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	**60737-268752**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIRTA BEATRIZ MARTINEZ RUIZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	50.954.447	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mirtamartinezruiz@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	09100045297
IP/Nº de contacto:	3114327959	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5879462/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21424**	**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:**	$ 44.655.450
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	$ 1.163.365	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.628.910**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.410.519**	**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		----------	**4565219549**
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		$ 562.891	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.137.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.536.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.410.519,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.119.810,00	
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	10.240,00	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	**$4.455.305,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar la Planeación y ejecución de la formación profesional de acuerdo con el programa de formación asignado, para el logro de los re
Apoyar en la elaboración de la planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan de trabajo, ayudas di
Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso formativo: crear las rutas de aprendizaje, asociar aprendices,
Participar en las reuniones equipos de ejecución de la formación por grupo o áreas , según la determinación de la respectiva Coordina
Presentar las actas finales de cierre de etapa lectiva de las fichas asignadas como responsable, acorde con los lineamientos instituc
Apoyar el trámite de las novedades de deserción de aprendices acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz
Asistir a los aprendices en las novedades acorde con lo establecido en el reglamento del aprendiz.
Aportar todos los documentos soporte del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA
Participar en proyectos de investigación aplicada, técnica y pedagógica en función de la formación profesional de los programas relaci

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



MIRTA BEATRIZ MARTINEZ RUIZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA
PROFESIONAL G08

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

12/09/24 16:52:42 USUARIO: SIC - C.C. 50954447

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50954447
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRTA BEATRIZ MARTINEZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CIENAGA DE ORO	TELÉFONO:	7760637
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:	**4565219549**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999966982

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	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 518.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50954447
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIRTA BEATRIZ MARTINEZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CIENAGA DE ORO	TELÉFONO:	7760637
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:		**4565219549**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999966982

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	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50954447	MARTINEZ RUIZ MIRTA BEATRIZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	50954447	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.500**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9530137240 DV: 6
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 10/09/2024 08:50:34
PAP: 9962887
Identificacion: 50954447
Nombre: MIRTHA
Apellido 1: MARTINEZ
Apellido 2: RUIZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3003198020
Codigo Planilla: 456521954
Periodo Pago: 202408
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 50954447 valor: $516.500,00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 19 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	63124	**Fecha Solicitud**	2024-07-18	**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.**	2024-07-19	**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: 2024/07/19 15:46:22 -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:	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:	viernes, 19 de julio de 2024	

MIRTA BEATRIZ MARTINEZ RUIZ	CC: 50954447	contrato instructor	Autorizada	2024-08-13	2024-08-13	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	252.390,00	630.975,00	200.000,00	830.975,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA. PROGRAMA FORTALECIMIENTO
				2024-08-19	2024-08-19	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-08-20	2024-08-20	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-08-26	2024-08-26	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-08-27	2024-08-27	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**200.000,00**	**830.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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

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:	viernes, 19 de julio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	CRISTOBAL JOSE ARRIETA HERNANDEZ	Fecha Verificación:	19/07/2024 9:25:43

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
19/07/2024 3:46:43 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 02/09/2024

PRESENTADO A: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS - Subdirector E

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13,19,20,26,27	**13,19,20,26,27**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SAHAGUN - Córdoba	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro De Comercio Industria Y Turismo De Córdoba CCIT	

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. FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES CORREGIMIENTO GUAYABAL – SAHAGUN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 13-08-24
Desplazamientos ruta de ida y regreso: - **MONTERIA – SAHAGUN– MONTERIA**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. De la ficha 3042962 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES CORREGIMIENTO GUAYABAL – SAHAGUN

Día 2 : 19-08-24
Desplazamientos ruta de ida y regreso:**MONTERIA – SAHAGUN– MONTERIA**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. De la ficha 3042962 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES CORREGIMIENTO GUAYABAL – SAHAGUN

Día 3: 20-08-24
Desplazamientos ruta de ida y regreso: **MONTERIA – SAHAGUN– MONTERIA** Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. De la ficha 3042962 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y

SERVICIOS RURALES CORREGIMIENTO GUAYABAL – SAHAGUN

Día 4: 26-08-24
Desplazamientos ruta de ida y regreso:**MONTERIA – SAHAGUN– MONTERIA**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. De la ficha 3042962 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES CORREGIMIENTO GUAYABAL – SAHAGUN

Día 5: 27-08-24
Desplazamientos ruta de ida y regreso: **MONTERIA – SAHAGUN– MONTERIA**
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia asignada, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos, cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. De la ficha 3042962 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES CORREGIMIENTO GUAYABAL – SAHAGUN

RESULTADOS:

Se imparte formación integral a los aprendices del programa de formación complementaria, 3042962 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES.

