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 VALLE

CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	76
Código Centro	954410
Fecha Elaboración	Julio de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	67782-805835

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDWAR GOMEZ GOMEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	94.509.930	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	edgomezg@sena.edu.co	Número de Cuenta:	75831529636
IP/Nº de contacto:	111	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	SI

¿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	SI
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:	6025063/2024	Nº Compromiso SIIF	32324	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO; DEFINIDOS POR LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO Y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/07/2024	Al	31/07/2024	Saldo Anterior del Contrato:	$ 13.396.635
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	$ 31.258.815
Valor Bruto Pago:		$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato:	$ 8.931.090

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.908.570	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 6.374.115	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.913.203	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	9468964226
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 637.412	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 21.689.120	$ 1.305.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.780.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.913.203,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	31.871,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$4.433.674,00	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecutar las acciones de formación en emprendimiento haciendo uso de la estrategia pedagógica “aprender haciendo”, bajo la modalidad d
Articular con los instructores técnicos para realizar el alistamiento integral de los procesos de formación para el desarrollo de las
Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias, campesinas asignadas y beneficiarias del servicio de ac
Brindar a los grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias el servicio de acompañamiento técnico necesario
Apoyar la organización de eventos para la participación de unidades productivas en actividades de comercialización, rutas de aprendiza
Gestionar alianzas con entes territoriales, organizaciones privadas, organizaciones sociales o no gubernamentales, que permitan la ide
Asegurar el reporte de información con claridad, oportunidad, veracidad y completitud en los sistemas de trazabilidad y seguimiento di
Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones a atender, de manera que se
Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación

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

EDWAR GOMEZ GOMEZ
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,

RONALD DAVID SOLENO WILCHES
PROFESIONAL G10

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
SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

15/07/24 08:36:18 USUARIO: SIC - C.C. 94509930

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94509930		GOMEZ GOMEZ EDWAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 25 No 19-18	PALMIRA-VALLE	2862187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	745180481	9468964226	I	2024/07/09	2024/07/02	BANCOLOMBIA	0	$556,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC	94509930	GOMEZ EDWAR	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94509930		GOMEZ GOMEZ EDWAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 25 No 19-18	PALMIRA-VALLE	2862187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	745180481	9468964226	I	2024/07/09	2024/07/02	BANCOLOMBIA	0	$556,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0	$0	$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$556,900	$0	$0	$556,900

Gmail

Edwar Gómez Gómez <edwargomezgomez@gmail.com>

Alertas y Notificaciones

Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com> 2 de julio de 2024, 8:59
Responder a: Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com>
Para: EDWARGOMEZGOMEZ@gmail.com

Servicio de Alertas y Notificaciones Bancolombia

Notificación
Transaccional

Bancolombia: Pagaste $556,900.00 a APORTES EN LINEA desde tu producto *9636 el 02/07/2024 08:59. ¿Dudas? 6045109095/018000931987. Estamos cerca.

¿Tienes claros tus gastos por pagos vs tus ingresos? **Visualiza esto y más en Día a Día en App Bancolombia.**

QUIERO USAR DÍA A DÍA **QUIERO SABER MÁS**

Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje.

Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- **Nunca entregues tu información personal o financiera** por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.
- **Jamás entregues datos** como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.
- **Nunca pierdas de vista tus tarjetas.** Cuando realices compras, verifica que te hayan devuelto la tuya, para esto puedes marcarla y personalizarla para que la reconozcas fácilmente.

Powered by CamScanner

Gmail

Edwar Gómez Gómez <edwargomezgomez@gmail.com>

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

1 mensaje

soportepse@todo1.com <soportepse@todo1.com> 2 de julio de 2024, 8:59
Para: edwargomezgomez@gmail.com

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: EDWAR GOMEZ GOMEZ

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9468964226

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9468964226

Identificación del contribuyente: 190.130.107.37

Concepto: CC

Razón Social: 94509930

Fecha y hora de la transacción: Martes 2 de Julio de 2024 08:59:05 AM

Nro. de comprobante: 0000088051

Valor pagado: $ 556,900.00

Producto: *******9636

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 279 9714

Powered by CamScanner

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 4 de Marzo del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
CALI

