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	**25 Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**35269-204932**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARY CRUZ RUIZ VERGARA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.069.487.767	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mcruizv@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	09346725441
IP/Nº de contacto:	3006327691	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5879511/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21224**	**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	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.621
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.526
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.935.076

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.960.045**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7945796558**
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 987.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 13.479.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.960.045,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.956.445,00	
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	7.913,00	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	**$4.457.632,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE IMPARTIO LA FORMACIÒN DE FORMACION PRESENCIAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION TECNICOS EN ASESORIA COMERCIAL FICHA 3121049 Y 3065863

SE IMPARTIO FORMACION ATENDIENDO LA OFERTA DE POBLACIÓN CAMPESENA

SE REALIZÒ EL INFORME DE GF Y GC CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024 Y SE ENCUENTRA SUBIDO EN LA PLATAFORMA SECOP 2

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



MARY CRUZ RUIZ VERGARA
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069487767
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARY CRUZ RUIZ VERGARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DG 12 # 2A 04 BARRIO NUEVA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7945796558**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999590733

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800
SUBTOTAL:			1	**$ 285.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 223.300
SUBTOTAL:			1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
SUBTOTAL:			1	**$ 9.400**

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

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069487767
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARY CRUZ RUIZ VERGARA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	DG 12 # 2A 04 BARRIO NUEVA GRANADA	TELÉFONO:	7777777
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:		**7945796558**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999590733

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
230301	230301-PORVENIR	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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	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						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1069487767	RUIZ VERGARA MARY CRUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	106948776	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.500**

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: MARY CRUZ RUIZ VERGARA

Nro. de recibo: 7945796558

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.153

Concepto: CC

Razón Social: 1069487767

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 23 de Octubre de 2024 09:40:53 AM

Nro. de comprobante: 0000043821

Valor pagado: $ 518,500.00

Producto: *******5441

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

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, 12 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	98024	**Fecha Solicitud**	2024-09-12	**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.**	2024-09-12	**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: 2024/09/12 17:15:36 -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, 12 de septiembre de 2024	

MARY CRUZ RUIZ VERGARA	CC: 1069487767	contrato	Autorizada	2024-10-06	2024-10-06	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	252.390,00	630.975,00	348.000,00	978.975,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA
				2024-10-09	2024-10-09	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-10-10	2024-10-10	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-10-11	2024-10-11	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-10-12	2024-10-12	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**348.000,00**	**978.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA

ORDENADOR DEL GASTO

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

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de septiembre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILY JUDITH URAN ARCIA	Fecha Verificación:	12/09/2024 16:29:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
12/09/2024 5:15:55 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 Montería 16 DE OCTUBRE DE 2024

PRESENTADO A: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS - Subdirector E

ORDEN DE VIAJE No: 98024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	6,9,10,11,12 DE OCTUBRE 2024	**6,9,10,11,12 DE OCTUBRE 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro De Comercio Industria Y Turismo De Córdoba CCIT	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1: 06/10/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3070983
- Hora: 06:00
- Hora: 14:00

Día 2: 09/10/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891
- Hora: 06:00
- Hora: 14:00

Día 3: 10/10/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGÚN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891
- Hora: 06:00
- Hora: 14:00

Día 4: 11/10/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGÚN- MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891

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

Dia 5: 12/10/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3070983

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

RESULTADOS:

Se impartió formación integral a los aprendices del programa de formación complementaria,

Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891 - Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas ficha N° 3070983

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**

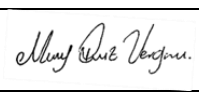
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Presentar ponencia sobre oportunidades de negocio de acuerdo a el resultado arrojado en el análisis de mercado	APENDICES	23-24 de Octubre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se lograron todos los objetivos de aprendizaje propuestos

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARY CRUZ RUIZ VERGARA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA	**FIRMA**
CORDINADOR ACADEMICO	VICTORIA BUELVAS GARAY	**FIRMA**

