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	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**67455-969938**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ELIANA MARCELA GENEZ CONDE	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	50.984.727	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	elianagenes@gmail.com	**Número de Cuenta:**	427722081191
IP/Nº de contacto:	57197	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5879461/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**45624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTR

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 8.931.090
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 41.678.425
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.465.545

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 840.975	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.306.520**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.193.368**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9474017330**
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		$ 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		$ 530.652	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.064.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.090.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.193.368,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.797.420,00	
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	9.595,00	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	**$4.455.950,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución del proceso de formación titulada del programa de asesoría comercial con numero de ficha 2877564, del municipio de san Pelayo, complejo cultural María Varilla, ejecución de formación complementaria en fortalecimiento en mercadeo y ventas en la ficha número 3092307 en el corregimiento de san Isidro y ejecución de formación complementaria en fortalecimiento en mercadeo y ventas en la ficha número 3092318 del corregimiento de puerto nuevo

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

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

ELIANA MARCELA GENEZ CONDE
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA
PROFESIONAL G08

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

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

15/10/24 17:00:23 USUARIO: SIC - C.C. 50984727


TIGO 10:45
95 %
aportesenlinea.com/Pagos/Result
Pagos aportes en línea
Módulo de pagos electrónicos
Pago electrónico
El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente
Resumen del pago electrónico
Dirección IP: 191.95.16.62
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9474017330
Valor: 527,800
Período de pago: 2024-10
No Transacción (CUS): 981216342
Fecha: 2024/10/15
Banco: NEQUI
Aportes en línea: 9999001472382
Aceptar
Imprimir

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

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

Clave: 9474017330

Periodo Pensión: 2024-10 **Periodo Salud: 2024-10**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/11/08	0	$0	$527,800

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

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10		9474017330	I	2024/11/08			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$18,700	$0	$0	$0		$527,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$18,700	$0	$0	$0		$527,800
Ciudad: SAN PELAYO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)							$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$18,700	$0	$0	$0		$527,800
1	CC 50984727	GENEZ ELIANA			23100 1	30	$1,786,218	$285,800	EP5002	30	$1,786,218	$223,300	0		$0	$0	14-23	30	$1,786,218	1.044%	$18,700	0	$0	$0	No	$527,800
Total	**Afiliados(1)**						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218		$18,700	$0	$0	$0		$527,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10		9474017330	I	2024/11/08			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$527,800	$0	$0	$527,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098[illegible]		[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	[illegible]	N[illegible]	I	2024-11-08	2024-10-15	[illegible]	0	$327.600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			COT			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Cotiz	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1.796.210	$285.800			$1.796.210	$221.100			$0	$0			$1.796.210	$16.700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1.796.210	$285.800			$1.796.210	$221.100			$0	$0			$1.796.210	$16.700		$0	$0
Ciudad: SAN PELAYO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1.796.210	$285.800			$1.796.210	$221.100			$0	$0			$1.796.210	$16.700		$0	$0
1	CC 1098[illegible]	[illegible]	[illegible]	N	$1.796.210	$285.800	[illegible]	N	$1.796.210	$221.100	[illegible]	N	$0	$0	14-14	N	$1.796.210	$16.700	N	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1.796.210	$285.800			$1.796.210	$221.100			$0	$0			$1.796.210	$16.700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098[illegible]		[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	[illegible]	N[illegible]	I	2024-11-08	2024-10-15	[illegible]	0	$327.600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORA): 1)				1	$285.800	$0	$0	$285.800
COLFONDOS	23[illegible]	800.227.940	6	1	$285.800	$0	$0	$285.800
ARL (ADMINISTRADORA): 1)				1	$16.700	$0	$0	$16.700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-11	860.011.153	6	1	$16.700	$0	$0	$16.700
EPS (ADMINISTRADORA): 1)				1	$221.100	$0	$0	$221.100
SALUD TOTAL	EPS02	805.[illegible].967	4	1	$221.100	$0	$0	$221.100
TOTAL				1	$327.600	$0	$0	$327.600

