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** | **Noviembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **60150-962888** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | GUILLERMO DEJESUS PEREZ MILLAN | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 7.368.365 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | g_perezm@hotmail.com | **Número de Cuenta:** | 21942891625 |
| **IP/Nº de contacto:** | 0 | **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:** | 5917470/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **31424** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL YA DISTANCIA ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DE PROGRAMA SE |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/11/2024 Al 20/11/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 5.060.832 |
| **Número de pago** | **10** | **Valor Total del Contrato:** | $ 42.421.680 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 2.976.960,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 2.083.872 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.976.960 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 1.425.560 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.402.520** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.683.168** | **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** | | ---------- | **81435037** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.300.000 | $ 1.786.176 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 162.500 | $ 223.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 208.000 | $ 285.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | II | $ 13.600 | $ 18.700 |
| 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 | | $ 440.252 | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 30.984.458 | $ 895.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 8.659.307 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.683.168,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.032.020,00 | |
| 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 | 8.064,00 | 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** | **$2.968.896,00** | |

**SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atenció

Articular con los instructores de emprendimiento para realizar el alistamiento integral de los procesos de formación para el desarroll

Brindar la atención requerida a grupos yorganizacionesrurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de asesoría técn

**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

**GUILLERMO DEJESUS PEREZ MILLAN**
**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,

**LUCIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ FLOREZ**
**INSTRUCTOR G20**

**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**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 7368365 | GUILLERMO DE JESUS PEREZ MILLAN | calle 12 # 8 19 | 3192451277 | g_perezm@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CÓRDOBA | SAHAGÚN | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-10 | 2024-10 | I | 05/11/2024 | 81435037 | $527.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS048 | EPS-S Mutual Ser | 806008394-7 | 223.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 223.300 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 285.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 285.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 18.700 | | | | 18.700 | 0 | 0 | 18.700 | | | 187 | 18.700 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 223.300 | 223.300 |
| Pensión | 1 | 285.800 | 285.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 18.700 | 18.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 527.800 | 527.800 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 7368365 | GUILLERMO DE JESUS PEREZ MILLAN | | calle 12 # 8 19 | 3192451277 | g_perezm@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CÓRDOBA | SAHAGÚN | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-10 | 2024-10 | I | 05/11/2024 | 81435037 | $527.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornudo | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 7368365 | PEREZ MILLAN GUILLERMO DE JESUS | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.786.176 | 285.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS048 | 1.786.176 | 223.300 | 14-23 | 1.786.176 | 2 | 18.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# CERTIFICACION DEPENDIENTES

Señores
**SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)**
Ciudad

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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| T.I. | Registro Civil de Nacimiento N°: 1014997071 | MAXIMILIANO PEREZ OTERO | HIJO |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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,



FIRMA
Nombre: GUILLERMO DE JESUS PEREZ MILLAN
CC. 7368365



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.014.997.071

PEREZ OTERO

APELLIDOS

MAXIMILIANO

NOMBRES

Maximiliano Perez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-2015

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

02-MAY-2033 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

03-OCT-2022 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1303700-01321879-M-1014997071-20221006 0087356382A 1 8505[illegible]

# 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: | martes, 5 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 134024 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-05 | **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.** | 2024-11-05 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTORES PROGRAMA SER | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3624 | **Dependencia Solicitante** | 952338 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-EMPRENDE RURAL |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUILLERMO DE JESUS PEREZ MILLAN | CC: 7368365 | CONTRATISTA | Autorizada | | | | | | | | 1,5 | 4.465.440,00 | 252.390,00 | 378.585,00 | 150.000,00 | 528.585,00 | IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA SER DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| | | | | 2024-11-06 | 2024-11-06 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / CHINU | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-11-07 | 2024-11-07 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / CHINU | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-11-08 | 2024-11-08 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / CHINU | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **378.585,00** | **150.000,00** | **528.585,00** | |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/05 13:42:32 -05:00

## OBJETO DE LA COMISIÓN

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: | martes, 5 de noviembre de 2024 | |

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA SER DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2024

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 78016897 | Nombre: | JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | YAMILY JUDITH URAN ARCIA | Fecha Verificación: | 05/11/2024 13:24:07 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
5/11/2024 1:42:52 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, 31 de octubre

**PRESENTADO A**: NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 134024 | 06, 07, y 08, de noviembre | 06, 07, y 08, de noviembre |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**<br><br>CHINU | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**<br>Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba | **OTRA : ( ciudad)** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Ejecutar las acciones de formación de manera presencial, haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**DIA 1: 06/11/2024**

Montería – Chinu

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación integral relacionada con la competencia, EMPRENDEDORES EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS.

**DIA 2: 07/11/2024**

Montería – Chinu

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación integral relacionada con la competencia, EMPRENDEDORES EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS

**DIA 3: 08/11/2024**

Montería – Chinu

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación integral relacionada con la competencia, EMPRENDEDORES EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS

**RESULTADOS:**

- PROPONER IDEAS INNOVADORAS EN EL CONTEXTO DEL EMPRENDIMIENTO SEGÚN

| | | |
|---|---|---|
| OPORTUNIDADES DE LA REGIÓN Y EL SECTOR. | | |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe** | | |
| **1.** Planillas de asistencia. | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Pensar en las necesidades de los clientes | Aprendices | |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1.** Los participantes han aportado conceptos e información en la DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| GUILLERMO DE JESUS PEREZ MILLAN | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Instructor G20 | LUCIA RODRIGUEZ FLOREZ |  |

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 6 DEL MES DE NOV DEL AÑO 20 24

OBJETIVO (S) Asesoría Asociatividad: Think COOP.

