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	**00582-774191**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANGELICA MARIA BERROCAL SANTANA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.068.670.527	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	amberrocal@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91240282301
IP/Nº de contacto:	44351	**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:	5894546/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**30624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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:**	$ 15.331.711
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.526
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.866.166

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.151.170	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.616.715**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.823.215**	**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		----------	**4563567302**
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.275.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.895.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.823.215,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.107.615,00	
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	10.215,00	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	**$4.455.330,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación técnica en la Ficha de formación:Operario estético de manos y pies – Montería-Ficha 297042

Se Impartió formación técnica en la ficha de formación Contabilización de operaciones comerciales y financieras– Ficha 3029685 -Canale

Se Impartió formación técnica en la ficha de formación asistencia en organización de archivos – Ficha 2945578 Monteria

Se impartió formación técnica en la Ficha de formación: Nomina y prestaciones Sociales-Ficha 2997216-San Antero

Se impartió formación complementaria convenio campesena - Ficha de formación: Comportamiento Emprendedor Ficha 3071084-Sahagun

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

ANGELICA MARIA BERROCAL SANTANA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

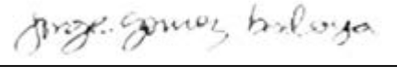
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA
PROFESIONAL G08

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

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

17/09/24 11:43:50 USUARIO: SIC - C.C. 1068670527

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1068670527
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA MARIA BERROCAL SANTANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA DE ORO	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 # 21 -10 B/ SANTA TERESA	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4563567302**	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):		2024/09/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999906586	

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
230201	230201- PROTECCION	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1068670527	BERROCAL SANTANA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																	230201-PROTECCION	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	106867052	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.500**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9528854035	DV: 975856
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	05/09/2024 10:01:47
PAP:	905214
Identificacion:	1068670527
Nombre:	ANGELICA MARIA
Apellido 1:	BERROCAL
Apellido 2:	SANTANA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	0000000000
Codigo Planilla:	4563567302
Periodo Pago:	2024/08
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 1068670527Valor: $518.500,00

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

Scanned with CamScanner

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.	77924	**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 11:37:37 -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:	jueves, 22 de agosto de 2024	

ANGELICA MARIA BERROCAL SANTANA	CC: 1068670527	CONTRATO INSTRUCTOR	Autorizada	2024-09-02	2024-09-02	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50	3	4.465.545,00	252.390,00	757.170,00	394.000,00	1.151.170,00	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 CAMPESENA COMPOR
				2024-09-03	2024-09-03	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-09-04	2024-09-04	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-09-05	2024-09-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-09-06	2024-09-06	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-09-09	2024-09-09	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**757.170,00**	**394.000,00**	**1.151.170,00**	

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:	jueves, 22 de agosto de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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

ORDENADOR DEL GASTO

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

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 Montería 12/09/ 2024

PRESENTADO A: JOSE ANASTASIORESTREPO CASTELLANOS – Subdirector E

ORDEN DE VIAJE No 77924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2-3-4-5-6-9 de septiembre	**2-3-4-5-6-9** de septiembre
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO SAHAGUN	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de Comercio Industria y Turismo CCIT	Montería

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 comportamiento emprendedor- FICHA N° 3071084

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 2/09/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, **Comportamiento emprendedor ficha N° 3071084**
- **Hora: 06:00**
- **Hora: 14:00**

Día 2: 3/09/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, **Comportamiento emprendedor ficha N° 3071084**
- **Hora: 06:00**
- **Hora: 14:00**

Dia 3: 4/09/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, **Comportamiento emprendedor ficha N° 3071084**
- **Hora: 06:00**
- **Hora: 14:00**

Dia 4: 5/09/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, **Comportamiento emprendedor ficha N° 3071084**

- **Hora: 06:00**
- **Hora: 14:00**

Dia 5: 6/09/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, **Comportamiento emprendedor ficha N° 3071084**

- **Hora: 06:00**
- **Hora: 14:00**

Dia 6: 9/09/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, **Comportamiento emprendedor ficha N° 3071084**

- **Hora: 06:00**
- **Hora: 14:00**

RESULTADOS:

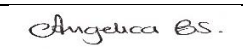
Se impartió formación integral a los aprendices del programa de formación complementaria, **Comportamiento Emprendedor Ficha N° -3071084**

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
Impartir FPI fuera de centro - Ficha N° **3071084** para finalizar el curso de formación	INSTRUCTOR Y APENDICES	**2-3-4-5-6-9** de septiembre 2024