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, 5 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	87824	**Fecha Solicitud**	2024-09-04	**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.**	2024-09-05	**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: 2024/09/05 16:54:13 -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, 5 de septiembre de 2024	

ELIANA MARCELA GENEZ CONDE	CC: 50984727	CONTRATO	Autorizada	2024-10-01	2024-10-01	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50	2,5	4.465.645,00	252.390,00	630.975,00	210.000,00	840.975,00	IMPARTIR FORMACIÓNPROFESIONAL INTEGRAL ENEL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA YCOMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONALCÓRDOBA
				2024-10-02	2024-10-02	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50						
				2024-10-03	2024-10-03	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50						
				2024-10-04	2024-10-04	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50						
				2024-10-05	2024-10-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**210.000,00**	**840.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓNPROFESIONAL INTEGRAL ENEL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA YCOMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL
CÓRDOBA

ORDENADOR DEL GASTO

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, 5 de septiembre de 2024	

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:	YAMILY JUDITH URAN ARCIA	Fecha Verificación:	05/09/2024 11:29:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
5/09/2024 4:54:33 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 MONTERIA 8-10-2024

PRESENTADO A: JOSE ANASTASIO RESTREPO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
87824	1,2,3,4,5 de OCTUBRE 2024	1,2,3,4,5 de OCTUBRE de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓEL DESPLAZAMIENTO San Pelayo - Córdoba	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Centro industria y turismo Montería	**OTRA: (ciudad)** MONTERIA

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1 –1/10/2024

Se impartió formación en el programa complementario fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha No 3092307, en el corregimiento de san isidro, se realizó actividad rompe hielos para conocer al grupo y se explicaron los conceptos de mercadeo y su importancia

Dia 2 –2/10/2024

Se impartió formación en el programa complementario fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha No 3092307 en el corregimiento de San isidro , se efectuaron exposiciones por parte de los aprendices con base al formato lean canvas.

Dia 3– 3/10/2024

Se impartió formación en el programa complementario fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha No 3092307, en corregimiento de san isidro , realizando explicación sobre servicio al cliente

Dia 4 – 4/10/2024

Se impartió formación en el programa complementario fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha **No 3092318, en el corregimiento de puerto nuevo, realizando explicación sobre servicio al cliente y posterior juego de roles con los aprendices**

Dia 5 – 5/10/2024

Se impartió formación en el programa complementario fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha **No 3092318, en el corregimiento de puerto nuevo, las flores, se realizó actividad con los aprendices para explicar el tema de canales de comunicación.**

RESULTADOS:

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

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

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**
1. Listas de asistencias 2. Registro fotográfico 3. Pasajes

COMPROMISOS

Actividad	RESPONSABLE	**FECHA**
1. Realizar un estudio de mercado en el municipio de San Pelayo	Aprendices	2/10/2024
2. Terminar y presentaren lienzo Canvas suidea de negocio aplicando lo aprendido	Aprendices e instructor	4/10/2024

CONCLUSIONES:

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

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

1/10/2024 complementario en fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha N°3092307



02/10/2024 complementario en fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha N°3092307



03/10/2024 complementario en fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha 3092307



04/10/2024 complementario en fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha 3092318



04/10/2024 complementario en fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha 3092318



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 ofercales y ventas		
FICHA No.	3093307		
Municipio:	San Pelayo	Lugar:	San Pelayo.
Instructor:	Elmer Cerez	Nº. Doc. Ident.	50984777
FECHA:	1-10-2024	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Pérez Petro	Maria Luisa	1073809427	MARIA LUISA
02	Hernandez Caro	Marianela	1073812924	Marianela
03	Delgado Donia	Roberto Carlos	1073811488	Roberto C.
04	Hernandez Charrasquiel	Ana Grey	1093821093	Ana Grey Hdez.
05	Perez Petro	Paula andrea	1073819252	Paula Pérez
06	Hoyos Hoyos	Kelly Johana	1003718744	Kelly Hoyos
07	Espitia Negrete	Cledis Edith	1.073.815485	Cledys Espitia
08	Fernandez Salcedo	Ruben dario	7380068	
09	Doria Espitia	Manuel Heman	1093805816	Manuel Doria
10	Petro López	Reneth dejesus	7379476	
11	Yambu Reyo	Uriego Ortega	50985383	Yambu Reyo
12	Delgado Doria	sebastian Andres	1.003718037	Sebastian D
13	Lopez Durango	Ana Rosa	50460492	Ana Rosa L.
14	Combatt Lopez	Fernando Elias	1073812441	Fernando C.
15	Lugo Martinez	zugey Milagros	50983620	zugey L.
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Elmer Cerez