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 6618696 | | | | | | 32250045 | ✓ | [signature] |
| 2 | Judith Stefanía V. | 1066184612 | | | | | Judithstefania1206 12@hotmail.com | 3122833772 | ✓ | [signature] |
| 3 | Luisa Díaz | 1007611922 | | | | | Luisadiazmasca @hotmail.com | 3122365695 | ✓ | [signature] |
| 4 | Elcy Macea | 25.913 531 | | | | | | 3116572756 | ✓ | [signature] |
| 5 | Darlis Pade | 35144939 | | | | | | 3234089424 | ✓ | [signature] |
| 6 | Marina Madera | 25911927 | | | | | | 3175606988 | ✓ | [signature] |
| 7 | Karina López | 1066184267 | | | | | Karinalopez016 @gmail.com | 3022247814 | ✓ | [signature] |
| 8 | Diolda Arcia | 25890499 | | | | | | 3106398807 | ✓ | [signature] |
| 9 | [illegible] | 72673964 | | | | | | 3126687504 | ✓ | [signature] |
| 10 | Jhon Arroyo | 78733058 | | | | | | 3023088412 | ✓ | [signature] |

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.

Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 7 DEL MES DE NOV DEL AÑO 20 24

OBJETIVO (S): Asesoría en comercialización: e-comercio

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 6618696 | | | | | | 3225006458 | | |
| 2 | Judith Lopez V. | 1066184612 | | | | | Judithestefania1206 12@hotmail.com | 3122833772 | | Judith Lopez V. |
| 3 | Luisa Diaz | 1007611922 | | | | | Luisa Diaz Marsca @hotmail.com | 3122365495 | | Luisa Diaz |
| 4 | Elcy Hacea | 25.913 551 | | | | | | 3116572756 | | Elcy Hacea |
| 5 | Darlis Fade | 35144939 | | | | | | 3234089424 | | Darlis Fade |
| 6 | Marina Madera | 25911927 | | | | | | 3175606988 | | Marina |
| 7 | Karina López | 1066184267 | | | | | Karinalopez0106 @gmail.com | 3022477814 | | Karina L. |
| 8 | Diolda Arcia | 25890499 | | | | | | 3106398807 | | Diolda Arcia |
| 9 | Abel Maceo | 78673969 | | | | | | 3126875604 | | [illegible] |
| 10 | Jhon Arroyo | 78733058 | | | | | | 3023088412 | | Jhon Arroyo |

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.



Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 8 DEL MES DE NOV DEL AÑO 20 24

OBJETIVO (S) Asesoría Asociatividad: MY COOP

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 6618696 | | | | | | 3225004[illegible] | ✓ | |
| 2 | Judith Lopez V. | 1066184612 | | | | | Judithestefania1206 12@hotmail.com | 3122833772 | ✓ | |
| 3 | Luisa Diaz | 1007611922 | | | | | Luisa Diaz Masca @hotmail.com | 3122365695 | ✓ | |
| 4 | Elcy Macea | 25.913 533 | | | | | | 3116572756 | ✓ | |
| 5 | Dailis Pad | 35144939 | | | | | | 3234089424 | ✓ | |
| 6 | Marina Madera | 25911927 | | | | | | 3175606958 | ✓ | |
| 7 | Karina López | 1066184267 | | | | | Karinalopez0106 @gmail.com | 3022477814 | ✓ | |
| 8 | Diolda Arcia | 25890499 | | | | | | 3106398817 | ✓ | |
| 9 | [illegible] | 78673964 | | | | | | 3126875[illegible] | ✓ | |
| 10 | Jhon Arroyo | 78733058 | | | | | | 3023088412 | ✓ | |

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.

Scanned with CamScanner

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $25.000

## TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| Montería | Chinú |

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 6 | 11 | 24 | 6:30 | 319 |

NOMBRE: Guillermo Perez
FIRMA DEL DESPACHADOR: Lozano
519428

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA 25.000

## TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| Chinú | M/ria |

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 6 | 11 | 2024 | 5:15 | 820 |

NOMBRE: guillermo
FIRMA DEL DESPACHADOR: William
140289

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA 25.000

## TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| Montería | Chinú |

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 7 | 11 | 24 | 6:15 | 430 |

NOMBRE: Guillermo
FIRMA DEL DESPACHADOR:
317843

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $25000

## TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| CHINU | M/RIA |

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 7 | 11 | 24 | 4:50 | 908 |

NOMBRE: Perez Guillermo
FIRMA DEL DESPACHADOR: Pablo C
258349

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

25.000

## TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| M/ria | Chinú |

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 8 | 11 | 24 | 6:08 | 863 |

NOMBRE: Guillermo
FIRMA DEL DESPACHADOR:
863926

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-0
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $25.000

## TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| Chinú | Montería |

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 8 | 11 | 24 | 4:pm. | 107 |