ANEXOS SOPORTES FOTOGRAFICOS

DIA 06/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en mercadeo y venta ficha 3070983



DIA 09/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891



DIA 10/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891



DIA 11/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891



DIA 12/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en mercado y ventas ficha 3070983



LISTADOS DE ASISTENCIAS

DIA 06/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en mercadeo y venta ficha 3070983

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 Mercado y Ventas
FICHA No. 3070983
Municipio: Sahagún
Instructor: Mary Ruiz
FECHA: 6-10-2024
Lugar:
Nº. Doc. Ident. 1069487767
HORARIO: 6:00 3:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ramos Castillo	Barbara		Barbara
02	Obeid Ofelo	Saudith Paola		saudith
03	Cogollo Barona	Jose Domingo		Jose Domingo
04	Castaño Avilez	Yaneth		Yaneth
05	Arrieta Castaño	Duvan		Duvan
06	Herrera Naranjo	Yaneth		Yaneth
07	Sanchez Bedoya	Maria Isabel		Maria Isabe
08	Ramos Castillo	Fabiana		Fabiana
09	arrieta echeverria	luis alberto		luis alberto
10	Buelvas Avilez	Valentina		Valentin
11	Alvarez Naranjo	Ramiro Segundo		Ramiro Segundo
12	Arrieta Castaño	Yan Carlo		Yan Carlo
13	Pabala Martinez	Luis alejandro		Luis alejandro
14	Ensuncho Yanez	Dina Maria		Dina Maria
15	Ramos Castillo	Cindy		Cindy
16	Cogollo Nuñez	Lizeth Yaneth		Lizeth
17	Arrieta Castaño	Fernando		Fernando
18	Barros Castillo	Lorelis		Lorelis
19	Nuñez Coronado	Yaneth del carmen		Yaneth
20	Baron Negron	julio Enrique		julio Enrique
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mary Ruiz U.

DIA 09/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891

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 Gestion Organizacional.
FICHA No. 3101891
Municipio. Saluguja
Instructor. Mary Luz Vergara
Lugar. Vereda Aguas Vivas
N°. Doc. Ident. 1064407767
FECHA 9-10-2024
HORARIO 6:00 - 3:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Kate Beatriz	Abraham Manuel	1500208	Abraham Kate
02	Pacheco Caldera	Danna Luz		Danna Pacheco
03	Narvaez De Jesus	Virginia Tomas	39466538	Virginia Narvaez
04	Pacheco Caldera	Kathleen Luz	1003503737	Kathleen Pacheco
05	Nevar Jose	Michel Ramon		Danna Pacheco
06	RUIZ AVARADO	VIGNA		VIGNA RUIZ
07	Jose Alvarado	Andres felipe		Andres felipe
08	Pacheco Centeno	Wilder Segundo.		Wilder Segundo
09	Ospino Ruiz	Yoiber David.	1067901882	Yoiber David.
10	Ruiz Perlaza	Jhoiner Manuel	1504538	Jhoiner Ruiz
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mary Luz Vergara.

Scanned with CamScanner

DIA 10/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891

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 Gestión Organizacional
FICHA No. 3101891
Municipio: Sahagún
Instructor: Mary Ruth Verbel
Lugar: Vereda: Llanas Unidas
N°. Doc. Ident. 1069489767
FECHA: 10-10-2024
HORARIO: 6:00 - 3:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Kathleen Luz	Pacheco Caballero.	1003493377	Kathleen Pacheco
02	Ruiz Alvarado	Viena.		Viena Ruiz
03	Verbel Tovar	Maryuri de Jesus	30586578	Maryuri Verbel
04	Yanes Cuadrado	Carmen	50928013	Carmen Cuadrado
05	Ruiz Banda	Abraham Manuel	1045	Abraham Ruiz
06	Ospino Diaz	Andres David	1067901322	Andres Ospino
07	Yanes Cuadrado	Carmen	50928006	Carmen Yanes
08	Ospino Diaz	Andres David	1067901322	Andres Ospino
09	Reyes Esneider	Carlos Andres.	1069	Carlos Reyes.
10	Ruiz Alvarado	Abraham		Abraham Ruiz
11	Pacheco Caballero	Lisa Fernanda		Lisa Pacheco
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mary Ruth Verbel.