Escaneado con CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso:	fortalecimiento en Herrería y Vent		
FICHA No.	3092307		
Municipio:	San Pelayo	Lugar:	San Isidro
Instructor:	Eliana Pérez	Nº. Doc. Ident.	30984727
FECHA:	2-10-2021	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Pérez Pedro	Paula andrea	1073819252	Paula Pérez
02	Hernández Caro	Marianela	1073812924	Marianela H.C
03	Delgado Doria	Roberto carlos	1073811186	Roberto carlos
04	Kelly Hoyos Johana	Kelly Johana	1003718747	Kelly Hoyos
05	Yeison Cuyo	Orozco Cuyo	50984543	Yeison Cuyo
06	Leonardo Pedro	Leonardo Fabio Pedro	1003717707	Leonardo Pedro
07	Pedro Luis Pitre	Pedro Luis petro Doria	1073812164	Pedro Luis
08	Jairo Pedro	Jairo	7007774	
09	Pedro López	Kenneth de jesus	7378476	
10	Delgado doria	sebastian Andres	1003718032	sebastian D.
11	Combatt Lopez	Fernando Elias	1078812964	Fernando C.
12	Lopez mendoza	maria del carmen	1078811096	maria del carmen
13	Iwgo Martinez	Zuley Milagros	50988620	Zuley L.
14	Hernandez Doriño	maria hernandez	1003716784	Maria H.
15	Lopez naranjo	Ana Rosa	50960092	Ana Rosa L.
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Eliana Pérez

Escaneado con CamScanner

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso:	Instalaciones en Mercadeo y Ventas		
FICHA No.	3094307		
Municipio:	San Pelayo	Lugar:	Sa Isidro
Instructor:	Elvia Ochoa	Nº. Doc. Ident.	30984771
FECHA:	3-10-2024	HORARIO:	6:0 a 14 Pm

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Pérez Petro	María Luisa	1073809427	MARIA LUISA
02	Hernandez Caro	Marianela	1073812924	Marianela
03	Delgado Donia	Roberto Carlos	1.073.811.488	Roberto C.
04	Hernandez Charrasquiel	Ana Grey	1073821098	Ana Grey Hdez.
05	Perez Petro	Paula andrea	1073879252	Paula Pérez
06	Hoyos Hoyos	Kelly Johana	1003718747	Kelly Hoyos
07	Espitia Negrete	Cledis Editn	1.073.815485	Cledis Espitia
08	Fernando Salcedo	Ruben Dario	7380068	
09	Doria Espitia	Manuel Moran	1073813816	Manuel Doria
10	Petro López	Reneth Dejesus	7378476	
11	Yerbu Vuyo	Uriango Ortega	50985383	Yerbu Vuyo
12	Delgado Doria	sebastian Andres	1.003718032	Sebastian D
13	Ana Rosa Lopez Doria	Ana Rosa	50460492	Ana Rosa
14	Lugo Martinez	Zuley Milagros	50983620	Zuley L.
15	Combatt Lobo	Fernando Elias	1073812904	Fernando C.
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Elvia Ochoa

Escaneado con CamScanner

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

Nombre del Curso:	Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas		
FICHA No.	3097318		
Municipio:	Sahagún	Lugar:	Sin nombre
Instructor:	Eliud Díaz C.	Nº. Doc. Ident.	50984722
FECHA:	7-10-2024	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Martinez Correa	Ana Cristina.	1073814114	
02	Nichel Hernandez	Archel de la luz	1139074982	
03	DIAZ AYALA	Andres Felipe	1073817849	
04	Daniela Jimenez C	Daniela.	1073 12516	
05	Daniela Pedro Barau	Daniela	1138002805	
06	Morales Rocero	Eylin	1073817886	
07	Esquivel Salcedo	Jaider	1073812774	
08	Esquivel Ballan	Raquel	1073829854	
09	Patron Martinez	Luis Angel	1073808376	
10	Martinez Morales	Keiner David	1073816883	
11	Daniela Pedro			
12	Jimenez C	Daniela	1073 12516	
13	Bello Ortega	Rael	1067163016	
14	Luisa Fernanda Medina	Luisa Fernanda	1073813356	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

