SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**24705-069138**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE ELMER ORTEGA ANDRADE	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	94.303.466	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jeortegaa@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86473577099
IP/Nº de contacto:	111	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6024575/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**32424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 31.258.815
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 185.657	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.651.202**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.763.782**	**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		----------	**1066854024**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.726.677	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 215.900	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 276.300	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.100	$ 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		$ 465.120	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 21.689.120	$ 921.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.997.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.763.782,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	23.256,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.442.289,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



JOSE ELMER ORTEGA ANDRADE
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,

RONALD DAVID SOLENO WILCHES
PROFESIONAL G10

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-26, 12:12:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066854024

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 26/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE ELMER ORTEGA ANDRADE		
Documento	CC94303466	**Dirección**	CLL 6 #4 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3127704327
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PRADERA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94303466	JOSE ELMER ORTEGA ANDRADE	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.786.218	$ 223.300	1,044	$ 1.786.218	$ 18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800	$ 4.000	$ 531.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Comprobante

de pago en línea

SIMPLE OI

Pago realizado por: LEIDY CAROLINA IZQUIERDO ORTEGA

Nro. de recibo: 1066854024

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 94303466

Fecha y hora de la transacción: Jueves 26 de Septiembre de 2024 12:09:19 PM

Nro. de comprobante: 0000049776

Valor pagado: $ 531,800.00

Producto: *******6891

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 1 de Marzo del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
CALI

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

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

TI	**1114549602**	**JUAN ANDRES ORTEGA ANDRADE**	**Hijo(a)**

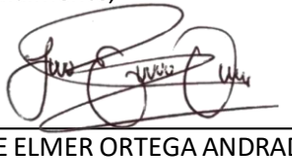
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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

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

Cordialmente,



JOSE ELMER ORTEGA ANDRADE
C.C. 94303466

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

NUIP 1114549602

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **54890071**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código V 9 Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - - - -VALLE DEL CAUCA - - -PALMIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ORTEGA	MEJIA

Nombre(s): JUAN ANDRES

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes 04 Día 18	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - - - -VALLE DEL CAUCA - - - -PALMIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	12326665-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MEJIA GUTIERREZ CINDY LORENA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c. 1.112.220.135 Pradera	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ORTEGA ANDRADE JOSE ELMER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c. 94.303.466 Pradera	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ORTEGA ANDRADE JOSE ELMER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 94.303.466 Pradera	[firma]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: - - - - - - - - - - - - - -

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
- - - - - - - - - -	- - - - - -

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: - - - - - - - - - - - - - -

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
- - - - - - - - - -	- - - - - -

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes 04 Día 25	Nombre y firma FERNANDO VELEZ ... NOTARIO

NOTARÍA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE PALMIRA VALLE

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

Luz Elena Gómez G. FUNCIONARIA NOTARÍA 2ª DE PALMIRA

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

0071700

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 15 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	96224	**Fecha Solicitud**	2024-08-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4024	**Dependencia Solicitante**	954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JOSE ELMER ORTEGA ANDRADE	CC: 94303466	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-08-27	2024-08-27	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	59.462,00	185.657,00	Impartir formación profesional integral en el área especifica Programa SER CAMPESENA Fortalecimiento Técnico a las Unidades Productivas Rurales
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**59.462,00**	**185.657,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional integral en el área especifica Programa SER CAMPESENA Fortalecimiento Técnico a las Unidades Productivas Rurales

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/08/15 14:56:30 -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:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 15 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	15/08/2024 14:03:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
15/08/2024 2:56:42 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
Palmira, agosto 31 de 2024

PRESENTADO A:
Sandra Viviana García López, Subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No: 96224	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27 de agosto de 2024	**27 de agosto de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle Del Cauca / Centro de Biotecnología Industria	Pradera

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Impartir formación profesional Integral en el área específica de emprendimiento del programa SER-CAMPESENA: FORTALECIMIENTO TÉCNICO A UNIDADES PRODUCTIVAS (FORMULACIÓN DE PROYECTOS) / RUTA 3.

2. Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a las los aprendices en todo el proceso de la formación profesional integral durante la vigencia del contrato.

3. Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Diagnóstico de Capacidades: Evaluar las capacidades actuales de las unidades productivas para identificar áreas de mejora.
2. Capacitación en Buenas Prácticas: Impartir formación sobre técnicas agrícolas sostenibles, manejo de recursos y producción eficiente.
3. Asesoría en Gestión Empresarial: Ofrecer orientación en la organización y administración de la unidad productiva.
4. Innovación de Productos: Desarrollar nuevas ideas y procesos para mejorar la oferta de productos.
5. Monitoreo y Evaluación: Implementar un sistema para medir el progreso y los resultados de las mejoras introducidas.