DIA 11/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891

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 Gestión Organizacional
FICHA No. 3101891 | Lugar: Vereda Aguas Vivas
Municipio: Valencia | Nº. Doc. Identi. 1064467767
Instructor: Mery Ruiz Verjan | HORARIO: 6:00 - 3:00
FECHA 11-10-2024

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ruiz Alvarado	Abraham		Abraham Ruiz
02	Arrieta Contreras	Luis Enrique		Luis Arrieta
03	Reyes Cabrera	Carlos Julio	1064509385	Carlos Reyes
04	Pacheco Caldera	Danna Luz		Danna Pacheco
05	Ramos Pacheco	Domingo José	78763073	Domingo Ramos
06	Contreras Ruiz	Daniela	1064464910	Daniela Contreras
07	Ruiz Alvarado	Andrés Felipe		Andrés Ruiz
08	Castillo Ramos	Luis Fernando		Luis Castillo
09	Duran Pertuz	Humberto		Duran Pertuz
10	Ramos Pacheco	Domingo José	78763073	Domingo Ramos
11	Ruiz Alvarado	Andrés Felipe		Andrés Ruiz
12	Contreras Ruiz	Daniela	1064464910	Daniela Ruiz
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mery Ruiz Verjan

DIA 12/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en mercado y ventas ficha 3070983

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.

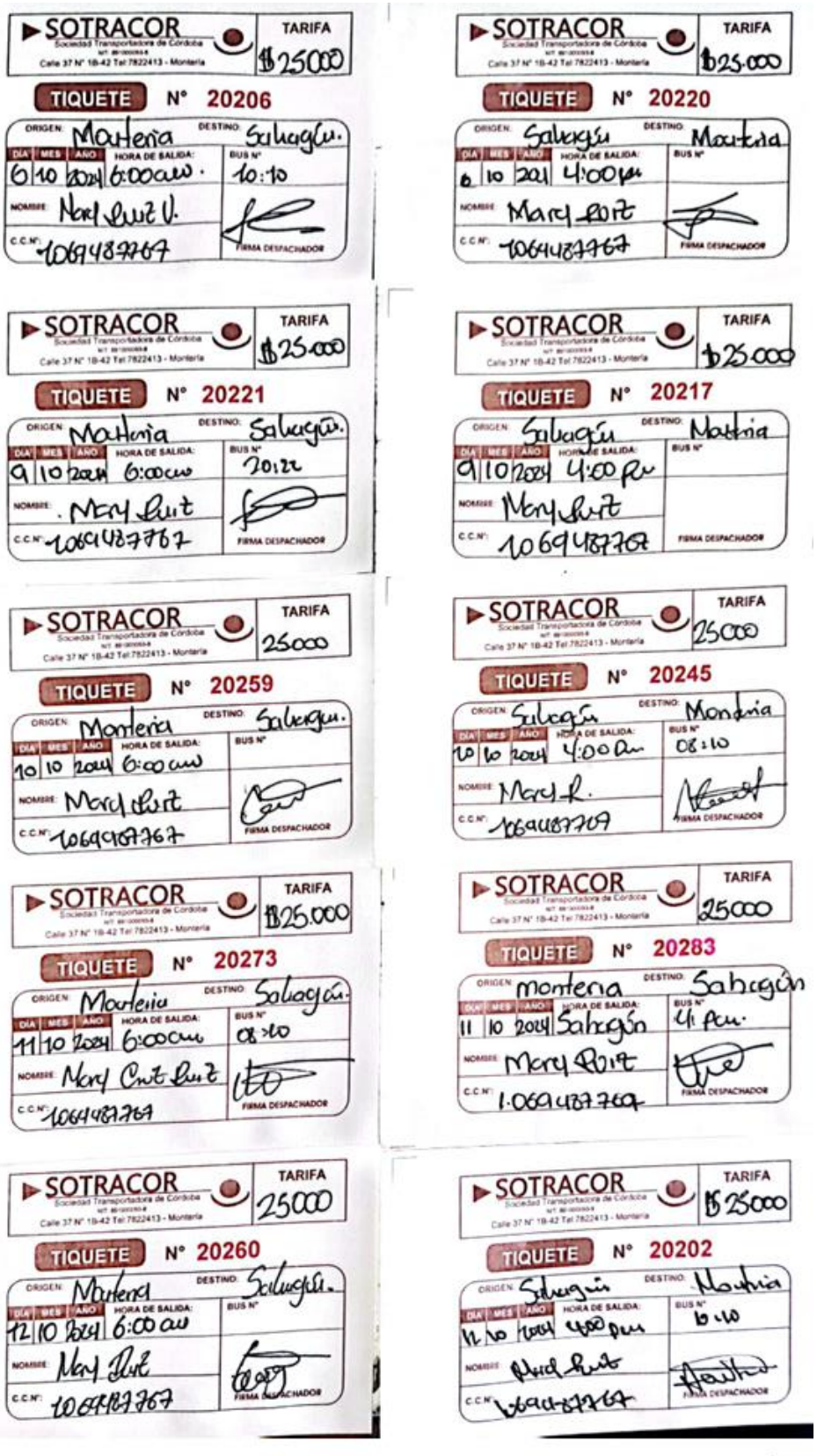
Nombre del Curso: Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas
FICHA No. 3070983
Municipio: Sahagún
Instructor: Mery Ruiz
Lugar: Ubala Los Medios
N°. Doc. Ident. 1069487767
FECHA: 12-10-2024
HORARIO: 6:00 - 3:00