1. SE DEFINI ACTIVIDADES DE MEJORA EN EL PROCESO DE VENTA EN LA NEGOCIACIÓN, DE ACUERDO A LOS PERFILES DE LOS CLIENTES.

2. SE REALIZA VENTA DE PRODUCTOS O SERVICIOS, DE ACUERDO CON LAS ESTRATEGIAS DE NEGOCIACION EN UN MERCADO ESPECIFICO.

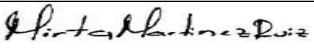
3. SE DESARROLLA ESTRATEGIAS DE VENTAS PARA APLICARLAS EN LA NEGOCIACIÓN, TENIENDO ENCUENTA LOS PERFILES DE LOS CLIENTES.

4.SE ANALIZA EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, TENIENDO EN CUENTAS, LAS CONDICIONES DEL MERCADO Y POLITICAS DE LA ORGANIZACION.

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. SOPORTE DE DESPLAZAMIENTO

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1.IMPARTIR FPI PROGRAMA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA, 3042962 FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES.	**INTRUCTOR Y APRENDICES DE LA FICHA 3042962**	**20,26,27 de AGOSTO 2024**
2.DEFINIR ACTIVIDADES DE MEJORA EN EL PROCESO DE VENTA EN LA NEGOCIACIÓN, DE ACUERDO A LOS PERFILES DE LOS CLIENTES.	**INTRUCTOR Y APRENDICES DE LA FICHA 3042962**	**20,26,27 de Agosto 2024**
3.REALIZAR VENTA DE PRODUCTOS O SERVICIOS, DE ACUERDO CON LAS ESTRATEGIAS DE NEGOCIACIÓN EN UN MERCADO ESPECIFICO.	**INTRUCTOR Y APRENDICES DE LA FICHA 3042962**	**20,26,27 de Agosto 2024**
4.DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE VENTAS PARA APLICARLAS EN LA NEGOCIACIÓN, TENIENDO EN CUENTA LOS PERFILES DE LOS CLIENTES.	**INTRUCTOR Y APRENDICES DE LA FICHA 3042962**	**20,26,27 de Agosto 2024**
5.ANALIZAR EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, TENIENDO EN CUENTAS, LAS CONDICIONES DEL MERCADO Y POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.	**INTRUCTOR Y APRENDICES DE LA FICHA 3042962**	**20,26,27 de Agosto 2024**
CONCLUSIÓNES: SE LOGRARON SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS DE APRENDIZAJES PROPUESTOS.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MIRTA BEATRIZ MARTINEZ RUIZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	**JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA**	

ANEXOS

DIA 1: 13 /08/ 2024 COMPLEMENTARIO FICHA No 3042962 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES CORREGIMIENTO GUAYABAL – SAHAGUN









DIA 2: 19 /08/ 2024 COMPLEMENTARIO PROGRAMA FICHA No 3042962
PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES CORREGIMIENTO GUAYABAL – SAHAGUN







DIA 3 : 20/08/2024 COMPLEMENTARIO FICHA No 3042962 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES CORREGIMIENTO GUAYABAL – SAHAGUN








DIA 4 : 26/08/2024 COMPLEMENTARIO FICHA No 3042962 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES CORREGIMIENTO GUAYABAL – SAHAGUN