RESULTADOS:

1. Identificación de Fortalezas y Debilidades: Los aprendices podrán conocer las áreas donde la unidad productiva es fuerte y aquellas que requieren mejoras, permitiendo un enfoque más estratégico.

2. Implementación de Prácticas Sostenibles: Adquirirán conocimientos sobre técnicas sostenibles que mejoran la productividad y reducen el impacto ambiental.

3. Mejora en la Gestión y Organización: Desarrollarán habilidades en la gestión empresarial, lo que permitirá una administración más eficiente y rentable de la unidad productiva.

4. Diversificación y Mejora de Productos: Los aprendices podrán innovar en su oferta de productos, mejorando la calidad y aumentando el valor en el mercado.

5. Seguimiento y Ajustes Continuos: Aprenderán a monitorear los avances y realizar ajustes necesarios, asegurando un crecimiento constante y sostenible de la unidad productiva.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Orden de viaje, informe de legalización, listado de asistencia, formato legalización transporte, y evidencias fotográficas.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Finalización de FORTALECIMIENTOS A UNIDADES PRODUCTIVAS DEL PROGRAMA CAMPESENA	Instructor y aprendices	Septiembre/ 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Fortalecimiento Integral de las Unidades Productivas: Las actividades de diagnóstico y capacitación en buenas prácticas permiten a los aprendices identificar áreas clave de mejora, lo que resulta en un fortalecimiento integral de las unidades productivas rurales, tanto en términos de sostenibilidad como de eficiencia operativa.

2. Mejora de la Competitividad y Sostenibilidad: La innovación en productos y la implementación de prácticas sostenibles capacitan a los aprendices para mejorar la oferta de sus productos, lo que aumenta su competitividad en el mercado mientras se minimiza el impacto ambiental.

3. Desarrollo de Capacidades de Gestión y Adaptación: A través de la asesoría en gestión empresarial y el monitoreo continuo, los aprendices adquieren habilidades para administrar de manera más efectiva sus unidades productivas, adaptándose a los cambios y asegurando el crecimiento sostenido.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JOSE ELMER ORTEGA ANDRADE	

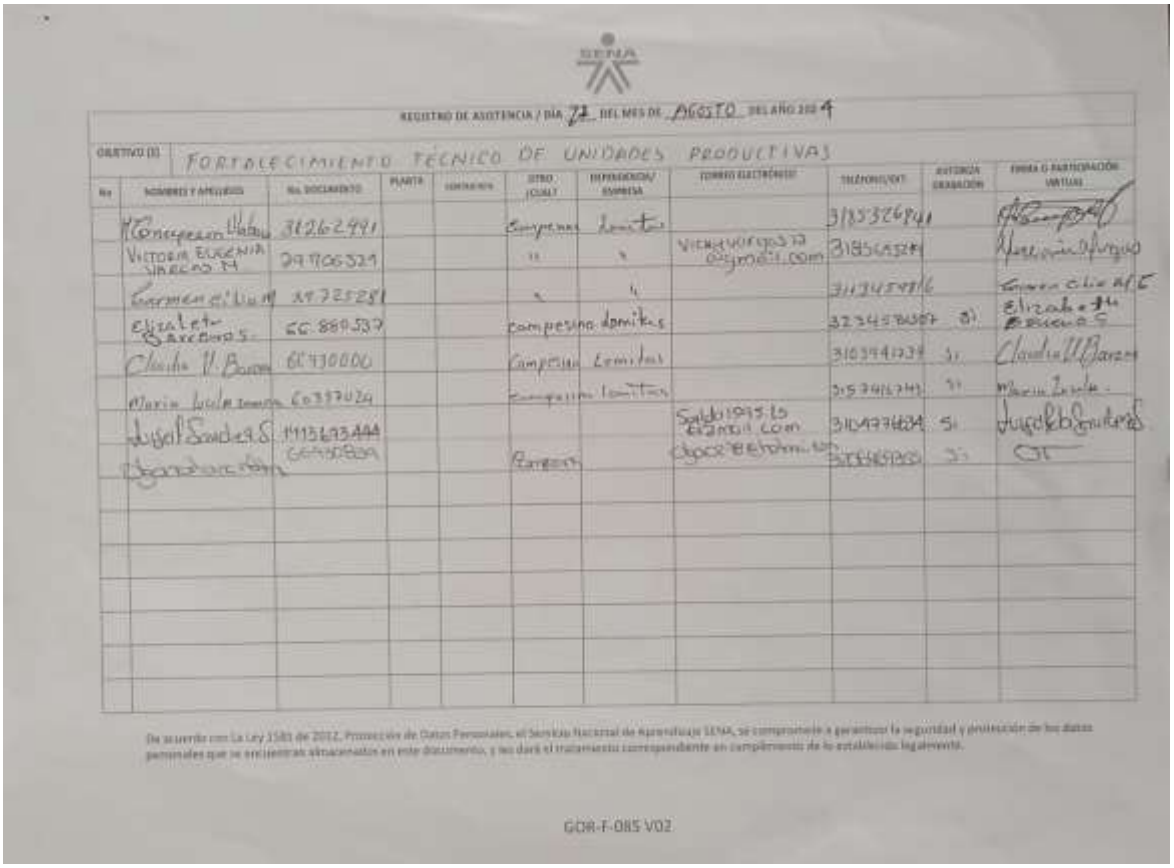
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional AGROSENA	**RONALD SOLENO WILCHES**	