NOMBRE: Guiller
FIRMA DEL DESPACHADOR: Emilio
775392

Scanned with CamScanner

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjarestre | JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-023-952310 | CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 7 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 136624 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-07 | **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.** | 2024-11-07 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INSTRUCTORES PROGRAMA SER | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3624 | **Dependencia Solicitante** | | 952338 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-EMPRENDE RURAL | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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: 2024/11/07 15:27:52 -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, 7 de noviembre de 2024 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUILLERMO DE JESUS PEREZ MILLAN | CC: 7368365 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-11-12 | 2024-11-12 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / TUCHIN | 0,5 | No | 50 | 2,5 | 4.465.440,00 | 252.390,00 | 630.975,00 | 266.000,00 | 896.975,00 | IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA SER DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2024 |
| | | | | 2024-11-13 | 2024-11-13 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / SAHAGUN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-11-14 | 2024-11-14 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / TUCHIN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-11-15 | 2024-11-15 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / TUCHIN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2024-11-16 | 2024-11-16 | CORDOBA / MONTERIA | CORDOBA / SAHAGUN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **630.975,00** | **266.000,00** | **896.975,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA SER DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2024

## 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, 7 de noviembre de 2024 | |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | YAMILY JUDITH URAN ARCIA | Fecha Verificación: | 07/11/2024 15:19:05 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS
Cédula de ciudadanía: 78016897
Usuario SIIF: MHjarestre
7/11/2024 3:28:05 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, 26 de noviembre

**PRESENTADO A**: NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 136624 | 12, 13, 14,15 y 16 de noviembre | 12, 13, 14,15 y 16, de noviembre |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**<br>SAHAGUN<br>TUCHIN | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**<br>Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba | **OTRA : ( ciudad)** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Ejecutar las acciones de formación de manera presencial, haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**DIA 1: 12/11/2024**

Montería – Tuchin

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación integral.

**DIA 2: 13/11/2024**

Montería – Sahagún

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación integral .

**DIA 3: 14/11/2024**

Montería – Tuchin

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación integral.

**DIA 4: 15/11/2024**

Montería – Tuchin

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación integral.

**DIA 5: 16/11/2024**

Montería – Sahagún

**1. Actividades ejecutadas:** Impartir formación integral .

**RESULTADOS:**

- PROPONER IDEAS INNOVADORAS EN EL CONTEXTO DEL EMPRENDIMIENTO SEGÚN OPORTUNIDADES DE LA REGIÓN Y EL SECTOR.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Planillas de asistencia.

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Pensar en las necesidades de los clientes | Aprendices | |

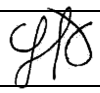
**CONCLUSIÓNES:**

1. Los participantes han aportado conceptos e información en la DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| GUILLERMO DE JESUS PEREZ MILLAN |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| Instructor G20 | LUCIA RODRIGUEZ FLOREZ |  |

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 Nº 18-42 Tel. 7822413 - Montería

TARIFA $30.000

TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| Montería | Tuchín |

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS Nº |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 11 | 24 | 6:10 | 819 |

NOMBRE: Guillermo P.

FIRMA DEL DESPACHADOR: Arias Padilla

064057

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 Nº 18-42 Tel. 7822413 - Montería

TARIFA 30.000

TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| Tuchín | M/ría |

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS Nº |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 11 | 2024 | 4:40 | 321 |

NOMBRE: Guillermo Perez

FIRMA DEL DESPACHADOR: Edgar Ramirez

573153

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 Nº 18-42 Tel. 7822413 - Montería

TARIFA $21.000

TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| M/ría | Sahagun |

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS Nº |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 11 | 2024 | 5:50 | 305 |

NOMBRE: Guillermo Perez

FIRMA DEL DESPACHADOR: Esteban M.

317842

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 Nº 18-42 Tel. 7822413 - Montería

TARIFA 22.000

TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| Sgun | Montería |

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS Nº |
|---|---|---|---|---|
| 13 | 11 | 24 | 4:20 | 982 |

NOMBRE: Guillermo perez

FIRMA DEL DESPACHADOR: David Achury

938976

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 Nº 18-42 Tel. 7822413 - Montería

TARIFA $30.000

TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| Montería | Tuchín |

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS Nº |
|---|---|---|---|---|
| 14 | 11 | 24 | 6:20 | 742 |

NOMBRE: Guillermo Perez

FIRMA DEL DESPACHADOR: Zabaleta

611213

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 Nº 18-42 Tel. 7822413 - Montería