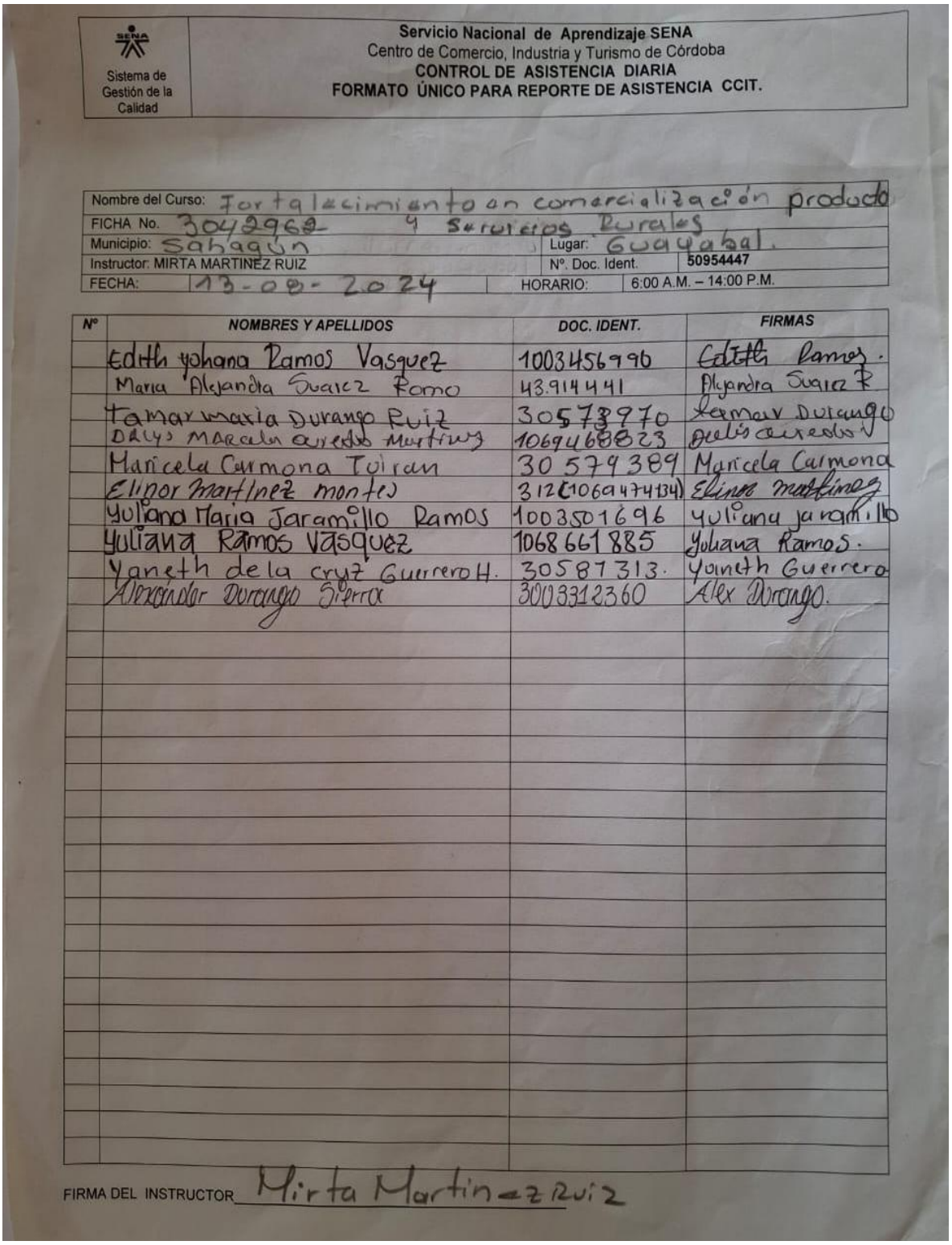



DIA 5 : 27/08/2024 COMPLEMENTARIOFICHA No 3042962 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES CORREGIMIENTO GUAYABAL – SAHAGUN






LISTA DE ASISTENCIA



Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso:	Fortalecimiento en comercialización producto y Servicios Rurales		
FICHA No.	3042962		
Municipio:	Sahagún	Lugar:	Guayabal.
Instructor:	MIRTA MARTINEZ RUIZ	Nº. Doc. Ident.	50954447
FECHA:	13-08-2024	HORARIO:	6:00 A.M. – 14:00 P.M.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENT.	FIRMAS
	Edith yohana Ramos Vasquez	1003456996	Edith Ramos.
	Maria Alejandra Suarez Romo	43.914441	Alejandra Suarez R
	Tamar maria Durango Ruiz	30573970	Tamar Durango
	DAlys Maralin Acuedo Martinez	1069468823	Dalis Acuedo
	Maricela Carmona Tuiran	30574389	Maricela Carmona
	Elinor Martinez monte	312(1069474134)	Elinor Martinez
	Yuliana Maria Jaramillo Ramos	1003501696	Yuliana Jaramillo
	Yuliana Ramos Vasquez	1068661885	Yuliana Ramos.
	Yaneth de la cruz Guerrero H.	30587313.	Yaneth Guerrero
	Alexander Durango Sierra	3003312360	Alex Durango.