CONCLUSIÓNES: 1. Se lograron todos los objetivos de aprendizaje propuestos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANGELICA MARIA BERROCAL SANTANA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	VICTORIA BUELVAS GARAY	**FIRMA**

REGISTRO FOTOGRAFICO

Dia1: 2/09/2024 Complementario en comportamiento emprendedor ficha 3071084



Dia 2: 03/09/2024 Complementario comportamiento emprendedor ficha: 3071084



Dia 3:04/09/2024 Complementario comportamiento emprendedor ficha: 3071084



Dia 4: 5/09/2024 Complementario comportamiento emprendedor ficha: 3071084



Dia 5: 05/09/2024 Complementario comportamiento emprendedor ficha: 3071084



DIA 6: 09/09/2024 Complementario comportamiento emprendedor ficha: 3071084



LISTADOS DE ASISTENCIA

DIA 1: 02/09/2024 formación complementaria comportamiento emprendedor Ficha 3071084

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:	Comportamiento Emprendedor		
FICHA No.	3071084		
Municipio:	Sahagún	Lugar:	Vereda la Cuteora
Instructor:	Angelica Bermudez Santana	Nº. Doc. Ident.	1058675527
FECHA:	02/09/24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	OSPINO DIAZ	ANDRES DAVID		Andres David
02	RUIZ ALVARADO	ANDRES FELIPE		Andres Felipe
03	RUIZ BENITEZ	ABRAHAM MANUEL		ABRAHAM Manuel
04	REGINO GONZALES	NEVER JOSE		Never Jose
05	HERRERA RUIZ	DANIELA		Daniela C.
06	HERRERA TOVAR	MARIANA DE JESUS		Mariana de Jesus
07	RUIZ ESCOBAR	CAMILO ANDRES		Camilo Andres
08	CONTRERAS RUIZ	CARMEN DE LA CRUZ		Carmen de la Cruz
09	PACHECO CALDERA	DANNA W3		Danna W3
10	PACHECO ORTIZ	WISA FERNANDA		Wisa Fernanda
11	RAMOS PACHECO	DOMINGO JOSE		Domingo Jose
12	REGINO HENDEZ	NEVER		Never Jose
13	PACHECO CALDERA	JOSE RAFAEL		Jose Rafael
14	RUIZ ALVARADO	KEVIN ANDRES		Kevin Andres
15	ALVARADO RUIZ	MARYURI CAROLINA		Maryuri Carolina
16	RUIZ ALVARADO	KATHERIN ESTER		Katherin Ester
17	PACHECO CALDERA	JOSE RAFAEL		JR Rafael
18	HERRERA TOVAR	ANDRES FELIPE		Andres F.
19	OSPINO DIAZ	DANA W3		Dana W3
20	PACHECO CONTRERA	WISA FERNANDA		Wisa Fernanda
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Angelica BS

DIA 2: 03-09/2024 Formación complementaria comportamiento emprendedor Ficha: 3071084

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:	Comportamiento Emprendedor		
FICHA No.	3071084		
Municipio:	Sahagun	Lugar:	Vereda la Cuebra
Instructor:	Angelica Bermudez S	Nº. Doc. Ident.	1068670527
FECHA:	3-09-24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ruiz Alvarado	Andres felipe		Andres felipe
02	Ruiz Alvarado	ABraham Isaac	1	ABraham Isaac
03	Ruiz Benitez	ABraham Manuel		ABraham Manuel
04	Mercado Herrato	CARMen de la cruz		Carmen delac
05	Arus Escobar	Camilo Andres		Camilo Andres
06	Ruiz alvarado	Kevin Andres		Kevin andres
07	Gonzalez N	Marjury Carolina		Marjury Carolina
08	Gonzalez Ponca	Wis fernando		Wis fernando.
09	Yanes Cuadrado	Carmen yohana		Carmen Yohana
10	Vergara Tomes	Mariana		Mariana
11	Pacheco Caldera	Jose Rafael		Jose Rafael
12	Espino Diaz	Andres DAVID		Andres David
13	Ruiz Diaz	Carmen Ana		Carmen Ana
14	Contreras Ruiz	Daniela		Daniela
15	Ramos Pacheco	Domingo Jose		Domingo Jose
16	Vergara Javar	Mariana		Mariana
17	Pacheco Contreras	Luisa fernanda		Luisa fernanda
18	Regino Hernandez	Never Jose		Never Jose
19	Pacheco Caldera	Kateri W3		Kateri W3
20	Pacheco Caldera	Danna W7		Danna W3
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Angelica BS

Dia 3: 04/09/2024 formación complementaria en comportamiento emprendedor Ficha: 3071084

