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	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**15861-726612**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ELIANA MARCELA GENEZ CONDE	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	50.984.727	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	elianagenes@gmail.com	**Número de Cuenta:**	427722081191
IP/Nº de contacto:	57197	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	5879461/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**45624**	**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	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.396.635
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 41.678.425
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	$ 1.766.145	Retención en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.231.690**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.817.021**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9471601710**
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		$ 623.169	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.273.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.817.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.817.021,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.722.590,00	
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 - MONTERIA	11.445,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.454.100,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ejecución del proceso de formación titulada del programa de asesoría comercial en la ficha número 2877564, en el complejo cultural maría varilla del municipio san Pelayo Córdoba y ejecución del proceso de formación complementaria del programa de fortalecimiento en mercadeo y ventas en el corregimiento de sabana nueva municipio de san Pelayo Córdoba con numero de ficha 3070957

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

ELIANA MARCELA GENEZ CONDE
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,

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

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	191.95.36.243
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9471601710
Valor:	527,800
Período de pago:	2024-09
No Transacción (CUS):	910906966
Fecha:	2024/09/13
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir



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 50984727		GENEZ CONDE ELIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Corregimiento Pelayo Clle 1	SAN PELAYO-CORDOBA	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	910906966	94716017710	I	2024/10/07	2024/09/13	NEQUI	0	$527,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$0	$0
Ciudad: SAN PELAYO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$0	$0
1	CC 50984727	GENEZ ELIANA	231001	30	$1,786,218	$285,800	EPS002	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$18,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$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 50984727		GENEZ CONDE ELIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Corregimiento Pelayo Clle 1	SAN PELAYO-CORDOBA	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	910906966	94716017710	I	2024/10/07	2024/09/13	NEQUI	0	$527,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$527,800	$0	$0	$527,800

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 50984727		GENEZ CONDE ELIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	gecon12@hotmail.com	SAN PELAYO-CORDOBA	3023016429

Clave: 9471601710

Periodo Pensión: 2024-09 **Periodo Salud: 2024-09**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/10/07	0	$0	$527,800

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$285,800
COLFONDOS		1	$285,800
ARL	1	1	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$18,700
EPS	1	1	$223,300
SALUD TOTAL		1	$223,300
SUBTOTAL			$527,800
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$527,800

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50984727		GENEZ CONDE ELIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Corregimiento Pelayo Clle 1	SAN PELAYO-CORDOBA	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09		9471601710	I	2024/10/07			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$18,700		$0	$0		$527,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$18,700		$0	$0		$527,800
Ciudad: SAN PELAYO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$18,700		$0	$0		$527,800
1 CC	50984727	GENEZ ELIANA		231001	30	$1,786,218	$285,800	EPS002	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	1.044%	$18,700	0	$0	$0	No	$527,800
Total Afiliados(1)						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$18,700		$0	$0		$527,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50984727		GENEZ CONDE ELIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Corregimiento Pelayo Clle 1	SAN PELAYO-CORDOBA	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09		9471601710	I	2024/10/07			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$527,800	$0	$0	$527,800

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:	jueves, 22 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	78024	**Fecha Solicitud**	2024-08-19	**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.**	2024-08-22	**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: 2024/08/22 11:37:39 -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.

				2024-09-02	2024-09-02	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2024-09-03	2024-09-03	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2024-09-07	2024-09-07	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2024-09-09	2024-09-09	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2024-09-10	2024-09-10	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
ELIANA MARCELA GENEZ CONDE	CC: 50984727	CONTRATO INSTRYCTOR	Autorizada	2024-09-14	2024-09-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50	5,5	4.465.645,00	252.390,00	1.388.145,00	378.000,00	1.766.145,00	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 REGIONALCÓRDOBA

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.

				2024-09-16	2024-09-16	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2024-09-17	2024-09-17	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2024-09-21	2024-09-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2024-09-23	2024-09-23	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2024-09-28	2024-09-28	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
														Totales Solicitud de Comisión	**1.388.145,00**	**378.000,00**	**1.766.145,00**

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

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:	jueves, 22 de agosto de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LILIANA MARGARITA RUIZ PADILLA	Fecha Verificación:	22/08/2024 11:16:18

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
22/08/2024 11:37:49 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 11-09-2024

PRESENTADO A: JOSE ANASTASIO RESTREPO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
78024	2,3,7 de septiembre 2024	2,3,7 de septiembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓEL DESPLAZAMIENTO San Pelayo - Córdoba	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro industria y turismo Montería	**OTRA: (ciudad)** MONTERIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: 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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1 –2//09/2024