Escaneado con CamScanner

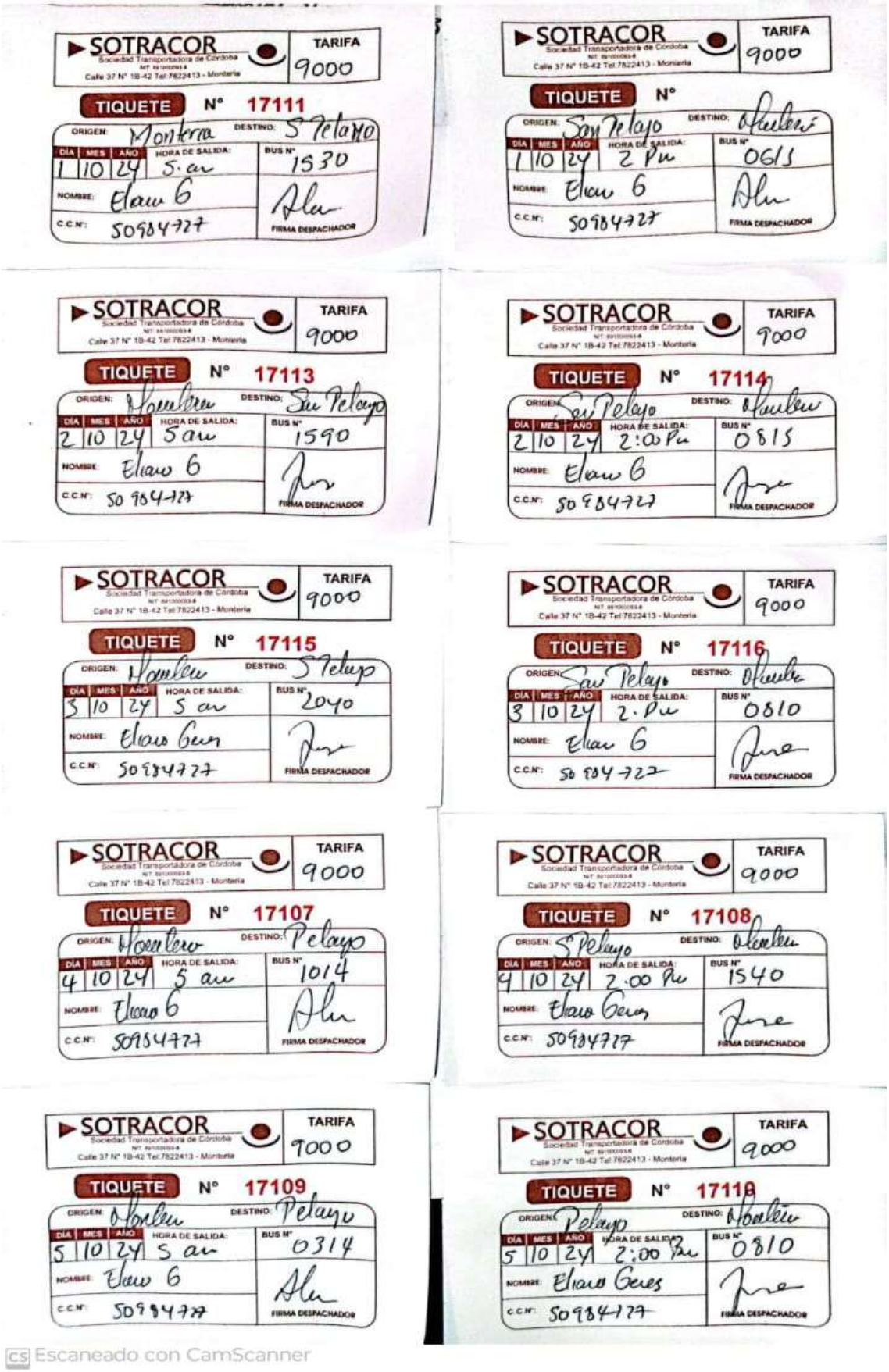
Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso:	Fortalecimiento en mercadeo y ventas		
FICHA No.	3093518		
Municipio:	San Pelayo	Lugar:	Plb Nuevo
Instructor:	Eliana Ortiz	Nº. Doc. Ident.	50984722
FECHA:	5-10-24	HORARIO:	