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:	Comportamiento Emprendedor		
FICHA No.	3071084		
Municipio:	Sahagun	Lugar:	Vereda la Cuchera
Instructor:	Angelica Bernal Santana	Nº. Doc. Ident.	1068670527
FECHA:	4-09-24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ruiz alvarado	Vlenga	1067856194	Vlenga Ruiz
02	Herrera tovar	onisER		onisER
03	Gonzalez cardona	HARYURY		HARYURY
04	Andres Vergara	ABraham Harvel	1004534163	ABraham
05	Reyno Martez	Never		Never
06	Vergara soto	Mariana		Mariana
07	Orozco diez	Andres David	1067901382	Andres david
08	Pacheco Ruiz	Luisa fernanda		Luisa fernanda
09	Ruiz alvarado	Abraham Isaac	1003498163	Abram Isaac.
10	Pacheco caldera	Jose Rafael		Jose Rafael
11	Pacheco Caldera	Kathery		Kathery
12	Pacheco caldera	Dayana Luz		Dayana Luz
13	RUIZ ALVARADO	Kevin Andres		Kevin Andres
14	Daniela Contreras	Daniela		Daniela
15	Reyes Pacheco	Domingo de		Domingo de
16	Pacheco Reyes	Camilo Andres		Camilo Andres
17	Cañas escobar	Andres felipe		Andres felipe
18	Sabina Lucia	Mercado Lopez		Mercado Lopez
19	Mercado Ruiz	Ganem Lida		Ganem Lida
20	Luna Luz	Milu Daniela		Daniela Luna
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Angelica BS

4: 05/09/2024 formación complementaria comportamiento emprendedor ficha 3071084

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:	Comportamiento Emprendedor		
FICHA No.	3071084		
Municipio:	Montería	Lugar:	Vereda la sierra
Instructor:	Angelica Berrocal Santana	Nº. Doc. Ident.	1068610527
FECHA:	5-09-24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Viena Ruiz	Viena P		Viena Ruiz
02	Ospino Diaz	Andru David		Andru David
03	Lecino Heredez	Never Jose		Never Jose
04	Tavos Pacheco	Domingo Jose		Domingo Jose.
05	axuz Escobar	Camilo Andry		Camilo Andry
06	Pacheco Cantillo	Luisa fernanda		Luisa fernanda
07	Contreras Cruz	Daniela		Daniela
08	Ruiz Alvarado	Andres Felipe		Andres Felipe
09	Pacheco Caldera	Danna Cuz		Danna Cuz
10	Ospino Diaz	Andres David		Andres David
11	Kathemi Cuz	Pacheco Caldera		Kathemi Cuz
12	Ruiz alvarado	Kevin andres		Kevin andres.
13	Contreras Naranjo	Maxuri		Maxuri
14	Luis alvarado	ABRAHAM		ABRAHAM
15	Vergara Tomy	Mariana de Jesus		Mariana de Jesus
16	Ventura Jovan	Omar		Omar
17	Canales Javier	Luis fernando		Luis fernando
18	Petro Muñoz	Nury Jose		Nury Jose
19	Mendoza Ruiz	Yeimy		Yeimy
20	Ayuc Escobar	Camilo Andres		Camilo Andres
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Angelica BS

Dia 5: 06/09/2024 formación complementaria comportamiento emprendedor ficha 3071084

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:	Comportamiento Emprendedor		
FICHA No.	3071084		
Municipio:	Cotaco	Lugar:	Vereda la Culebra
Instructor:	Angelica Bernal Barbosa	Nº. Doc. Ident.	1088670528
FECHA:	6-09-24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ruiz Alvarado	Abran Felipe		Abran Felipe
02	Ayala	Andres Felipe		Andres Felipe
03	Dominguez Jaimes	Dominguez Jose		Dominguez Jose
04	Ruiz Alvarado	Abraham Isaac		Abraham Isaac
05	Contreras Ruiz	Camilo andres		Camilo andres
06	Pacheco Ramos	Wisa fernanda		Wisa fernanda
07	Gonzalez Ramos	Andres felipe		Andres felipe
08	Bayona Pomar	Valeria		Valeria
09	Pacheco Ruiz	Onyie		Onyie
10	Ruiz Alvarado	Angel Luz		Angel Luz
11	Tacho Hernandez	Never		Never Tacho
12	Ospino Diaz	Andres David		Andres David
13	Flaco Mendez	Katheny		Katheny
14	Pacheco Cardona	Dayana Luz		Dayana Luz
15	Yanet Cuadrado	Carmen Yohana		Carmen Yohana
16	Ruiz Alvarado	Kevin Andry		Kevin Andry
17	Mercado Tenorio	Carmen de la Cruz		Carmen de la Cruz
18	Gonzalez Ramos	Luis Fernando		Luis Fernando
19	Pacheco Cardona	Jose Rafael		Jose Rafael
20	Contreras Ruiz	Daniela		Daniela
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Angelica BS