Se impartió formación en el programa complementario fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha **No 3070957, en el corregimiento de sabana nueva, se realizó actividad rompe hielos para conocer al grupo y se explicaron los conceptos de mercadeo y su importancia**

Dia 2 – 3//09/2024

Se impartió formación en el programa complementario fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha **No 3070957 en el corregimiento de Sabana nueva, se efectuaron exposiciones por parte de los aprendices con base al formato lean canvas.**

Dia 3– 7/092024

Se impartió formación en el programa complementario fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha **No 3070957, en el corregimiento de sabana nueva , realizando explicación sobre servicio al cliente**

RESULTADOS:

1. **Se logro comprender en su totalidad la importancia y utilidad los temas vistos, conceptos y su**
2. **aplicabilidad, todo esto en cuanto al fortalecimiento de mercadeo y ventas.**

3. **Se evaluaron de forma satisfactoria las exposiciones de cada aprendiz y las diferentes metodologías utilizadas en el ambiente de formación.**

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

1. Listas de asistencias
2. Registro fotográfico
3. Pasajes

COMPROMISOS

Actividad	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar un estudio de mercado en el municipio de San Pelayo	Aprendices	2/09/2024
2. Terminar y presentar en lienzo Canvas su idea de negocio aplicando lo aprendido	Aprendices e instructor	7/09/2024

CONCLUSIONES:

Se lograron todos los objetivos de aprendizaje propuestos dentro del programa de fortalecimiento en mercadeo y ventas en la ficha N°3070957, en Sabana nueva San Pelayo

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ELIANA MARCELA GENEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR JORGE GOMEZ	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	VICTORIA BUELVAS	

02/09/2024 complementario en fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha N°3070957



03/09/2024 complementario en fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha N°3070957



07/09/2024 complementario en fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha 3070957



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 en Mercadeo y ventas		
FICHA No.	3070957		
Municipio:	San Pelayo	Lugar:	Sobana nueva
Instructor:	Eliana. Marcela Benez	N° Doc. Ident.	50984727
FECHA:	02/09/2024	HORARIO:	

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Hernández charrasquiel	Ana Grey	1073821093	Ana Grey Hdez
02	Pérez Petro	María Luisa	1073809427	MARIA LUISA.
03	Doria Perez	Juan David	1003717497	Juan David.
04	Delgado Doria	sebastian Andres	1003718032	sebastian D.
05	Delgado Doria	Roberto carlos	1.073 811 488	Roberto carlos
06	Manuel Doria Espitia	Manuel Hernan	1073 813 816	Manuel Doria E.
07	Ruben Altamiranda	Ruben	73 80068	Ruben Altamiranda
08	Pitto Doria	Ana Luey	750 37 16	Ana Pitto
09	Hernandez Cano	Manuela	1073811924	Manuela Hdz
10	delgado doria	Roberto carlos	1073811488	Roberto delgado
11	Pitto Pitto	manuel alejandro	7384322	manuel Pitto P.
12	Espitia Negrete	Cledis Edith	1073815485	Cledise espitia
13	Brayan	Delgado Guerra	1073812343	Brayan
14	Perez Perez	Ivis Andrea	1067940614	Ivis P.P.
15	Alvarez torres	Denis David	1067940614	Denis A.
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Eliana Benez Conde.

Escaneado con CamScanner

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 en Mercadeo y ventas		
FICHA No:	3070957		
Municipio:	San Pelayo	Lugar:	Sabana nueva
Instructor:	Eliana Marcela Gonez	Nº. Doc. Ident.	50984727
FECHA:	03/09/2024	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Hernández charrasquiel	Ana Grey	1073821093	Ana Grey Hdez
02	Perez Petro	Maria Luisa	1073809427	MARIA LUISA.
03	Doria Perez	Juan David	1003717497	Juan David.
04	Delgado Doria	sebastian Andres	1003718032	sebastian D.
05	Delgado Doria	Roberto carlos	1.073 811 488	Roberto carlos
06	Manuel Doria Espitia	Manuel Hernan	1073 813 886	Manuel Doria E.
07	Ruben Altamiranda	Ruben	7380068	Ruben Altamiranda
08	Ruth Dona	Ana Luey	730 32 16	Ana Peño
09	Hernandez Cano	Mariana	1073811924	Mariana Hdz
10	delgado doria	Roberto carlos	1073811488	Roberto delgado
11	Pitto Peño	manuel Alejandro	7384322	manuel Peño?
12	Espitia Negrete	Cledis Edith	1073815485	Cledis espitia
13	Brayan	Delgado Guerra	1073812343	Brayan
14	Alvarez torres	Denis David	1064940674	Denis A.
15	Perez Perez	Ivis Andrea	1003717666	IVIS P.P.
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Eliana Gonez Conde.

