales de comunicación con los clientes
3. Los aprendices en este curso complementario les que claro un cliente siempre son la razón de ser donde por su compra fortalece y hace crecer la empresa a futuro
4. El cliente es tu mejor publicista para crecer tus ventas

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Formato SIFF Nación 2. Informe de Comisión 3. Lista de Asistencia 4. Evidencia fotográfica 5. Tiques de viaje		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
CONCLUSIÓNES: **1.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JHON FREDY PALACIOS BERNAL **C.C. 11.004.847**		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO**	**FIRMA**
Coordinador de Bilingüismo	**JORGE GOME BEDOYA**	

LISTA DE ASISTENCIA



Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Fortalecimiento de Ventas y Ventas		
FICHA No.	2980324		
Municipio:	Lorica (Veinte de Julio)	Lugar:	T. E. Lorica (Virtual)
Instructor:	Mary Luis Pacheco Blanco	Nº. Doc. Ident.	11.04897
FECHA:	17/05/2024	HORARIO:	14:00 - 17:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Rosa Correa	Maira Camila	1067164458	Maira Camila
02	Negrette Correa	Yulesa	1063177784	Yulesa Negrette
03	Negrete Daza	Donaldo José	1063152645	Donaldo Negrete
04	Bulleta burgos	Maribel	1133775860	Maribel Bulleta
05	Arvel marquez	Nataly	1067164458	Nataly marquez
06	Martinez Burgos	Yinis Maria	1067160158	Yinis Martinez
07	Hernandez Martinez	Elsy Margarita	30669930	Elsy M.
08	Perez Ramos	Kelis	1070810980	Kelis Perez Ramos
09	Hernandez Negrette	Luis Angel	1063148843	Luis Hernandez
10	Hernandez Conde	Anyelis		Anyelis Hernandez
11	FUENTES GARCIA	KENDIS MARIA		KENDIS FUENTES
12	Daza Correa	Yuriloth Paola	1003344681	
13	Arteaga Lopez	Alejandro Antonio	1063151293	Alejandro Arteaga
14	CARGOLI HORTENSE	ARNELYS	1065158333	ARNELYS C.L.
15	Burgos Torres	Leonardo Luis	1003068145	Leo Burgos
16	Barbosa Carrascal	Julissa Maria	1138078152	Julissa Barbosa
17	Gonzalez Burgos	Ana Alejandra	1067164568	Ana Gonzalez
18	Rafael Perez	RAFAEL PABLO	1063152613	RAFAEL PEREZ
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR_____ 17/05/24

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	Fortalecimiento de Mercadeo y Ventas		
FICHA No.	2780375		
Municipio:	Lorica (Veinte Mato (VIEN)	Lugar:	I. E. Cra 14 Nº 16-55 Lorica
Instructor:	Ilber Elias Pajaro Perez	Nº. Doc. Ident.	11.078.947
FECHA:	20/05/2024	HORARIO:	14:00 - 18:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Doria Conde	Yumileth Bibi	1003344681	
02	Eloy Hernandez	Eloy Margarita	30667950	
03	Arrieta Herrera	Arnelys. J	1.063154333	
04	Borgos Torres	Leonardo Luis	1003068145	Leo Borgos
05	Hernandez Negrette	Luis Angel	1063148843	Luis Hernandez
06	Perez Ramos	Kevin	1070810980	Kevin Perez
07	Hernandez Conde	Anyelis		Anyelis Hernandez
08	FUENTES GARCIA	KENDIS MARIA		KENDIS FUENTES
09	RAMOS PEREZ	RAFAEL PABLO	1063152811	RAFAEL RAMOS
10	Florente	Maria Camila	1013842848	Maria Florente.
11	Bravo Carvajal	Yulissa Maria	1138078152	Yuly Bravo..
12	Gonzalez Borgos	Ana Alejandra	1.067.164.568	Ana Gonzalez
13	Negrette Doria	Yolisa	1.063.177.184	Yolisa Negrette
14	Doria Correa	Maria Camila	1067166450	Maria Camila
15	Martinez Borges	Ynes Maria.	1067166158	Ynes Martinez
16	Negrete Doria	Donaldo Jose.	1063162675	Donaldo Negrette
17	Bylleta borgos	Maribel	1357758860	Maribel bylleta
18	Perez Gallego	Silvia	1063151499	Silvia Perez
19	Margoth arregel	Natali	1067.164.853	Natali margoth
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR 11/09/197