Dia 6: 09/09/2024 formación complementaria comportamiento emprendedor ficha 3071084

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:	Comportamiento Emprendedor.		
FICHA No.	3071084		
Municipio:	Salta Cor	Lugar:	Vereda la ayebra
Instructor:	Angelica Berrocal Santana	Nº. Doc. Ident.	1068675567.
FECHA:	9-09-24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Cruz Mercado	Carmen de la Cruz		Carmen de la C
02	Ruiz Alvarado	Andres Felipe		Andres Felipe
03	Andier Ospino diaz	Andres David		Andres David
04	Pacheco Caldera	Danna Luz		Danna Luz
05	Yanez Quadrado	Carmen Yohana		Carmen Yohana
06	Ruiz Alvarado	Kevin Andres		Kevin Andres
07	Ruiz alvarado	ABRAHAM Manuel		ABRAHAM Manuel
08	Ramos Pacheco	Domingo Jose		Domingo Jose.
09	Carpetas Ruiz	Daniela		Daniela Carpeta
10	Pacheco Caldera	Katheri Luz		Katheri Luz
11	Ruiz Benitez	ABRAHAM Isaac		ABRAHAM I
12	Pacheco Caldera	Jose Rafael		Jose Rafael
13	Ruiz alvarado	Viera		Viera Ruiz
14	Ayus escobar	Camilo Andres		Camilo andres
15	vargas Tomy	Mariana de Jesus		Mariana de Jesus
16	Gonzalez Roman	Luis fernando		Luis fernando
17	Gonzalez Mangio	Martin		Martin
18	Nevet Pestano H	Never Jose		Never Jose
19	Rivera Tovar	Omar Antonio		Omar Antonio
20	Pacheco Contreras	Luisa fernanda		Luisa fernanda
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Angelica BS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20246

ORIGEN: Montería DESTINO: Sahagún

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
2	9	2024	6:00 am.	12:10

NOMBRE: Angelica B.
C.C.N°: 1068670527
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20284

ORIGEN: Sahagún DESTINO: Montería.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
2	9	2024	3:00 pm.	

NOMBRE: Angelica B.
C.C.N°: 1068670527
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20210

ORIGEN: Montería DESTINO: Sahagún.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
3	9	2024	6:00 am.	

NOMBRE: Angelica B.
C.C.N°: 1068670527
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20285

ORIGEN: Sahagún DESTINO: Montería.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
3	9	2024	4:00 pm.	11:11.

NOMBRE: Angelica Bernal.
C.C.N°: 1068670527
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20238

ORIGEN: Montería DESTINO: Sahagún.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
4	9	2024	6:00 am.	10:10

NOMBRE: Angelica Bernal
C.C.N°: 1068670527
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20274

ORIGEN: Sahagún. DESTINO: Mont.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
4	9	2024	4:00 pm	3:00

NOMBRE: Angelica B.
C.C.N°: 1068670527.
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20247

ORIGEN: Montería DESTINO: Sahagún.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
5	9	2024	6:00 am	02:10

NOMBRE: Angelica Bernal
C.C.N°: 1068670527
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20275

ORIGEN: Sahagún DESTINO: Montería.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
5	9	2024	3:00 pm.	

NOMBRE: Angelica Bernal.
C.C.N°: 1068670527
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20257

ORIGEN: Montería DESTINO: Sahagún.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
6	9	2024	6:00 am.	

NOMBRE: Angelica B.
C.C.N°: 1068670527
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20233

ORIGEN: Sahagún DESTINO: Mont.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
6	9	2024	4:00 pm.	20:35

NOMBRE: Angelica B.
C.C.N°: 1068670527
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20254

ORIGEN: Montería DESTINO: Sahagún.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
9	9	2024	6:00 am.	05:07

NOMBRE: Angelica Bernal
C.C.N°: 1.068.670.527
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891000093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel 7822413 - Montería

TARIFA $25000

TIQUETE N° 20234

ORIGEN: Sahagún DESTINO: Montería.

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
9	9	2024	3:00 pm.	

NOMBRE: Angelica B.
C.C.N°: 1068670527.
FIRMA DESPACHADOR

Scanned with CamScanner