N°	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Enguetta Yanez	Ma Marcela		Marcela C
02	Castaño Avilez	Yaneth		Yaneth
03	Burgos Castillo	Lorelis		Lorelis
04	Sanches Bedoya	Maria isabel		Maria Isabel
05	Ramos Castillo	Cindy Rosa		Cindy Rosa
06	Ramos Castillo	Barbara		Barbara
07	Almanza Naranjo	Ramiro Segundo		Segundo
08	Obeid otero	Saudit Paola		Saudith Paola
09	Burgos Castillo	Lorens		Lorens
10	Arrieta Castaño	Fernando		Fernando Arrieta
11	nuez Coronado	Uzeth Del carmen		Uzeth Del carmen
12	Ramos Castillo	Barbara tatiana		Barbala tatiana
13	Burgos Castillo	Fabiana		Fabiana
14	Buelvas Avilez	Valentina		Valentina
15	Zabala Martinez	Luis Alejandro		Luis Alejandro
16	Arrieta castaño	Yar Carlos		Yar
17	Cosalvo Nunez	Uzeth Yaneth		Uzeth Yaneth
18	Baron regino	Julio Enrique		Julio Enrique
19	Arrieta echeverria	Luis alberto		Luis Alberto
20	Arrieta Castaño	Duvan		Duvan
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mery Ruiz.

Scanned with CamScanner

SOPORTES DEL DESPLAZAMIENTO TIQUETES DE TRANSPORTE



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

TARIFA $25.000

TIQUETE N° 20206
ORIGEN: Montería DESTINO: Sahagún
DIA 6 MES 10 AÑO 2024 HORA DE SALIDA: 6:00 am BUS N° 10:10
NOMBRE: Mary Luz V.
C.C.N°: 1069487767
FIRMA DESPACHADOR

TIQUETE N° 20220
ORIGEN: Sahagún DESTINO: Montería
DIA 6 MES 10 AÑO 2024 HORA DE SALIDA: 4:00 pm BUS N°
NOMBRE: Mary Luz
C.C.N°: 1069487767
FIRMA DESPACHADOR