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Martinez Correa	Ana Cristina.	1073814114	
02	Ariza Hernandez	Ariel de la luz	1130794982	
03	DIAZ AYALA	Andres Felipe	1073812789	
04	Daniela Jimenez C.	Daniela.	1073 12516	
05	Daniela Petro Cerro	Daniela	1138007185	
06	Morales Racero	Eylin.	1073817862	
07	Esquivel Gallego	Jaider	1073812774	
08	Esquivel Gallego	Rafael	1073829814	
09	Patron Martinez	Manuela	1073812630	
10	Martinez Morales	Keiner David	1073816988	
11	PATRON MARTINEZ	LUIS ANGEL	1073809571	
12	Luisa Banda Hechavo	Luisa fernanda	1073813810	
13	ATILANO LOZANO	MAYRA DEL CARMEN	1073814730	
14	Gabriela Petro	Danielis Daniel	1003714330	
15	Bello Ortega	Raul	1067163016	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Eliana Ortiz C

Escaneado con CamScanner



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 9000

TIQUETE N° 17111
ORIGEN: Montería DESTINO: S Pelayo
DÍA 1 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 5 am BUS N° 1530
NOMBRE: Elaw G
C.C.N°: 50984727
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 9000

TIQUETE N°
ORIGEN: San Pelayo DESTINO: Montería
DÍA 1 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 2 Pm BUS N° 0615
NOMBRE: Elaw G
C.C.N°: 50984727
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 9000

TIQUETE N° 17113
ORIGEN: Montería DESTINO: San Pelayo
DÍA 2 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 5 am BUS N° 1590
NOMBRE: Elaw G
C.C.N°: 50 984727
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 9000

TIQUETE N° 17114
ORIGEN: San Pelayo DESTINO: Montería
DÍA 2 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 2:00 Pm BUS N° 0815
NOMBRE: Elaw G
C.C.N°: 50 984727
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 9000

TIQUETE N° 17115
ORIGEN: Montería DESTINO: S Pelayo
DÍA 3 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 5 am BUS N° 2040
NOMBRE: Elaw Geres
C.C.N°: 50984727
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 9000

TIQUETE N° 17116
ORIGEN: San Pelayo DESTINO: Montería
DÍA 3 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 2 Pm BUS N° 0810
NOMBRE: Elaw G
C.C.N°: 50 984727
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 9000

TIQUETE N° 17107
ORIGEN: Montería DESTINO: Pelayo
DÍA 4 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 5 am BUS N° 1014
NOMBRE: Elaw G
C.C.N°: 50984727
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 9000

TIQUETE N° 17108
ORIGEN: S Pelayo DESTINO: Montería
DÍA 4 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 2:00 Pm BUS N° 1540
NOMBRE: Elaw Geres
C.C.N°: 50984727
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 9000

TIQUETE N° 17109
ORIGEN: Montería DESTINO: Pelayo
DÍA 5 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 5 am BUS N° 0314
NOMBRE: Elaw G
C.C.N°: 50984727
FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel:7822413 - Montería

TARIFA 9000

TIQUETE N° 17110
ORIGEN: Pelayo DESTINO: Montería
DÍA 5 MES 10 AÑO 24 HORA DE SALIDA: 2:00 Pm BUS N° 0810
NOMBRE: Elaw Geres
C.C.N°: 50984727
FIRMA DESPACHADOR

CS Escaneado con CamScanner