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mirta Martinez Ruiz

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 comercialización product Productos y seroicios Rurales		
FICHA No.	3040962		
Municipio:	Sahagun	Lugar:	Guayabal.
Instructor: MIRTA MARTINEZ RUIZ		Nº. Doc. Ident.	50954447
FECHA:	19-08-2024	HORARIO:	12:00PM - 20:00PM

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENT.	FIRMAS
	Yuliana Jaramillo Ramos	1003501696	Yuliana Jaramillo
	Elinor martinez montes	1069474734	elinor martinez
	Alexander Durango Sierra.	1069467695	
	DALYS oviedo. Martinez.	1064468873	DALYS oviedo
	Maria camila Jaramillo Ramos	1069473977	maria Jaramillo
	Yeimi Ruiz Jaramillo	1003501695	Yeimi Ruiz.
	Mayelis Macea Martinez	1068137709	Mayelis Macea
	Karen Arrieta Quiroz	1069484882	Karen Arrieta
	Yaneth Guerrero Hoyos	30581313.	Yaneth Guerrero
	Tamar Durango Ruiz	30573970	Tamar Durango
	Ma Alejandra Suarez Romo	43.914441	Alejandra Suarez
	olivia Ines coy Espitia	1063356735	Olivia coy
	edith yohana Ramos Vasquez	1003456990	edith Ramos
	leovela Del carmen Ramos Vasquez	1069479-307	Leovela Ramos.
	Maricela Carmona Tuiran	30579389	Maricela Carmona

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mirta Martinez Ruiz

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 comercialización producto		
FICHA No.	3047968 4 servicios Rurales		
Municipio:	Sahagún	Lugar:	Guayacal
Instructor: MIRTA MARTINEZ RUIZ		Nº. Doc. Ident.	50954447
FECHA:	20-08-2024	HORARIO:	12:00 - 20:00 pm

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENT.	FIRMAS
	Yuliana Jaramillo Ramos	1003501696	Yuliana Jaramillo
	Elinor Martinez montes	1069474734	Elinor Martinez
	Alexander Durango Sierra.	1069407695	Alexander
	Dalys Oviedo Martinez	1069468823	Dalys oviedo
	María camila Jaramillo Ramos	1069473707	María Jaramillo
	Yeimi Ruiz Jaramillo	1003501695	Yeimi Ruiz.
	Mayerlis Macea Martinez	1068137709	Mayerlis Macea
	Karen Arrieta Quiroz	1069 484882	Karen Arrieta
	Yaneth Guerrero Hoyos	30587313	Yaneth Guerrero
	Tamar Durango Ruiz	30573970	Tamar Durango
	Ma Alejandra Suarez Romo	43914441	Alejandra Suarez
	Olivia Ines coy Espitia	1063356735	Olivia coy
	Edith yohana Ramos Vasquez	1003456996	Edith Ramos
	leonela Del carmen Ramos Vasquez	1.069.479.307	leonela Ramos
	Maricela Carmona Tuiran	30579 389	Maricela Carmona

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mirta Martinez

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 comercialización		
FICHA No.	3042962	Productos y servicios.	
Municipio:	Sahagun	Lugar:	Guayabal
Instructor: MIRTA MARTINEZ RUIZ		Nº. Doc. Ident.	50954447
FECHA:	26-08-2024	HORARIO:	12:00PM - 20:00PM

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENT.	FIRMAS
	Yuliana Jaramillo Ramos	1003501696	Yuliana J.
	Mª Alejandra Suarez Romo	43.914.441	Alejandra Suarez
	Edith Yohana Ramos Vasquez	1003456990	edith Ramos
	Maricela Carmona Tuiran	30579389	Maricela Carmona
	DALYS MARCELA OVIEDO MARTINES	1069468823	DALYS Oviedo
	Elinor Martinez montes	1064474734	Elinor Martinez
	Yeimi Ruiz Jaramillo	1003501695	Yeimi Ruiz
	Leonela Del Carmen Ramos Vasquez	1.069.479.309	Leonela Ramos V.
	Olivia Ines coy espitia	1063356735	Olivia coy

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mirta Martinez R

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 comercialización Productos y Servicios rurales		
FICHA No.	3042962		
Municipio:	Sahagún.	Lugar:	Guacasal
Instructor: MIRTA MARTINEZ RUIZ		Nº. Doc. Ident.	50954447
FECHA:	27 - 08 - 2024	HORARIO:	12:00 pM - 20:00 PM