Escaneado con CamScanner

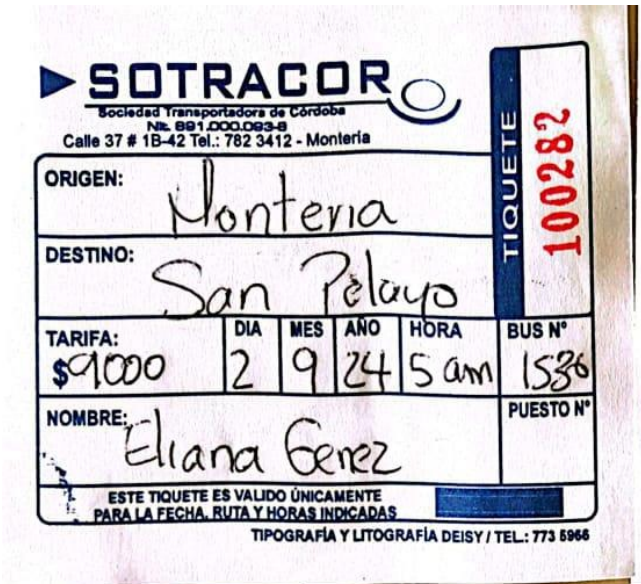
Sistema de Gestión de la Calidad	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del Curso:	Fortalecimiento en Mercadeo y ventas		
FICHA No.	3070957		
Municipio:	San Pelayo	Lugar:	Sabana nueva
Instructor:	Eliana. Marcela Gonez	Nº. Doc. Ident.	50984727
FECHA:	07/09/2024	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Hernández charrasquiel	Ana Grey	1073821093	Ana Grey Hoes
02	Perez Petro	Maria Luisa	1073809427	MARIA LUISA.
03	Doria Perez	Juan David	1003717497	Juan David.
04	Delgado Doria	sebastian Andres	1003718032	sebastian D.
05	Delgado Doria	Roberto carlos	1.073 811488	Roberto carlos
06	Manuel Doria Espitia	Manuel Hernan	1073 813816	Manuel Doria E.
07	Ruben Altamiranda	Ruben	7380068	Ruben Altamiranda
08	Pitho Dona	Ana Luey	7803726	Ana Pitho
09	Hernandez Cano	Manuela	1073811924	Manuela Hdz
10	delgado doria	Roberto carlos	1073811488	Roberto delgado
11	Pitho Pitho	manuel Alejandro	7384322	Manuel Pitho P.
12	Espitia Negrete	Cledis Edith	1073815485	Cledis espitia
13	Brayan	Delgado Guerra	1073812343	Brayan
14	Perez Perez	Ivis Andrea	1067940614	Ivis P.P.
15	Alvarez Torres	Denis David	1067940674	Denis A.
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Eliana Garcez Conde.

Escaneado con CamScanner



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 100282

ORIGEN: Montería
DESTINO: San Pelayo

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$9000	2	9	24	5 am	1536

NOMBRE: Eliana Genez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 5966



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 100285

ORIGEN: San Pelayo
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$9000	2	9	24	2 PM	0810

NOMBRE: Eliana Genez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 5966



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 100283

ORIGEN: Montería
DESTINO: San Pelayo

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$9000	3	9	24	5am	1820

NOMBRE: Eliana Genez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 5966



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 100286

ORIGEN: San Pelayo
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$9000	3	9	24	2 PM	1530

NOMBRE: Elana Genez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 5966



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 100284

ORIGEN: Montena
DESTINO: San Pelayo

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$9000	7	9	24	5 Am	0810

NOMBRE: Eliana Genez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 5966



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 # 1B-42 Tel.: 782 3412 - Montería

TIQUETE 100287

ORIGEN: San Pelayo
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$9000	7	9	24	2 Pm	3010

NOMBRE: Elana Genez
PUESTO N°

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA DEISY / TEL.: 773 5966

Escaneado con CamScanner