TIQUETE N° 20221
ORIGEN: Montería DESTINO: Sahagún
DIA 9 MES 10 AÑO 2024 HORA DE SALIDA: 6:00 am BUS N° 20:22
NOMBRE: Mary Luz
C.C.N°: 1069487767
FIRMA DESPACHADOR

TIQUETE N° 20217
ORIGEN: Sahagún DESTINO: Montería
DIA 9 MES 10 AÑO 2024 HORA DE SALIDA: 4:00 Pm BUS N°
NOMBRE: Mary Luz
C.C.N°: 1069487767
FIRMA DESPACHADOR

TIQUETE N° 20259
ORIGEN: Montería DESTINO: Sahagún
DIA 10 MES 10 AÑO 2024 HORA DE SALIDA: 6:00 am BUS N°
NOMBRE: Mary Luz
C.C.N°: 1069487767
FIRMA DESPACHADOR

TIQUETE N° 20245
ORIGEN: Sahagún DESTINO: Montería
DIA 10 MES 10 AÑO 2024 HORA DE SALIDA: 4:00 Am BUS N° 08:10
NOMBRE: Mary L.
C.C.N°: 1069487709
FIRMA DESPACHADOR

TIQUETE N° 20273
ORIGEN: Montería DESTINO: Sahagún
DIA 11 MES 10 AÑO 2024 HORA DE SALIDA: 6:00 am BUS N° 08:10
NOMBRE: Mary Luz Luz
C.C.N°: 1069487767
FIRMA DESPACHADOR

TIQUETE N° 20283
ORIGEN: montería DESTINO: Sahagún
DIA 11 MES 10 AÑO 2024 HORA DE SALIDA: Sahagún BUS N° 11 Am
NOMBRE: Mary Luz
C.C.N°: 1.069487769
FIRMA DESPACHADOR

TIQUETE N° 20260
ORIGEN: Montería DESTINO: Sahagún
DIA 12 MES 10 AÑO 2024 HORA DE SALIDA: 6:00 am BUS N°
NOMBRE: Mary Luz
C.C.N°: 1069487767
FIRMA DESPACHADOR

TIQUETE N° 20202
ORIGEN: Sahagún DESTINO: Montería
DIA 12 MES 10 AÑO 2024 HORA DE SALIDA: 4:00 pm BUS N° 6:10
NOMBRE: Mary Luz
C.C.N°: 1069487767
FIRMA DESPACHADOR

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:	lunes, 16 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	104224	**Fecha Solicitud**	2024-09-15	**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.**	2024-09-16	**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: 2024/09/16 08:56:45 -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:	lunes, 16 de septiembre de 2024	

MARY CRUZ RUIZ VERGARA	CC: 1069487767	contrato	Autorizada	2024-10-13	2024-10-13	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	252.390,00	630.975,00	374.000,00	1.004.975,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA
				2024-10-16	2024-10-16	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-10-17	2024-10-17	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-10-18	2024-10-18	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-10-19	2024-10-19	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**374.000,00**	**1.004.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA

ORDENADOR DEL GASTO

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

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjarestre	JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-952310	CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 16 de septiembre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILY JUDITH URAN ARCIA	Fecha Verificación:	16/09/2024 8:46:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
16/09/2024 8:57:01 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 23 DE OCTUBRE DE 2024

PRESENTADO A: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS - Subdirector E

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
104224	**13,16,17,18,19 DE OCTUBRE 2024**	**13,16,17,18,19 DE OCTUBRE 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro De Comercio Industria Y Turismo De Córdoba CCIT	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1: 13/10/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, Fortalecimiento en mercadeo y ventas ficha 3070983
- Hora: 06:00
- Hora: 14:00

Día 2: 16/10/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, Fortalecimiento en gestión organizacional ficha **3101891**
- Hora: 06:00
- Hora: 14:00

Día 3: 17/10/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGÚN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, Fortalecimiento en gestión organizacional ficha **3101891**
- Hora: 06:00
- Hora: 14:00