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Fortalecimiento de Mercados y Ventas		
FICHA No.	2980525		
Municipio:	Lorica (Virtual no tolvien)	Lugar:	I.E. Luis Carlos Tovio
Instructor:	Tilsa Karina Patiño B.	Nº. Doc. Ident.	11.004.842
FECHA:	24/05/2024	HORARIO:	14:00 - 22:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Doria Carrica	María Camila	1067 [illegible] 455	María Camila
02	Ballesta Burgos	Maribel	1133 775 960	Maribel Ballesta
03	Doria Carrica	Yamileth Paola	1005 [illegible] 687	[illegible]
04	Negrette Doria	Yulisa.	1063 [illegible] 18A	Yulisa Negrette
05	Perez Julio	Silvia	1063 151 499	Silvia Perez
06	Salvo Carvajal	Julissa María	1138078152	Julissa Salvo
07	Gonzalez Burgos	Ana Alejandra	1.067.164.561	Ana Gonzalez
08	FUENTES GARCIA	KENDIS MARIA.	1067165088	KENDIS FUENTES
09	Hernandez Conde	Anyeles		Angelis Hernandez
10	Hernandez Negrette	Luis angel	1063748843	Luis Hernandez
11	Ayala Hernandez	Eliana	1063145288	Eliana Ayala
12	CARUPIDI VIRENTE	APNELYS	1063154333	APNELYS CARUPIDI.
13	Arteaga Lopez	Alejandro Antonio	1063151295	Alejandro Arteaga
14	Burgos Torres	Leonardo Luis	1003068145	Leonardo Burgos
15	Negrete Doria	Donaldo José	1063 152 675	Donaldo Negrete.
16	Martinez Burgos	YINIS MARIA	1067 166 158	YINIS Martinez.
17	RAMOS PEREZ	RAFAEL PABLO	1063 152 817	RAFAEL RAMOS.
18	Hernandez Martinez	Elsa Margarita	30669950	Elsa
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR 1140842

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Fortalecimiento de Mercadeo y Ventas		
FICHA No.	2480325		
Municipio:	Lorica (Vereda Molo Chico)	Lugar:	T.P. Las Cruces
Instructor:	Ivan Felipe Patiño Bernal	Nº. Doc. Ident.	1.059.847
FECHA:	27/05/2024	HORARIO:	14:00 - 21:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Burgos Torres	Leonardo Luis	1003068143	Leonardo Burgos
02	Arteaga Lopez	Alejandro Antonio	1063151293	Alejandro Arteaga
03	Perez Gallego	Silvia	1063157499	Silvia Perez
04	Maria Camila Doria	Maria Correa	1067164458	Maria Correa
05	Doria Correa	Danilette paola	1003344884	Danilette
06	Gonzalez Burgos	Ana Alejandra	1.067.164.958	Ana Gonzalez
07	Galleta Burgos	Maribel	1.035.775.960	Maribel galleta
08	Hernandez Martinez	Floy Margarita	30669900	Floy Hdz
09	FUENTES GARCIA	KENDIS MARIA		KENDIS F.
10	Hernandez Negrette	Luis Angel	1.063.108813	Luis Hernandez
11	Negrette Doria	Yulisa	1063111784	Yulisa Negrette
12	Perez Ramos	Kelis Perez	1076810488	Kelis Perez
13	Martinez Burgos	Yinis Maria	1067166758	Yinis Martinez
14	Negrete Doria	Donaldo Jose	1063 152 817	Donaldo Negrete
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR 1.059.847