TARIFA 30.000

TIQUETE

| Origen | Destino |
|---|---|
| Tuchín | M/ría |

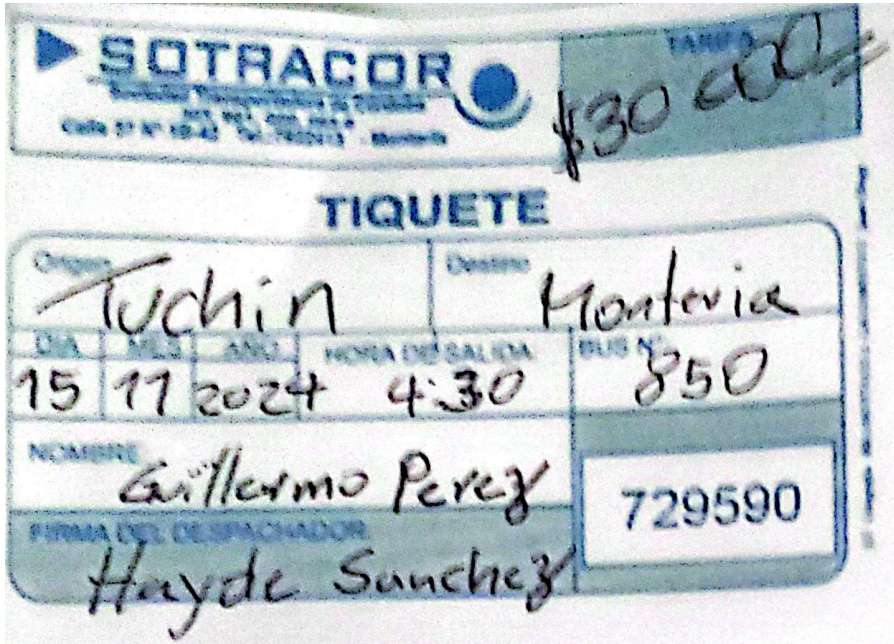
| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS Nº |
|---|---|---|---|---|
| 14 | 11 | 24 | 4:50 | 811 |

NOMBRE: Guillermo Perez

FIRMA DEL DESPACHADOR: Sredy Olaya

842084

Scanned with CamScanner



SOTRACOR

TARIFA $30.000

TIQUETE

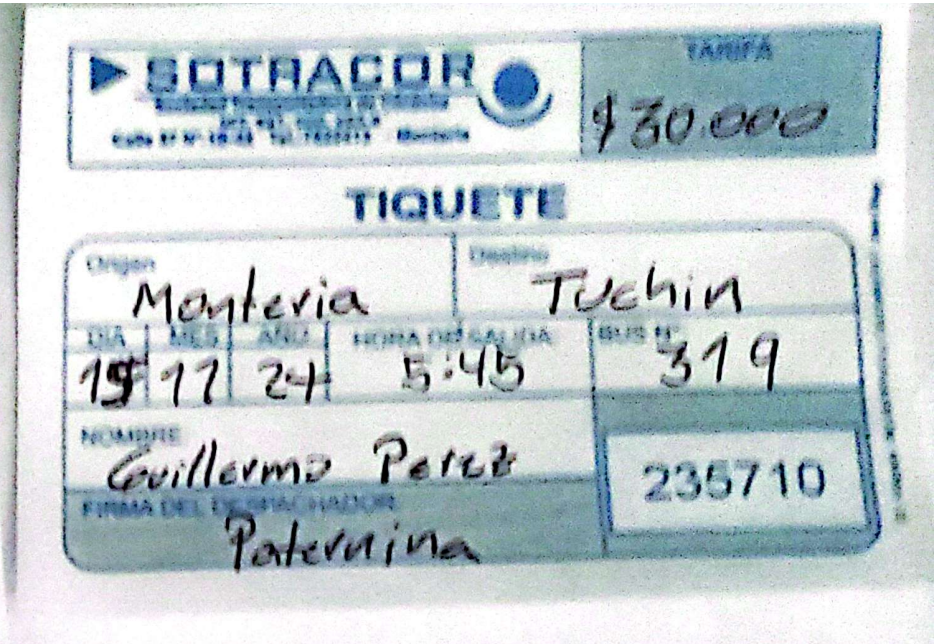
Origen: Tuchin | Destino: Monteria

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 15 | 11 | 2024 | 4:30 | 850 |

NOMBRE: Guillermo Perez

729590

FIRMA DEL DESPACHADOR: Hayde Sanchez



SOTRACOR

TARIFA $30.000

TIQUETE

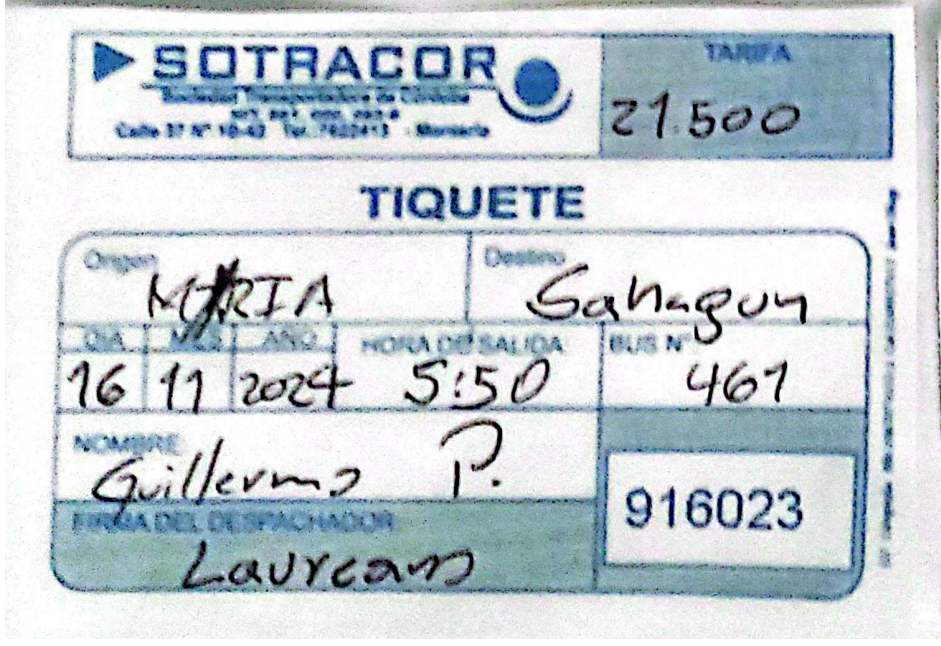
Origen: Monteria | Destino: Tuchin

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 15 | 11 | 24 | 5:45 | 319 |