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TI	**1232789145**	**FELIPE GOMEZ DIAZ**	**Hijo(a)**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



EDWAR GOMEZ GOMEZ
C.C. 94509930

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.232.789.145

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56183270

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T2Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GOMEZ	DIAZ

Nombre(s)

FELIPE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes AGO Día 19	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	12919253-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

DIAZ GUERRERO MILLERLAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 29.542.550	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GOMEZ GOMEZ EDWAR

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 94.509.930	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GOMEZ GOMEZ EDWAR

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 94.509.930	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes AGO Día 21	MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA - N NOTARIA NOVENA ENCARGADA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
94509.930 Firma	NOTARIA NOVENA ENCARGADA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

21.AGO.2014 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 125 TOMO 114/2014.

NOTARIA NOVENA ENCARGADA

OFIXPRES SAS NIT 900.156.828-1 100238573

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI, CERTIFICA QUE: EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: FINES LEGALES.

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970 21 AGO 2014

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA NOVENA CALI

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 11 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	67124	**Fecha Solicitud**	2024-06-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4024	**Dependencia Solicitante**		954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL	
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: 2024/06/11 12:36:23 -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.

EDWAR GOMEZ GOMEZ	CC: 94509930	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2024-06-17	2024-06-17	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50	5	4.465.545,00	252.390,00	1.261.950,00	646.620,00	1.908.570,00	Impartir formación profesional integral en el área especifica Programa SER - CAMPESENA Fortalecimiento Formulación de Proyectos
				2024-06-18	2024-06-18	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							
				2024-06-19	2024-06-19	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							
				2024-06-20	2024-06-20	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							
				2024-06-21	2024-06-21	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							
				2024-06-24	2024-06-24	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50							

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.

				2024-06-25	2024-06-25	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
				2024-06-26	2024-06-26	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
				2024-06-27	2024-06-27	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
				2024-06-28	2024-06-28	VALLE / PALMIRA	VALLE / FLORIDA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**1.261.950,00**	**646.620,00**	**1.908.570,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir formación profesional integral en el área especifica Programa SER - CAMPESENA Fortalecimiento Formulación de Proyectos

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable

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:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 11 de junio de 2024	

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	11/06/2024 11:57:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
11/06/2024 12:36:36 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Palmira, junio 30 de 2024

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Sandra Viviana García López, Subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
67124	Junio 17 de 2024	Junio 28 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca / Centro de Biotecnología Industrial	Florida

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Impartir fortalecimiento a Unidades Productivas: Fortalecimiento a Unidades Productivas – Fortalecimiento en Formulación de Proyectos / Ruta 3.
2. Ejecutar acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "Formación de 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 y lo establecido en la guía para la ejecución del Programa SER - CAMPESENA en SIGA.
3. Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a las los aprendices en todo el proceso de la formación profesional integral durante la vigencia del contrato.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Inducción al Programa Fortalecimiento a Unidades Productivas (Formulación de Proyectos).
2. Clase Teórico Practica Formulación de Proyectos (Información General del Proyecto).
3. Clase Teórico Practica Formulación de Proyectos (Necesidades y Objetivos del Proyecto).
4. Clase Teórico Practica Formulación de Proyectos (Clientes, Competencias y Actores del Proyecto).
5. Clase Teórico Practica Formulación de Proyectos (Justificación del Proyecto).

RESULTADOS:

1. Los aprendices reconocen en sus unidades productivas el desarrollo de proyectos de fortalecimiento socio económico a las familias, autosostenibles productiva y financieramente.
2. De acuerdo a las organizaciones de base a las que pertenecen los aprendices, se visualizan unidades productivas colectivas agrícolas, pecuarias y agroindustriales artesanales, reconociendo las potencialidades que se tiene con la identidad de los territorios, los recursos disponibles y las practicas productivas tradicionales y ancestrales; como estrategias para el Desarrollo Humano Integral de las familias, las comunidades y los territorios.
3. De manera conjunta en cada uno de los territorios de los aprendices, se comienzan a identificar las necesidades que justificaran las iniciativas comunitarias, pensando en proyectos de fortalecimiento socio económico con identidad de cultura y territorio, buscando un arraigo en las nuevas generaciones y una conservación y protección de los recursos naturales.