REGISTRO FOTOGRÁFICO:



LISTADO DE ASISTENCIA: FORMATO GOR-F-085



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2019

OBJETIVO (S): FORTALECIMIENTO TÉCNICO DE UNIDADES PRODUCTIVAS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	SITIO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CEL	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	[illegible]	31262991			Campesina	Limites		3183326841		
	VICTORIA EUGENIA VARGAS M	29906329			"	"	victoriavargas33@gmail.com	3185643284		
	Carmen Elena M	29725281			"	"		3113454916		
	elizabeth Barrenos S.	CC 880537			campesina	domiciliaria		3234586387	SI	
	Claudia M. Barrera	6C930000			Campesina	Limites		3103941234	SI	
	Maria Lucia [illegible]	60337024			Campesina	limites		3153961741	SI	
	Jugal Sandoval S.	1113693444					Saldo1993@hotmail.com	3104974834	SI	
	[illegible]	66940889			Parcela		[illegible]	3118469300	SI	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**PALMIRA - AGOSTO 31 DE 2024**	**Código Regional :**	**7600**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOSE ELMER ORTEGA	**Código Centro:**	**9544**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	94303466	**Fecha de elaboración:**	AGOSTO 31 DE 2024

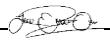
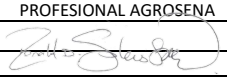
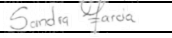
En desarrollo de la comisión No. 96224 durante los días 27 del mes de AGOSTO de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
27-ago-24	PALMIRA-PRADERA-PALMIRA	TRANSPORTE PUBLICO INTERMUNICIPAL	$ 9.800
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 9.800

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	JOSE ELMER ORTEGA A.	**Nombre completo:**	RONALD SOLENO WILCHES	**Nombre completo:**	SANDRA VIVIANA GARCIA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.6024575	**Cargo:**	PROFESIONAL AGROSENA	**Cargo:**	SUBDIRECTORA (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

SENA	Versión: 05 Código: GTH-F-074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JOSE ELMER ORTEGA ANDRADE						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	PALMIRA	FECHA	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024	REGIONAL	SENA REGIONAL VALLE	94.301.466
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL - PALMIRA			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.6024575 DEL 1/03/2024					

Proceso Gestión de Talento Humano

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTION DE TIC		MARCELO ANTONIONI AGUILAR MONTERO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		JUAN CARLOS AVILA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		RONALD DAVID SOLENO WILCHES	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificios; Contratación)		MARIA DEL ROSARIO HERRERA ISAAC	
CONTABILIDAD		JEIMY ALEXANDRA CANIZALES	Jeimy C.
TESORERIA		LEIDYS VANESSA QUINTERO CRUZ	Leidys Vanessa Quintero Cruz
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		RONALD DAVID SOLENO WILCHES	
BIBLIOTECA		MARIA ELOISA SALAZAR MONTILLA	
OTRO:			
OTRO:			
SUPERVISOR DE CONTRATO		RONALD DAVID SOLENO WILCHES	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 94303466 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 26 de Setiembre de 2024 a las 11:33:56

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Documento informativo. Para consultas diríjase a la página https://miinventario.sena.edu.co ingresando el número de documento del cuentadante.

Scanned with CamScanner