NOMBRE: Guillermo Perez

235710

FIRMA DEL DESPACHADOR: Paternina



SOTRACOR

TARIFA 21.500

TIQUETE

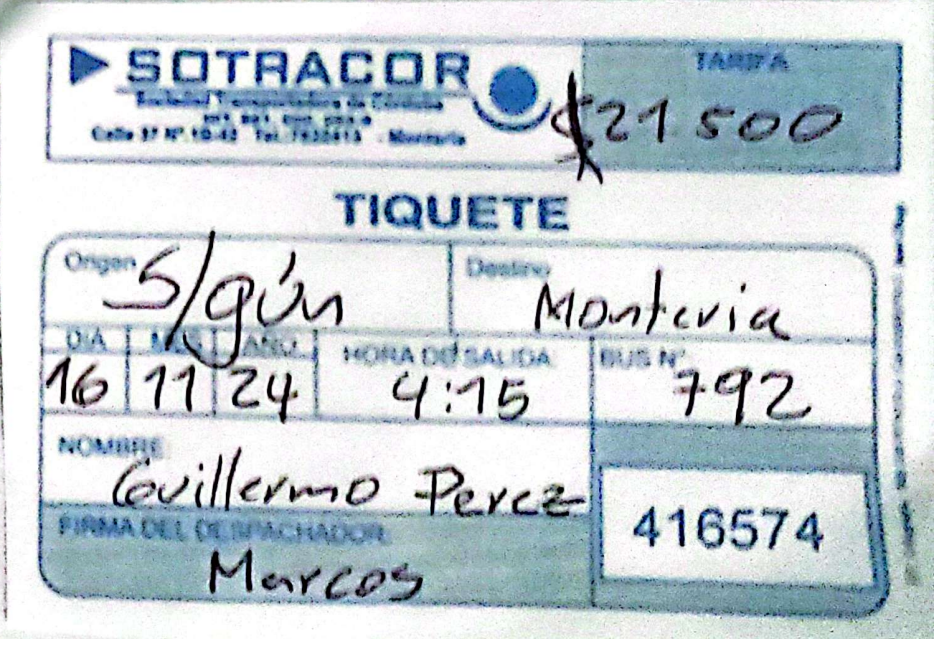
Origen: MONRIA | Destino: Sahagun

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 16 | 11 | 2024 | 5:50 | 461 |

NOMBRE: Guillermo P.

916023

FIRMA DEL DESPACHADOR: Laurcano



SOTRACOR

TARIFA $21.500

TIQUETE

Origen: S/gún | Destino: Monteria

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA | BUS N° |
|---|---|---|---|---|
| 16 | 11 | 24 | 4:15 | 792 |

NOMBRE: Guillermo Perez

416574

FIRMA DEL DESPACHADOR: Marcos

Scanned with CamScanner

13/11/24

Versión: 03

Código: GEE-F-009

**PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO**

**FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL**

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN | SAHAGUN VERDADA LA CULEBRA |
| CENTRO DE FORMACIÓN: | CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA |
| COMPETENCIA: | Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales |
| RESULTADO DE APRENDIZAJE: | EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN ESTRATEGIA EMPRENDEDORA.<br>ESTABLECER CARACTERÍSTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO.<br>RELACIONAR LA IMPORTANCIA DE LA NEGOCIACIÓN CON EL EMPRENDIMIENTO SEGÚN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACIÓN. |
| FICHA: | 2940760 |
| AMBIENTE: | PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCEACUICOLAS |
| HORARIO: 8:00 - 16:00 | |