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENT.	FIRMAS
	Leonela del Carmen Ramos Vasquez	1069.479.307	Leonela Ramos.
	Elinormartinez montes	1069474 134	Elinos Martinez
	Mª Alejandra Suarez Romo	43.914441	Alejandra Suarez
	Olivia Ines coy espitia	1063356735	Olivia Coy
	Edith yohana Ramos Vasquez	1003456990	Edith Ramos
	DALYS MARCELA OVIEDO M	1069466823	DALYS Oviedo
	Yaneth Guerrero Hoyos	30587313	Yaneth Guerrero
	María camila Jaramillo	1069477571	María camila Jaramillo
	Maricela Carmona Tuiran	30579 389	Maricela Carmona
	Yeimi Ruiz Jaramillo	1003501695	Yeimi Ruiz.
	Yuliana Jaramillo Ramos	1003501696	Yuliana J.

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mirta Martinez D

SOPORTES DEL DESPLAZAMIENTO TIQUETES DE TRANSPORTE



SOTRACOR — TARIFA $20.000 — TIQUETE
ORIGEN: Montería — DESTINO: Sahagún
DÍA 13 MES 08 AÑO 2024 — HORA DE SALIDA 12:00 PM — BUS N° SSZ093
NOMBRE Mirta Martinez Ruiz — Nº 58314

SOTRACOR — TARIFA $20.000 — TIQUETE
ORIGEN: Sahagún — DESTINO: Montería
DÍA 13 MES 08 AÑO 2024 — HORA DE SALIDA 20:00 PM — BUS N° NOR721
NOMBRE Mirta Martinez Ruiz — Nº 58321

SOTRACOR — TARIFA $20.000 — TIQUETE
ORIGEN: Montería — DESTINO: Sahagún
DÍA 19 MES 08 AÑO 2024 — HORA DE SALIDA 12:00 PM — BUS N° YAA 377
NOMBRE Mirta Martinez Ruiz — FIRMA DESPACHADOR Luis Durango — Nº 58322

SOTRACOR — TARIFA $20.000 — TIQUETE
ORIGEN: Sahagún — DESTINO: Montería
DÍA 19 MES 08 AÑO 2024 — HORA DE SALIDA 20:00 PM — BUS N° YHL049
NOMBRE Mirta Martinez Ruiz — Nº 58315

SOTRACOR — TARIFA $20.000 — TIQUETE
ORIGEN: Montería — DESTINO: Sahagún
DÍA 20 MES 08 AÑO 2024 — HORA DE SALIDA 12:00 PM — BUS N° STR 938
NOMBRE Mirta Martinez Ruiz — Nº 58318

SOTRACOR — TARIFA $20.000 — TIQUETE
ORIGEN: Sahagún — DESTINO: Montería
DÍA 20 MES 08 AÑO 2024 — HORA DE SALIDA 20:00 PM — BUS N° UQF515
NOMBRE Mirta Martinez Ruiz — Nº 58325

SOTRACOR — TARIFA $20.000 — TIQUETE
ORIGEN: Montería — DESTINO: Sahagún
DÍA 26 MES 08 AÑO 2024 — HORA DE SALIDA 12:00 PM — BUS N° YHL498
NOMBRE Mirta Martinez Ruiz — Nº 58323

SOTRACOR — TARIFA $20.000 — TIQUETE
ORIGEN: Sahagún — DESTINO: Montería
DÍA 26 MES 08 AÑO 2024 — HORA DE SALIDA 20:00 PM — BUS N° UPB076
NOMBRE Mirta Martinez Ruiz — Nº 58316

SOTRACOR — TARIFA $20.000 — TIQUETE
ORIGEN: Montería — DESTINO: Sahagún
DÍA 27 MES 08 AÑO 2024 — HORA DE SALIDA 12:00 PM — BUS N° TSV 315
NOMBRE Mirta Martinez Ruiz — Nº 58330

SOTRACOR — TARIFA $20.000 — TIQUETE
ORIGEN: Sahagún — DESTINO: Montería
DÍA 27 MES 08 AÑO 2024 — HORA DE SALIDA 20:00 PM — BUS N° YHL427
NOMBRE Mirta Martinez Ruiz — FIRMA DESPACHADOR Guillermo Peter — Nº 58324