Día 4: 18/10/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGÚN- MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, Fortalecimiento en gestión organizacional ficha **3101891**

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

Dia 5: 19/10/2024
Desplazamientos ruta: MONTERÍA – SAHAGUN - MONTERÍA
Medio de transporte: terrestre.
Actividades para ejecutar: Impartir formación integral a los aprendices en el programa de formación complementaria, Fortalecimiento en gestión organizacional ficha **3101891**

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

RESULTADOS:

Se impartió formación integral a los aprendices del programa de formación complementaria,

Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891 - Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas ficha N° 3070983

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. Impartir formación los días 25-26 para dar finalización al curso complementario	APENDICES e instrutor	25-26 de Octubre de 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se lograron todos los objetivos de aprendizaje propuestos

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARY CRUZ RUIZ VERGARA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	JORGE DAVID GOMEZ BEDOYA	**FIRMA**
CORDINADOR ACADEMICO	VICTORIA BUELVAS GARAY	**FIRMA**

ANEXOS SOPORTES FOTOGRAFICOS

DIA 13/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en mercadeo y venta ficha 3070983



DIA 16/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891



DIA 17/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891



DIA 18/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891



DIA 19/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891



LISTADOS DE ASISTENCIAS

DIA 13/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en mercadeo y venta ficha 3070983

Sistema de Gestion 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. 3070983.
Municipio: Sahagún
Instructor: Margaret Verbara. Lugar: Los Venados.
FECHA: 13-10-2024. Nº Doc Ident: 1067482767.
HORARIO: 8:00 - 3:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Arrieta Castaño	Fernando		Fernando A.
02	Sanchez Bedoya	Maria Isabel		Maria Isabel
03	Cespedes Yanez	Dina Marcela		
04	Arrieta Castaño	Duvan		Duvan
05	Ramos Castillo	Barbara tatiana		Barbara T.
06	Avelinos Avilez	Valentina		Valentina
07	Burgos Castillo	tatiana		tatiana
08	Burgos Castillo	Lorelis		Lorelis B
09	Arrieta Castaño	Yan Carlos		Yan Carlos
10	Zabala Martinez	Luis alejandro		Luis Alejandro
11	Otero Otero	Saudith Paola		Saudith Paola
12	Ramos Castillo	Cindy Rosa		Cindy Rosa
13	Ramos Castillo	Cindy Rosa		
14	Burgos Castillo	Lorelis		Lorelis
15	Castaño Avilez	Yanet		
16	Baron Reyno	Julio Enrique		Julio Enrique
17	Alvaza Nogueira	Ramiro Segundo		
18	Arrieta Echeverria	Luis Alberto		Luis Alberto
19	Baron Reyno	Julio Enrique		Julio Enrique
20	Cogollo Nuñez	Lizeth		Lizeth
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Margaret Verbara.

DIA 16/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891

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 Organizacional.
FICHA No. 3101891
Municipio: Tuchín
Instructor: Mary Luz Verbel.
FECHA: 16-10-2024.
Lugar: Aulas Unas.
Nº. Doc. Ident. 1004487JCA.
HORARIO: 6:00 - 3:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Buelvas Arilet	Valentina		Valentina Buelvas.
02	Garcia Yanez	Ana Maria		Ana Garcia.
03	Sanchez Bolaño	Maria Isabel		Maria Sanchez
04	Amaris Castaño	Brahan Andres	1068641495	Brahan Amaris.
05	Burgos Castillo	Fabiana		Fabiana Burgos
06	Almeida Naranjo	Romulo Segundo	1068663249	Romulo Almeida.
07	Arrieta castaño	Fernando Felix	1002152530	Fernando Arrieta
08	Herrera Naranjo	Jakelin Maria		Jakelin Herrera
09	Castaño Arilet	Yanetti	25872488	Yanetti Castaño
10	José Noriega	Cogollo Barrios	1037646505	José Cogollo
11	Luis Alberto	Arrieta Echeverria		Luis Arrieta.
12	Baron Reglino	Julio Enrrique		Julio Baron
13	OBEDIO OTERO	Saudith Paola		Saudith Obedio.
14	Burgos Castillo	Lorelis	1068662003	Lorelis Burgos
15	Lizet Yanez	Cogollo Nuñez	1067941449	Lizet Cogollo
16	Luis Alejandro	Zabala Martinez	1003181490	Luis Zabala.
17	Nuñez Coronado	Yanetti del Carmen		Yanetti Nuñez
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mary Ruiz