| N° | NOMBRE | APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR | FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL |
| 1 | ALIDA DEL SOCORRO | AYALA PACHECO | 1069466546 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 2 | DAIRO JUAN | CORDERO CAUSIL | 78739304 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 3 | DEIVIS MANUEL | CORREA BASILIO | 10821216 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 4 | DIANA KARINA | PACHECO VILLADIEGO | 30575266 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | EDINSON JOSE | PACHECO VILLADIEGO | 78759152 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ISABEL | PINTO GONZALEZ | 1069479609 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 7 | EDUIN JOSE | AGAMEZ AGAMEZ | 1069500405 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 8 | EDUIN JOSE | PACHECO VILLADIEGO | 15051379 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 9 | ELBA DEL CARMEN | CARDOZO LAZO | 30575263 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | ELKIN JAIRO | MACEA MACEA | 10820706 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 11 | FRANCISCO JAVIER | GONZALEZ GONZALEZ | 7369808 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 12 | GABRIEL FRANCISCO | PINTO ALMANZA | 15040387 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 13 | HUGO NELSON | QUIÑONEZ MACEA | 78740562 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 14 | HUGO RAFAEL | BASILIO PINTO | 15049427 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | JOSE WILSON | CORDERO CAUSIL | 15046470 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 16 | MANUEL FRANCISCO | PACHECO VILLADIEGO | 78761354 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 17 | MARA LUZ | VASQUEZ ZAPA | 1003499735 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 18 | MARIO DAVID | MARZOLA HOYOS | 78760200 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | MARTIN ELIAS | PINTO GONZALEZ | 1069464056 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | MIGUEL ALFONSO | SALGADO GERMAN | 1069507356 | | | | | | | | | | | | |
| 21 | OSBALDO ENRIQUE | MENDEZ QUINTERO | 78762906 | | | | | | | | | | | | |
| 22 | OSCAR ANTONIO | AVILEZ CAUSIL | 78763859 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 23 | PEDRO JUAN | PACHECO PATERNINA | 6616004 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 24 | RAFAEL EMIRO | MACEA PINTO | 15039733 | | | | | | | | | | | | ✓ |
| 25 | SILVANA ISABEL | DIAZ MEJIA | 30582521 | | | | | | | | | | | | |
| 26 | YINA PAOLA MENDEZ | GONZALEZ | 30583865 | | | | | | | | | | | | |

*GUILLERMO DE JESUS PEREZ MILLAN*

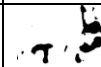
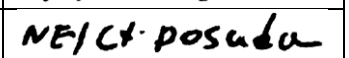
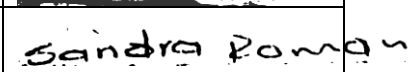
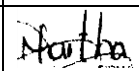
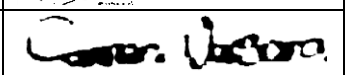
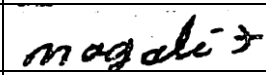
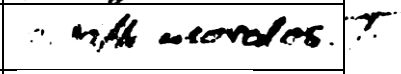
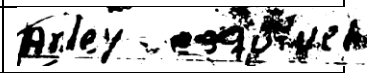
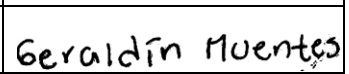
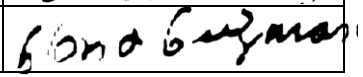
Nombre el instructora o instructor

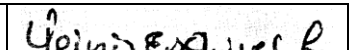
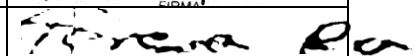
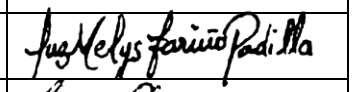
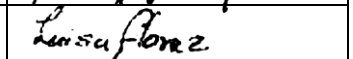
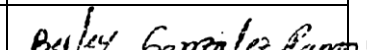
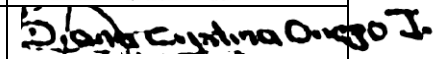
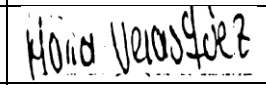
** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Scanned with CamScanner

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 1 DEL DÍA 12 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024**

| OBJETIVO (S) | RUTA1: Impartir formación /asesoría en Comercialización |
|---|---|

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ELVIRA MARIA SUAREZ ROQUEME | 50877684 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 2 | MILENA MARIA GUERRA ORTIZ | 1003059652 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 3 | NELCY DEL CARMEN POSADA MARTINEZ | 25889445 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 4 | DORIS DEL CARMEN VERGARA DIAZ | 25888866 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 5 | SANDRA MARCELA ROMAN GONZALEZ | 1003059707 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 6 | MARTHA JULIETA LOPEZ ALMANZA | 26102441 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 7 | CARMEN ALICIA VERGARA POSADA | 1063076060 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 8 | MARIA ROSA ROSARIO BALTAZAR | 26084333 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 9 | MAGALIS TALAIGUA CRUZ | 1192719128 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 10 | ARLTH PATRICIA MORALES TALAIGUA | 50878121 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 11 | YUNELYS PATRICIA ACOSTA ANAYA | 1063079899 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 12 | IDALIDES FLOREZ LAZARO | 50876524 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 13 | ARLY PATRICIA ESQUIVEL MENDOZA | 50710951 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 14 | GERALDIN MUENTES TALAIGUA | 1069986073 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 15 | GLORIA LUZ GUZMAN ORTIZ | 50874869 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |

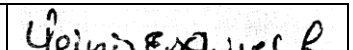
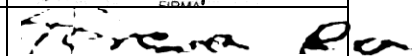
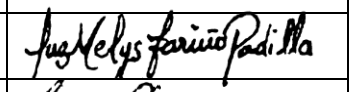
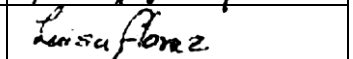
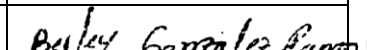
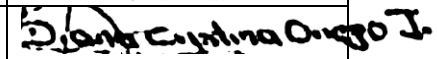
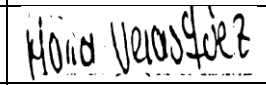
| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | YEINIS ESTHER ESQUIVEL FLOREZ | 50878970 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 17 | TERESA MARIA RAMOS CASTILLO | 25889090 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 18 | LUZ MELY FARIÑO PADILLA | 1003190427 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 19 | LUISA ISABEL FLOREZ SALGADO | 25887252 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 20 | BERLEY PATRICIA GONZALEZ RAMOS | 1196968156 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 21 | DIANA CRISTINA ORREGO JIMENEZ | 43570772 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 22 | YARLEIDYS DEL CARMEN VERGARA POSADA | 1196971330 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 23 | MARIA MONICA VELASQUEZ CAMACHO | 1007504960 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 24 | MIRELIS ISABEL PEÑATE LAZARO | 25890927 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 25 | JOSHIRA PAOLA GONZALEZ GIL | 1063140403 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 26 | ESTEFANIA DEL CARMEN TERAN SUAREZ | 1063076176 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |

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

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 2 DEL DÍA 14 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024**

**OBJETIVO (S)** | **RUTA1: Impartir formación /asesoría en Comercialización**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ELVIRA MARIA SUAREZ ROQUEME | 50877684 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 2 | MILENA MARIA GUERRA ORTIZ | 1003059652 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 3 | NELCY DEL CARMEN POSADA MARTINEZ | 25889445 | | | Aprendiz | SER | | | X | NELCY POSADA |
| 4 | DORIS DEL CARMEN VERGARA DIAZ | 25888866 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 5 | SANDRA MARCELA ROMAN GONZALEZ | 1003059707 | | | Aprendiz | SER | | | X | Sandra Roman |
| 6 | MARTHA JULIETA LOPEZ ALMANZA | 26102441 | | | Aprendiz | SER | | | X | Martha |
| 7 | CARMEN ALICIA VERGARA POSADA | 1063076060 | | | Aprendiz | SER | | | X | Carmen Victoria |
| 8 | MARIA ROSA ROSARIO BALTAZAR | 26084333 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 9 | MAGALIS TALAIGUA CRUZ | 1192719128 | | | Aprendiz | SER | | | X | magalis |
| 10 | ARLTH PATRICIA MORALES TALAIGUA | 50878121 | | | Aprendiz | SER | | | X | Arlth Morales T. |
| 11 | YUNELYS PATRICIA ACOSTA ANAYA | 1063079899 | | | Aprendiz | SER | | | X | Yunelys Acosta |
| 12 | IDALIDES FLOREZ LAZARO | 50876524 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 13 | ARLY PATRICIA ESQUIVEL MENDOZA | 50710951 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 14 | GERALDIN MUENTES TALAIGUA | 1069986073 | | | Aprendiz | SER | | | X | Geraldin Muentes |
| 15 | GLORIA LUZ GUZMAN ORTIZ | 50874869 | | | Aprendiz | SER | | | X | Gloria Guzman |

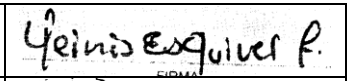
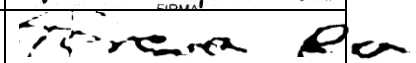
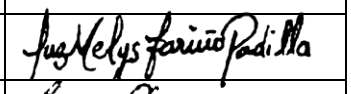
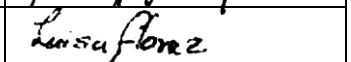
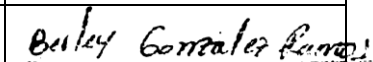
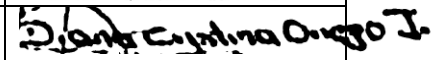
| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | YEINIS ESTHER ESQUIVEL FLOREZ | 50878970 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 17 | TERESA MARIA RAMOS CASTILLO | 25889090 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 18 | LUZ MELY FARIÑO PADILLA | 1003190427 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 19 | LUISA ISABEL FLOREZ SALGADO | 25887252 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 20 | BERLEY PATRICIA GONZALEZ RAMOS | 1196968156 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 21 | DIANA CRISTINA ORREGO JIMENEZ | 43570772 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 22 | YARLEIDYS DEL CARMEN VERGARA POSADA | 1196971330 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 23 | MARIA MONICA VELASQUEZ CAMACHO | 1007504960 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 24 | MIRELIS ISABEL PEÑATE LAZARO | 25890927 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 25 | JOSHIRA PAOLA GONZALEZ GIL | 1063140403 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 26 | ESTEFANIA DEL CARMEN TERAN SUAREZ | 1063076176 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |

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

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 3 DEL DÍA 15 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024**