Sistema de Gestión de la Calidad	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES Y VENTAS		
FICHA No.	2980325		
Municipio:	LORICA (VEREDA MOTO CHICO)	Lugar:	I.E. LAS CRUCES
Instructor:	JHON FREDY PALACIOS BERNAL	Nº. Doc. Ident.	11.004847
FECHA:	31/05/2024	HORARIO:	14:00 - 18:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	FUENTES GARCIA	KENDIS MARIA		
02	Doria Correa	Yenicetty Paola	1003344684	
03	Gonzales Burgos	Ana Alejandra	1.063116456	
04	Ballesta Burgos	Maribel	1133775860	Maribel ballesta
05	Doria Correa	Maria Camila	1067164458	Maria Camila
06	Perez Quiroga	Silvia	1063157499	Silvia Perez
07	Arteaga Lopez	Alejandro Arteaga	1063158293	Alejandro Arteaga
08	Burgos Torres	Eduardo Burgos	1003669143	Eduardo Burgos
09	Hernandez Martinez	Eloy Margarita	30669950	
10	Negrette Doria	Yuleisa	1063 177184	Yuleisa Negrette
11	Perez Ramos	Keiris	1070870980	
12	Hernandez negrette	Luis Angel	1063 148843	Luis Hernandez
13	Martinez bongos	Yinis Maria	1067166158	Yinis Martinez
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR 11/09/24

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS
















PROM 2023 LITHIUM


PROM 2023. LITHIUM


PROM 2023.

TIQUES DE VIAJE



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 16.000

TIQUETE N° 06515
Origen Montería Destino Lorica
DIA 17 MES 05 AÑO 24 HORA DE SALIDA: BUS N° 0498
NOMBRE: Jhon Palacios
C.C. N°: 11004847 FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 16.000

TIQUETE N° 06533
Origen Lorica Destino Montería
DIA 17 MES 05 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 17.45 BUS N° 52539
NOMBRE: Jhon Palacios
C.C. N°: 11004847 FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 16.000

TIQUETE
Origen Montería Destino Lorica
DIA 20 MES 05 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 10:30 AM BUS N° 54624
NOMBRE: Jhon Palacios
FIRMA DEL DESPACHADOR: 506808

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 - Montería

TARIFA 16.000

TIQUETE
Origen Lorica Destino Montería
DIA 20 MES 05 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 18:10 BUS N° 203055
NOMBRE: Jhon Palacios
FIRMA DEL DESPACHADOR: 506810