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

1. Orden de viaje
2. Informe de legalización
3. Listados de asistencia

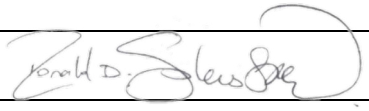
4. Registro fotográfico
5. Tiquetes de transporte

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Presentar las unidades productivas familiares, y como se integran al proyecto comunitario identificando debilidades, fortalezas y propuestas de mejoramiento.	Instructor y Aprendices	Julio 2024
2. Desarrollar colectivamente los proyectos productivos por cada una de las organizaciones de base de los aprendices.	Instructor y Aprendices	Julio 2024

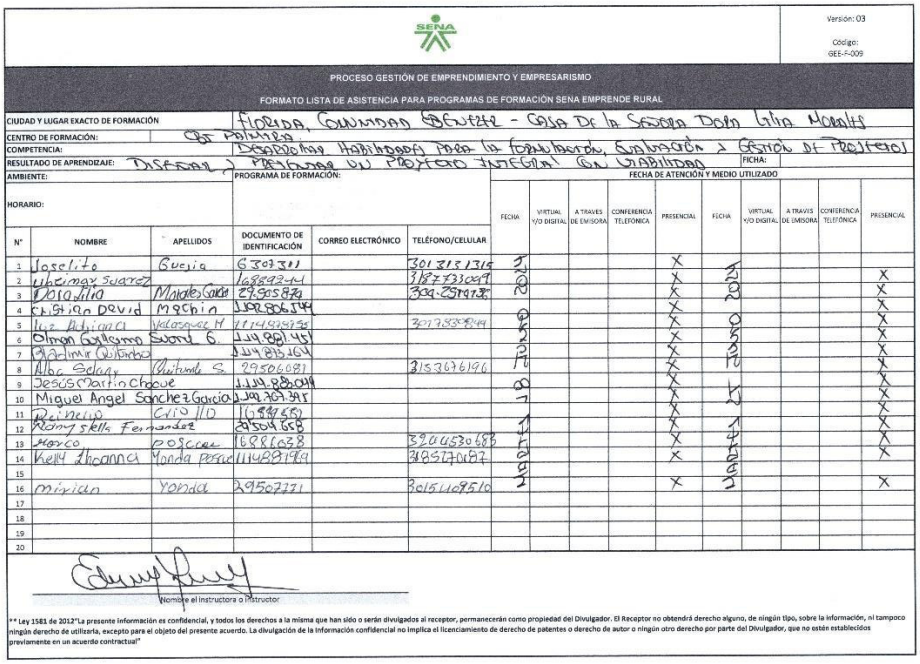
CONCLUSIÓNES:

1. Los procesos formativos en formulación de proyectos en cada uno de los territorios de los aprendices, ha permitido un reconocimiento e identificación de sus fortalezas y riquezas en conocimiento, prácticas culturales productivas, procesos de planificación, comercialización y potencialidades desde su reconocimiento como campesinos.
2. Los proyectos productivos comunitarios permiten identificar oportunidades para que los jóvenes desarrollen emprendimientos con valor agregado, en sus territorios, con la tradición cultural de sus familias y posibilitar un arraigo a un territorio que posibilita el mejoramiento de la calidad de vida comunitaria.
3. Los aprendices – asociados reconocen que a través de los emprendimientos se pueden potencializar las organizaciones de base, para generar valor agregado a las actividades económicas, buscar apoyos y recursos económicos con proyectos productivos e ingresar a nuevos canales de financiación y comercialización.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Edwar Gómez Gómez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Líder AGROSENA	**Ronald Soleno Wilches**	

LISTADOS DE ASISTENCIA JUNIO 2024



Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: FLORIDA, COMUNIDAD GUETTE - CASA DE LA SEÑORA DORA LILIA MORALES

CENTRO DE FORMACIÓN: CBT Palmira

COMPETENCIA: Desarrollar Habilidades para la formulación, evaluación y Gestión de Proyectos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Diseñar y Presentar un Proyecto Integral con Viabilidad

FICHA:

AMBIENTE:

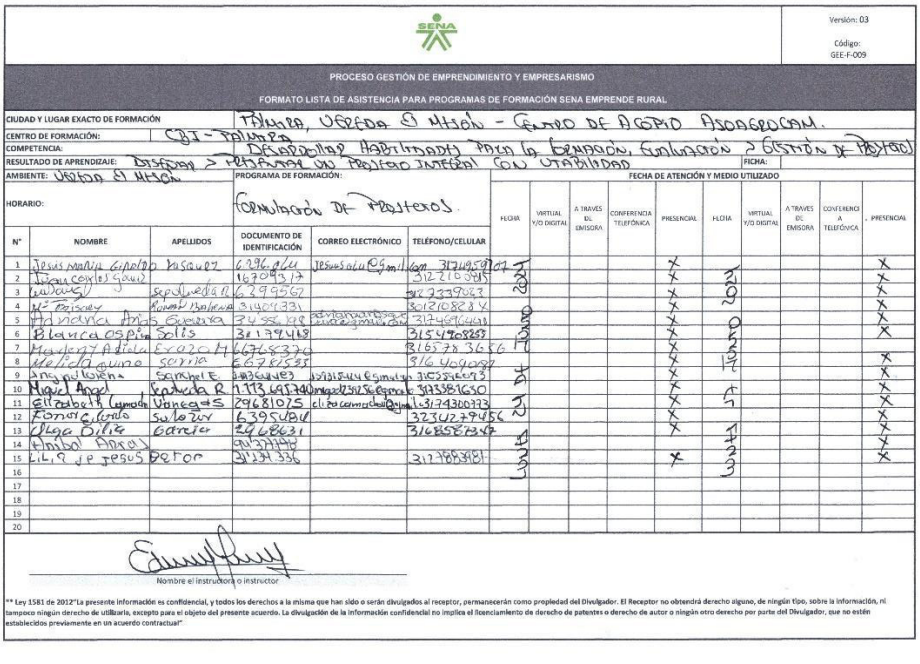
HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN 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 TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Joselito	Guejia	6303301		3013131315	3				X					
2	Ubeimar Suarez		16892-41		3187331059	20				X					X
3	Doris Alina	Morales Gaita	29505870		309-2594738					X					X
4	Cristian David	Machin	1.152.806.144							X					X
5	Luz Adriana	Velasquez M	1114451935		3017.838.849	4				X					X
6	Oiman Guillermo	Suarez G	1.144.081.145							X					X
7	Wladimir Quintero		1.144.815.164							X					X
8	Alba Selany	Quintero S.	29506091		3153676196					X					X
9	Jesus Martin Chaque		1.144.880.419			18				X					X
10	Miguel Angel Sanchez Galvis		1.144.207.915			7				X					X
11	Reinelio	Cruz Ilo	16884552							X					X
12	Romy Stella Fernandez		29504658			17				X					X
13	Marco	Poscue	16886838		3204530685					X					X
14	Nelly Yhoanna	Monta perez	1144881989		3185710197	19				X					
15															
16	Miriam	Yonda	29507771		3015116510	21				X					X
17															
18															
19															
20															

Nombre el instructora o 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"



Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: TULUA, VEREDA EL HATO - CENTRO DE ACOPIO ASOAGROCAM.

CENTRO DE FORMACIÓN: CBT - Palmira

COMPETENCIA: Desarrollar Habilidades para la Evaluación, Evaluación y Gestión de Proyectos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Diseñar y Presentar un Proyecto Integral con Viabilidad

FICHA:

AMBIENTE: Vereda El Hato

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Formulación de Proyectos.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN 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	Jesus Maria Cipolito	Vasquez	6296424	Jesusvasquez@gmail.com	3171495907	27				X					X
2	Jesus Cenith	Govea	16709317		312 210 5015					X					X
3	Wilson J	Sepulveda R	6299567		3122339263					X					X
4	Mª Teresa	Alvarez Bedoya	31409391		3012108234					X					X
5	Hadriana Maria	Echeverry	31955198	adrianamaria@asoagrocam.com	3174491644	29				X					X
6	Blanca Ospina	Soto	31139448		3154908259					X					X
7	Maria Angela	Erazo M	66746376		8165736566					X					
8	Nelly Aguirre	Soria	66216533		316 4040227					X					X
9	Angel Mauricio	Serrano E	94364483	[illegible]	3155346373	31				X					X
10	Hazel Angel	Rodriguez R	1.113.667.440	angelrodriguez2375@gmail.com	3183381650					X					X
11	Elizabeth Leyton	Vanegas	29681075	elizabethleyton@hotmail.com	3137430793	2				X					X
12	Romy Gisela	Suarez	1.395.081		3234279456					X					X
13	Olga Lilia	Cortes	29468631		3168587347					X					X
14	Anibal	Arias	94327446			4									X
15	Lilia de Jesus	Perez	31129336		3127603161					X					X
16															
17															
18															
19															
20															

Nombre el instructora o 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"

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Florida, Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria - UMATA

CENTRO DE FORMACIÓN: CDT Palmira

COMPETENCIA: Desarrollar Habilidades para la formulación, Evaluación y Gestión de Proyectos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Diseñar y Plantear un Proyecto Integral con viabilidad

FICHA:

AMBIENTE: Florida

PROGRAMA DE FORMACIÓN: formulación de Proyectos

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN 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	Eyerma Paola	Caviedes	1123600061			20 junio				X	20 junio				X
2	Carlos Andres	Ortiz	1068934464	Carovidro9@	3135494396					X					X
3	Diomedes Hiche	Bastidas	16671912	hotmail.com	3162457332					X					X
4	Esperanza Lopez	Arevalo	1113660831							X					X
5	Alfonso Valderrama	Bustamante	1116265798		316 3059948					X					X
6	Anibal Guillermo	Ortega	1144132644							X					X
7	Jose Daniel Lopez	Urrea	94218976							X					X
8	Yeimi Grisel	Salinas Velasco	1114892301	Yeimarg1.94	3001844464					X					X
9	Gustavo Gonzalez	Restrepo	16704444			21 junio				X	21 junio				X
10	Jaime Alberto	Gomez Urrea	16882092							X					X
11	Carlos Andres	Grajales	16891464							X					X
12	Martha Cecilia	Urrego Zapata	66529590							X					X
13	Luz Deiby	Stephanny Ramos	52116867							X					
14	Hermilda Delgado	Meneses	66880798							X					X
15	Carlos Eduardo	Buriano T.	94478236			Viernes 21 junio				X	Viernes 21 junio				X
16															
17															
18															
19															
20															

Nombre el instructora o 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"

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Florida, Comunidad los Pinos - Sede Cooperativa Nasafrut

CENTRO DE FORMACIÓN: CDT Palmira

COMPETENCIA: Desarrollar Habilidades para la formulación, Evaluación y Gestión de Proyectos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Diseñar y Plantear un Proyecto Integral con viabilidad

FICHA:

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: formulación de Proyectos

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN 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	Jazmin Nilda	Jara	61305232			20 junio				X	20 junio				X
2	Jose Gilberto	Castaño T.	16888294							X					X
3	Nadiive	Trochez Dagua	29728306							X					X
4	Yazmin	Trochez Dagua	29.109.389							X					X
5	Nora Lilia	Guevia Dagua	29.109.296							X					X
6	Olivi	Arare Gilo	29.130.696							X					X
7	Yennifer	Trochez Hina	31.628.714							X					
8	Esperanza	Dagua Hina	66.883.049							X					X
9	Yurillan	Trochez Dagua	61.014.017							X					X
10	Adelis	Juliana Cano Urrego	1077823338							X					X
11	Sandra	Muñoz Lopez	1114894127							X					X
12	Jhonatan	Luis Muñoz	1114894417							X					X
13	Dayana	Hina Dagua	1114886894							X					
14	Edid	Johanna Hina Dagua	1114888661							X					X
15	Jessica	Johana Urrego T.	1114894316			Jueves 20 junio				X	Jueves 20 junio				X
16															
17															
18															
19															
20															

Nombre el instructora o 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"

REGISTRO FOTOGRÁFICO JUNIO 2024

























TIQUETES DE TRANSPORTE JUNIO 2024