**OBJETIVO (S)** | **RUTA1: Impartir formación /asesoría en Comercialización**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ELVIRA MARIA SUAREZ ROQUEME | 50877684 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 2 | MILENA MARIA GUERRA ORTIZ | 1003059652 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 3 | NELCY DEL CARMEN POSADA MARTINEZ | 25889445 | | | Aprendiz | SER | | | X | NELCY POSADA |
| 4 | DORIS DEL CARMEN VERGARA DIAZ | 25888866 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 5 | SANDRA MARCELA ROMAN GONZALEZ | 1003059707 | | | Aprendiz | SER | | | X | Sandra Roman |
| 6 | MARTHA JULIETA LOPEZ ALMANZA | 26102441 | | | Aprendiz | SER | | | X | Martha |
| 7 | CARMEN ALICIA VERGARA POSADA | 1063076060 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 8 | MARIA ROSA ROSARIO BALTAZAR | 26084333 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 9 | MAGALIS TALAIGUA CRUZ | 1192719128 | | | Aprendiz | SER | | | X | magalis |
| 10 | ARLTH PATRICIA MORALES TALAIGUA | 50878121 | | | Aprendiz | SER | | | X | arlth morales |
| 11 | YUNELYS PATRICIA ACOSTA ANAYA | 1063079899 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 12 | IDALIDES FLOREZ LAZARO | 50876524 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 13 | ARLY PATRICIA ESQUIVEL MENDOZA | 50710951 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 14 | GERALDIN MUENTES TALAIGUA | 1069986073 | | | Aprendiz | SER | | | X | Geraldin Muentes |
| 15 | GLORIA LUZ GUZMAN ORTIZ | 50874869 | | | Aprendiz | SER | | | X | Gloria Guzman |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | YEINIS ESTHER ESQUIVEL FLOREZ | 50878970 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 17 | TERESA MARIA RAMOS CASTILLO | 25889090 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 18 | LUZ MELY FARIÑO PADILLA | 1003190427 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 19 | LUISA ISABEL FLOREZ SALGADO | 25887252 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 20 | BERLEY PATRICIA GONZALEZ RAMOS | 1196968156 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 21 | DIANA CRISTINA ORREGO JIMENEZ | 43570772 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |
| 22 | YARLEIDYS DEL CARMEN VERGARA POSADA | 1196971330 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 23 | MARIA MONICA VELASQUEZ CAMACHO | 1007504960 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 24 | MIRELIS ISABEL PEÑATE LAZARO | 25890927 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 25 | JOSHIRA PAOLA GONZALEZ GIL | 1063140403 | | | Aprendiz | SER | | | X | |
| 26 | ESTEFANIA DEL CARMEN TERAN SUAREZ | 1063076176 | | | Aprendiz | SER | | | X |  |

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

SENA

16/11/24

Versión: 03

Código: GEE-F-009

**PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO**

**FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL**

| | |
|---|---|
| **CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN** | **SAHAGUN VERDADA LA CULEBRA** |
| **CENTRO DE FORMACIÓN:** | **CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA** |
| **COMPETENCIA:** | **Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales** |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE:** | EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN ESTRATEGIA EMPRENDEDORA.<br>ESTABLECER CARACTERÍSTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO.<br>RELACIONAR LA IMPORTANCIA DE LA NEGOCIACIÓN CON EL EMPRENDIMIENTO SEGÚN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACIÓN. |
| **FICHA:** | **2940760** |
| **AMBIENTE:** | **PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCEACUICOLAS** |
| **HORARIO: 8:00 - 16:00** | |

| N° | NOMBRE | APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/CELULAR | FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL |
| 1 | ALIDA DEL SOCORRO | AYALA PACHECO | 1069466546 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | DAIRO JUAN | CORDERO CAUSIL | 78739304 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | DEIVIS MANUEL | CORREA BASILIO | 10821216 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | DIANA KARINA | PACHECO VILLADIEGO | 30575266 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | EDINSON JOSE | PACHECO VILLADIEGO | 78759152 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ISABEL | PINTO GONZALEZ | 1069479609 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | EDUIN JOSE | AGAMEZ AGAMEZ | 1069500405 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | EDUIN JOSE | PACHECO VILLADIEGO | 15051379 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | ELBA DEL CARMEN | CARDOZO LAZO | 30575263 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | ELKIN JAIRO | MACEA MACEA | 10820706 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | FRANCISCO JAVIER | GONZALEZ GONZALEZ | 7369808 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | GABRIEL FRANCISCO | PINTO ALMANZA | 15040387 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | HUGO NELSON | QUIÑONEZ MACEA | 78740562 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | HUGO RAFAEL | BASILIO PINTO | 15049427 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | JOSE WILSON | CORDERO CAUSIL | 15046470 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | MANUEL FRANCISCO | PACHECO VILLADIEGO | 78761354 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | MARA LUZ | VASQUEZ ZAPA | 1003499735 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | MARIO DAVID | MARZOLA HOYOS | 78760200 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | MARTIN ELIAS | PINTO GONZALEZ | 1069464056 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | MIGUEL ALFONSO | SALGADO GERMAN | 1069507356 | | | | | | | | | | | | |
| 21 | OSBALDO ENRIQUE | MENDEZ QUINTERO | 78762906 | | | | | | | | | | | | |
| 22 | OSCAR ANTONIO | AVILEZ CAUSIL | 78763859 | | | | | | | | | | | | |
| 23 | PEDRO JUAN | PACHECO PATERNINA | 6616004 | | | | | | | | | | | | |
| 24 | RAFAEL EMIRO | MACEA PINTO | 15039733 | | | | | | | | | | | | |
| 25 | SILVANA ISABEL | DIAZ MEJIA | 30582521 | | | | | | | | | | | | |
| 26 | YINA PAOLA MENDEZ | GONZALEZ | 30583865 | | | | | | | | | | | | |

*GUILLERMO DE JESUS PEREZ MILLAN*

Nombre el instructora o instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidas previamente en un acuerdo contractual"

Scanned with CamScanner