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

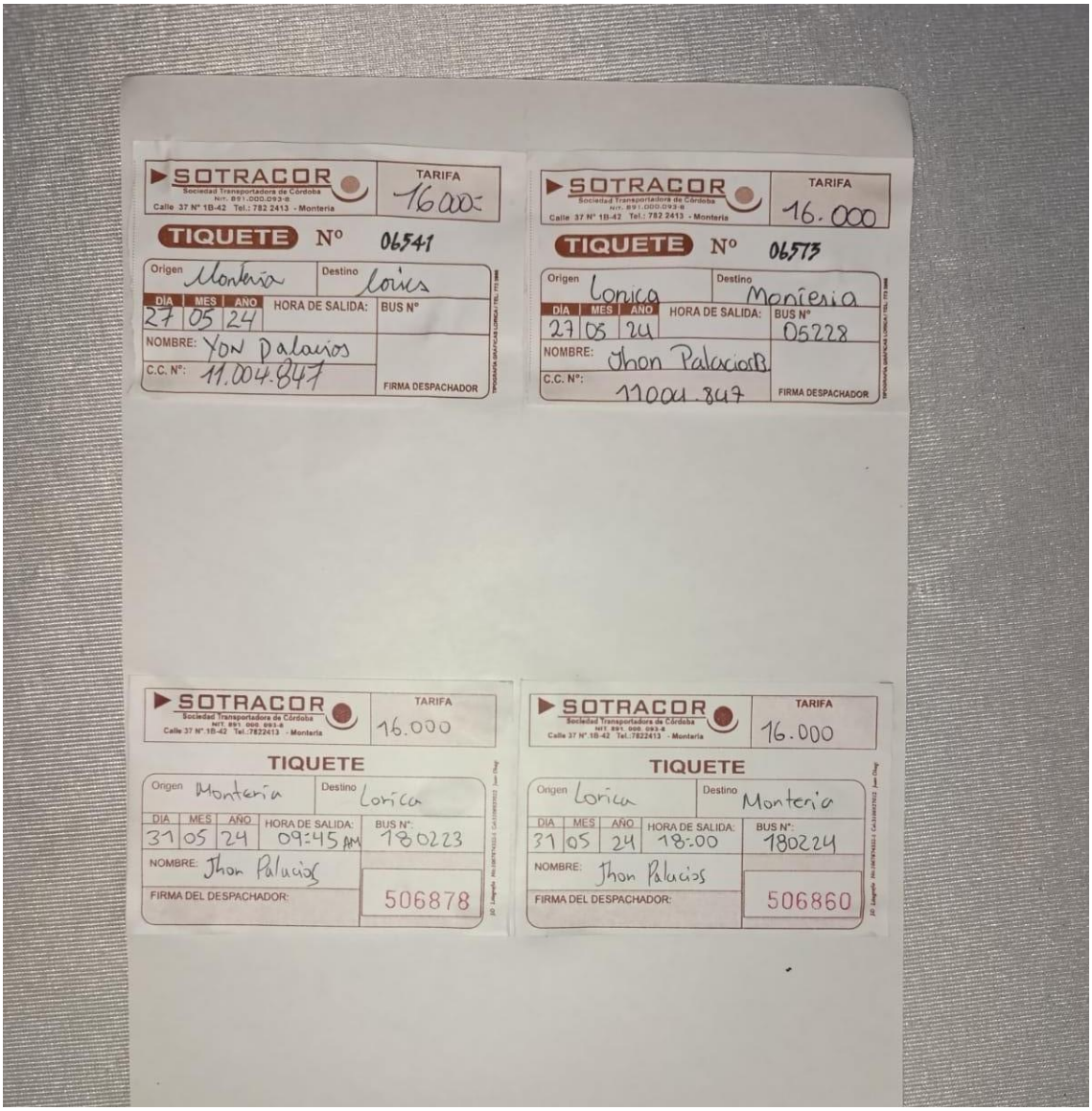
TARIFA 16.000

TIQUETE N° 06534
Origen Montería Destino Lorica
DIA 24 MES 05 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 10:00 m BUS N° 572820
NOMBRE: Jhon Palacios
C.C. N°: FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7822413 - Montería

TARIFA 16.000

TIQUETE
Origen Lorica Destino Montería
DIA 24 MES 05 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 18.05 BUS N° 293002
NOMBRE: Jhon F. Palacios
FIRMA DEL DESPACHADOR: 506882



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 16.000

TIQUETE Nº 06541

Origen	Montería	Destino	Lorica
DÍA 27	MES 05	AÑO 24	HORA DE SALIDA:
BUS Nº			
NOMBRE:	Yon Palacios		
C.C. Nº:	11.004.847		FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 16.000

TIQUETE Nº 06573

Origen	Lorica	Destino	Montería
DÍA 27	MES 05	AÑO 24	HORA DE SALIDA:
BUS Nº	05228		
NOMBRE:	Jhon Palacios B.		
C.C. Nº:	11004.847		FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA 16.000

TIQUETE

Origen	Montería	Destino	Lorica
DÍA 31	MES 05	AÑO 24	HORA DE SALIDA: 09:45 AM
BUS N°:	180223		
NOMBRE:	Jhon Palacios		
FIRMA DEL DESPACHADOR:			506878

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA 16.000

TIQUETE

Origen	Lorica	Destino	Montería
DÍA 31	MES 05	AÑO 24	HORA DE SALIDA: 18:00
BUS N°:	180224		
NOMBRE:	Jhon Palacios		
FIRMA DEL DESPACHADOR:			506860