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 AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**97622-365368**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAMES DOMINGUEZ ARAGON	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	14.878.719	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jdomingueza@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24092973792
IP/Nº de contacto:	3166803426	**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	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:	5794154/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**16124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE SER Y ACOMPAÑAMIENTO A PROYECTOS PRODUCTIVOS COMO PARTE DE LA ATENCIÓN A POBLACIÓN CAMPESINA-CAMPESENA DEL CAB.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.614.397
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 26.942.122
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 148.852

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.009.085	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.474.630**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.709.830**	**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		----------	**4555788464**
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	II	$ 18.700	$ 18.700
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 21.689.120	$ 1.237.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.741.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.709.830,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.474.630,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	16.424,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	27.373,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.421.748,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUNO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver Informe correspondiente al mes de Julio 2024

Evidencias del mes de Julio 2024

Pago Seguridad Social 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

JAMES DOMINGUEZ ARAGON
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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

12/07/24 10:01:14 USUARIO: SIC - C.C. 14878719

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14878719
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAMES DOMINGUEZ ARAGON
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 17 # 10-36	TELÉFONO:	2277125
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4555788464**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999282680

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 225.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 531.800**
VALOR MORA:	**$ 1.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 533.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14878719
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAMES DOMINGUEZ ARAGON
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 17 # 10-36	TELÉFONO:	2277125
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:		**4555788464**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999282680

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 288.000	$ 700	$ 288.700
SUBTOTALES:										**$ 288.000**	**$ 700**	**$ 288.700**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 225.000	$ 600	$ 0	$ 225.600
SUBTOTALES:													**$ 225.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 225.600**

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	$ 18.800	$ 18.800	$ 100	$ 0	$ 18.900
SUBTOTALES:									**$ 18.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 18.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 14878719	DOMINGUEZ ARAGON JAMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 225.000	$ 0	$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	14878719	$ 18.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 533.200**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 12 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	115924	**Fecha Solicitud**	2024-06-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR SER CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-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: 2024/06/12 08:57:14 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte: MHamartinv ALBETH MARTINEZ VALENCIA

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

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 12 de junio de 2024

JAMES DOMINGUEZ ARAGON	CC: 14878719	CONTRATISTA-Instructor SER CAMPESENA	Autorizada	2024-06-19	2024-06-19	VALLE / BUGA	VALLE / RESTREPO	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	252.390,00	630.975,00	378.110,00	1.009.085,00	VIATICOS FORMACION CampeSena Impartir FPI en los programas de Comportamiento Emprendedor en las fichas 2963147 2975603 2975083
				2024-06-20	2024-06-20	VALLE / BUGA	VALLE / DAGUA	0,5	No	50						
				2024-06-21	2024-06-21	VALLE / BUGA	VALLE / TRUJILLO	0,5	No	50						
				2024-06-22	2024-06-22	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50						
				2024-06-24	2024-06-24	VALLE / BUGA	VALLE / SAN PEDRO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**378.110,00**	**1.009.085,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION CampeSena Impartir FPI en los programas de Comportamiento Emprendedor en las fichas 2963147 2975603 2975083

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 12 de junio de 2024	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA LUZMILA SALDARRIAGA GARCES	Fecha Verificación:	12/06/2024 8:32:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
12/06/2024 8:57:27 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.

ACTA No. 020		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR RUTA I		
CIUDAD Y FECHA: RESTREPO, MARZO 04 DEL 2024	**HORA INICIO:09:00**	**HORA FIN: 11:00**
LUGAR Y/O ENLACE: SEDE FUDEMA	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO: CAB**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Acordar sitio y hora para el inicio de la formación, en Comportamiennto Emprendedor
2. Socializar el programa de Formación

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar los acuerdos pertinentes para iniciar la Formación

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Buen ambiente, todo normal atendiendo las sugerencias de los aprendices

CONCLUSIONES

Se realizo la toma de decisión del horario y sitio para realizar la transferencia de conocimiento

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Temas Empresariales...	SILVIA SULDERY MONTENEGRO CATAÑO CC. 1114388141 	04 DE MARZO DEL 2024

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, Junio 29 de 2024

PRESENTADO A: **ALBETH MARTINEZ VALENCIA** - Subdirector (e) Centro Agropecuario de Buga – CAB

ORDEN DE VIAJE No: 115924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19/06/2024	24/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Restrepo-Dagua-Trujillo-Riofrio-San Pedro	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL VALLE – CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	

1. OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integral Sobre asesoría del proyecto en las fichas: 2963119 – 2963147 – 2975063 – 2975083 – 2975125

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2963119 de Restrepo el día 19 de Junio de 2024
2 Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2963147 de Dagua el día 20 de Junio de 2024
3 Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2975063 de Trujillo el día 21 de Junio de 2024
4 Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2975083 de Riofrio el día 22 de Junio de 2024
5 Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2975125 de San Pedro el día 24 de Junio de 2024

RESULTADOS9

1. Se Imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2963119 de Restrepo el día 19 de Junio de 2024
2. Se Imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2963147 de Dagua el día 20 de Junio de 2024
3. Se Imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2975063 de Trujillo el día 21 de Junio de 2024
6 Se Imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2975083 de Riofrio el día 22 de Junio de 2024
4. Se Imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2975125 de San Pedro el día 24 de Junio de 2024

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

Registro Fotográfico,

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

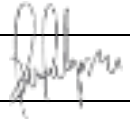
CONCLUSIÓNES:

1. Se alcanza el objetivo de acuerdo a las actividades desarrolladas que permita en cumplimiento del programa

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JAMES DOMINGUEZ ARAGON	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ASESORIA PROYECTO PRODUCTIVO FICHA 2936147- MUNICIPIO DE DAGUA, CORREGIMIENTO LOBOGUERRERO		
CIUDAD Y FECHA: LOBOGUERRERO, DAGUA, JUNIO 13 – 20- 27 DEL 2024	**HORA INICIO:13:00**	**HORA FIN: 18:00**
LUGAR Y/O ENLACE: SEDE CONSEJO COMUNITARIO DE LOBOGUERRERO	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO: CAB**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. **Actividades del formato de formulación del plan de negocios del Consejo comunitario de Loboguerrero**
2. **Socializar la información general del plan de negocios**
3. **Integrantes del grupo**

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar todo lo concerniente para la óptima realización de las actividades

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Ambiente de colaboración con empatía, y disposición de los aprendices

CONCLUSIONES

1. **La toma de decisión en la realización de las actividades**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Temas Empresariales...	**MELBA MOSQUERA** CC 25389441 Melba Mosquera	**JUNIO 14 – 21- 28 DEL 2024**

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD BRINDAR ASESORÍA EN FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS EN LA FICHA 2963147

DAGUA

Junio 20 del 2024



Powered by CamScanner

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ASESORIA PROYECTO PRODUCTIVO FICHA 2975063- MUNICIPIO DE TRUJILLO VEREDA ANDINAPOLIS		
CIUDAD Y FECHA: ANDINAPOLIS, TRUJILLO, JUNIO 14 – 21- 28 DEL 2024	**HORA INICIO:13:00**	**HORA FIN: 18:00**
LUGAR Y/O ENLACE: SEDE PLANTA ASOPLAYBA VEREDA ANDINAPOLIS	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO: CAB**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. **Actividades del formato de formulación del proyecto de la asociación Asoplayba**
2. **Socializar la información general del proyecto**
3. **Integrantes del grupo**

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar todo lo concerniente para la óptima realización de las actividades

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Ambiente de colaboración con empatía, y disposición de los aprendices

CONCLUSIONES

1. **La toma de decisión en la realización de las actividades**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Temas Empresariales...	**LILIANA ARIAS GONZALEZ CC 30339339**	**JUNIO 14 – 21- 28 DEL 2024**

ASISTENTES: (Incorporar registro de asis

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD BRINDAR ASESORÍA EN FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS EN LA FICHA 2975063

TRUJILLO

Junio 21 del 2024.



Powered by CamScanner

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ASESORIA PROYECTO PRODUCTIVO FICHA 2975083- MUNICIPIO DE RIOFRIO VEREDA SALONICA		
CIUDAD Y FECHA: SALONICA RIOFRIO, JUNIO 15 – 22- 29 DEL 2024	**HORA INICIO:13:00**	**HORA FIN: 18:00**
LUGAR Y/O ENLACE: SEDE PLANTA ASOROINSA VEREDA SALONICA	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO: CAB**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. **Actividades del formato de formulación del proyecto de la asociación Asproinsa**
2. **Socializar la información general del proyecto**
3. **Integrantes del grupo**

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar todo lo concerniente para la óptima realización de las actividades

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Ambiente de colaboración con empatía, y disposición de los aprendices