Powered by CamScanner

DIA 17/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891

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.

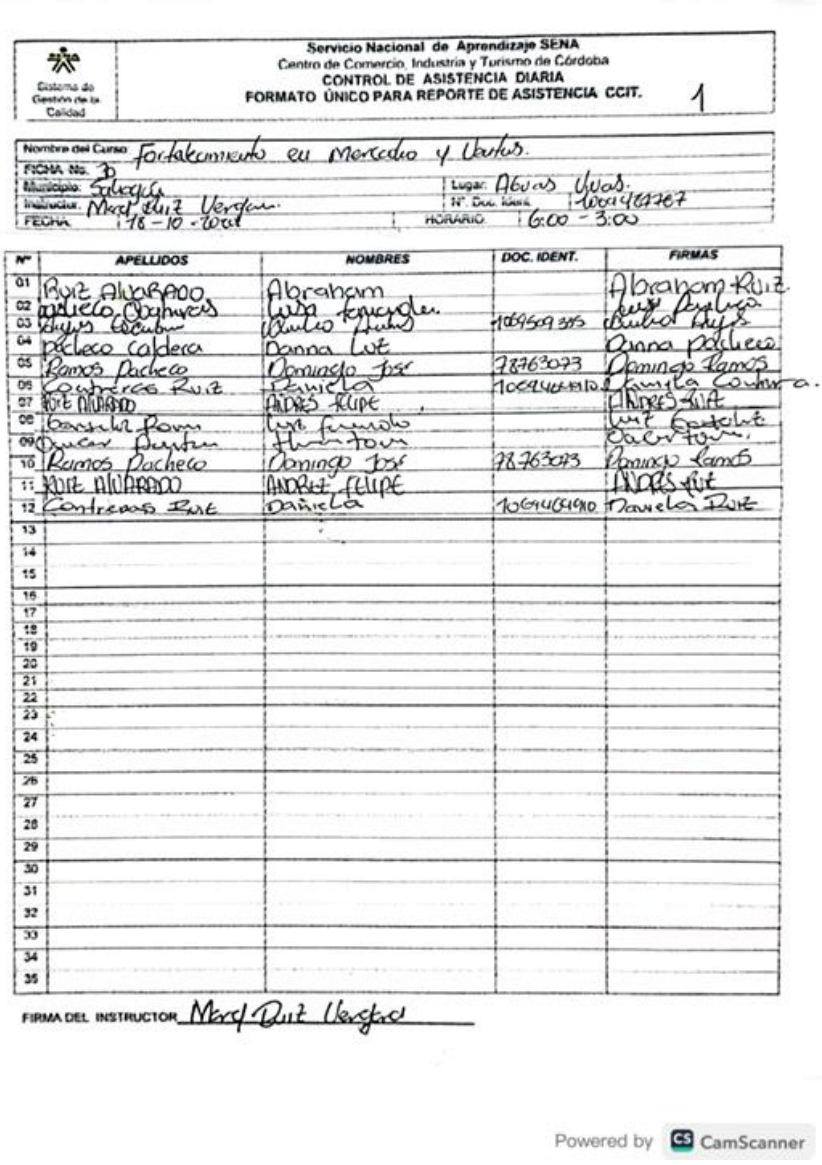
Nombre del Curso:	Fortalecimiento en mercado y Ventas.		
FICHA No.	3101891		
Municipio:	Salarqui		
Instructor:	Mary Ruiz Vergara	Lugar:	Aulas Uvas
FECHA:	17-10-2024.	Nº. Doc. Ident.	1064440767
		HORARIO:	6:00 - 3:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ruiz Beltrán	Abraham Manuel	1003008	Abraham Ruiz
02	Pacheco Caldera	Danna Lut		Danna Pacheco
03	Narvaez De Jesus	Yoyana Tamara	30960538	Yoyana Narvaez
04	Pacheco Caldera	Kerlyn Liz	1003503737	Kerlyn Pacheco
05	Nevy Ixe	Mishel Rivera		Nevy Rivera
06	RUIZ ALVARADO	VIGNA		VIGNA RUIZ
07	Ruiz Alvarado	Andres felipe		Andres felipe
08	pacheco contreras	wilder segundo.		wilder segundo
09	Ospino Ruiz	Nataly Ospino.	1067901882	Nataly Ospino.
10	Ruiz Beltrán	Abraham Manuel	1045348	Abraham Ruiz
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mary Ruiz Vergara.