CONCLUSIONES

1. **La toma de decisión en la realización de las actividades**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Temas Empresariales…	**DIEGO GONZALEZ CC 94495315**	**JUNIO 15 – 22- 29**

ASISTENTES: (Incorporar registro de asist

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD BRINDAR ASESORÍA EN FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS EN LA FICHA 2975083

RIOFRIO

Junio 22 del 2024



-

Powered by CamScanner

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ASESORIA PROYECTO PRODUCTIVO FICHA 2975125- MUNICIPIO DE SAN PEDRO VEREDA CHANCOS		
CIUDAD Y FECHA: CHANCOS, SAN PEDRO, JUNIO 17 – 24 DEL 2024	**HORA INICIO:13:00**	**HORA FIN: 18:00**
LUGAR Y/O ENLACE: SEDE PLANTA ÀSOPROCHANCOS VEREDA CHANCOS	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO: CAB**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. **Actividades del formato de formulación del proyecto de la asociación Asoprochancos**
2. **Socializar la información general del proyecto**
3. **Integrantes del grupo**

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar todo lo concerniente para la óptima realización de las actividades

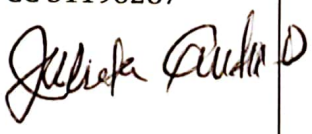
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Ambiente de colaboración con empatía, y disposición de los aprendices

CONCLUSIONES

1. **La toma de decisión en la realización de las actividades**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Temas Empresariales...	**JULIETA GUTIERREZ CC** 31196287 	**JUNIO 17 – 24**

ASISTENTES: (Incorporar registro de asi

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD BRINDAR ASESORÍA EN FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS EN LA FICHA 2975125

SAN PEDRO

Junio 24 del 2024



Powered by CamScanner

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ASESORIA PROYECTO PRODUCTIVO FICHA 2963119- MUNICIPIO DE RESTREPO VEREDA SAN PABLO		
CIUDAD Y FECHA: RESTREPO VEREDA SAN PABLO **JUNIO 12 – 19- 26 DEL 2024**	**HORA INICIO:13:00**	**HORA FIN: 18:00**
LUGAR Y/O ENLACE: SEDE SALON COMUNAL FUDEMA VEREDA SAN PABLO	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO: CAB**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. **Actividades del formato de formulación del proyecto de la asociación Fudema**
2. **Socializar la información general del proyecto a ´presentar de mano de la herramienta**
3. **Integrantes del grupo**

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar todos los pasos concerniente para la óptima realización de las actividades

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Buena disposición de los aprendices y acertado liderazgo

CONCLUSIONES

1. **La toma de decisión en la realización de las actividades**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Asesorías en el proyecto.	**SILVIA MONTENEGRO.** **CC** 1114388141 Silvia S Montenegro	**JUNIO 12 – 19- 26 DEL 2024**

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD BRINDAR ASESORÍA EN FORMULACIÓN DE PROYECTOS PRODUCTIVOS EN LA FICHA 2963119
RESTREPO
Junio 19 del 2024



Powered by CamScanner


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 2016
Fecha: Junio 19-2024
Origen: Restrepo
Destino: Buga
Valor $: 13.000-


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 2005
Fecha: Junio 19-2024
Origen: Buga
Destino: Restrepo
Valor $: 13.000-


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 2038
Fecha: Junio 20 | 2024
Origen: Dagua
Destino: Buga
Valor $: 25.000-

Powered by CamScanner

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 2027

Fecha: Junio 20 / 2024

Origen: BUGA Destino: DAGUA

Valor $: 25.000-

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 2049

Fecha: Junio 21 / 2024

Origen: BUGA Destino: Tarsillo.

Valor $: 13.000.

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 7605

Fecha: Junio 21-2024

Origen: Tarsillo Destino: BUGA

Valor $: 13.000.

Powered by CamScanner

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 7612

Fecha: Junio 22 / 2024

Origen: BUGA

Destino: RIOFRIO

Valor $: 10.000.-

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 7628

Fecha: Junio 22 / 2024

Origen: RIOFRIO

Destino: BUGA

Valor $: 10.000.-

Powered by CamScanner

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 7768

Fecha: Junio 24 | 2024

Origen: San Pedro Destino: Bogo

Valor $: 4000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 7645

Fecha: Junio 24 - 2024

Origen: Bogo Destino: San Pedro

Valor $: 4.000 =

Powered by CamScanner