Powered by CamScanner

DIA 18/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891



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. 1

Nombre del Curso: Fortalecimiento en Mercadeo y Ventas.
FICHA No.: 3
Municipio: Sahagún
Instructor: Mary Ruiz Verjan.
Lugar: Aulas Uvas.
N° Doc. Inst.: 1064969787
FECHA: 18-10-2024
HORARIO: 6:00 - 3:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Ruiz Alvarado	Abraham		Abraham Ruiz.
02	Arrieta Quintero	Luis Eduardo.	1069593385	Luis Arrieta
03	Reyes Escobar	Rubio Ruiz		Rubio Ruiz
04	Pacheco Caldera	Danna Luz		Danna Pacheco
05	Ramos Pacheco	Domingo José	78763073	Domingo Ramos
06	Contreras Ruiz	Daniela	1064464810	Daniela Contreras.
07	Ruiz Alvarado	Andrés Felipe		Andrés Ruiz
08	Arrieta Ramos	Luis Eduardo		Luis Arrieta
09	Duran Benitez	Jhon Jairo		Duran Benitez
10	Ramos Pacheco	Domingo José	78763073	Domingo Ramos
11	Ruiz Alvarado	Andrés Felipe		Andrés Ruiz
12	Contreras Ruiz	Daniela	1064464810	Daniela Ruiz
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Mary Ruiz Verjan

Powered by CamScanner

DIA 19/10/2024 Complementario en Fortalecimiento en gestión organizacional ficha 3101891

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 Gestión Organizacional		
FICHA No.	3101891		
Municipio:	Tuluá	Lugar:	Vereda: Nuevas Unidas
Instructor:	Mary Ruiz Verjara	Nº. Doc. Ident.	1054489767
FECHA:	19-10-2024	HORARIO:	6:00 - 3:00

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	FIRMAS
01	Kathera Luz	Pacheco Calohue.	1003498317	Kathera Pacheco
02	Ruiz Alvarado	Viena.		Viena Ruiz
03	Verjara	Marina de Jesús	30350578	Marina Verjara
04	Yanes Guzmán	Carmen	5091805	Carmen Yanes
05	Ruiz Bonilla	Abraham Manuel	1005338	Abraham Ruiz
06	Ospino Diaz	Andres David	1018461322	Andres Ospino
07	Yanes Guzmán	Carmen	5091805	Carmen Yanes
08	Ospino Diaz	Andres David	1018461322	Andres Ospino
09	Reyes Eljaiem	Carlos Andres	1064300755	Carlos Reyes
10	Ruiz Alvarado	Abraham		Abraham Ruiz
11	Pacheco Cochero	Luisa Fernanda		Luisa Pacheco
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

FIRMA DEL INSTRUCTOR Mary Ruiz Verjara.

Powered by CamScanner

SOPORTES DEL DESPLAZAMIENTO TIQUETES DE TRANSPORTE

