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	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**63696-142195**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARTIN GABRIEL NEGRETE DIAZ	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	78.716.397	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	martinnegretediaz@gmail.com	**Número de Cuenta:**	5302018878
IP/Nº de contacto:	320560182	**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:	5916141/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**31824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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	**01/12/2024 Al 13/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.083.872
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.910.160
Valor Bruto Pago:	**$ 2.083.872,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.083.872	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 392.390	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.476.262**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.569.162**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4579730874**
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 523.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.648.307		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.569.162,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.105.762,00	
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	4.212,00	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	**$2.079.660,00**	

SON: DOS MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE IMPARTIERON ASESORIA EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS

PROGRAMA SER

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

Martin Gabriel Negrete Diaz

MARTIN GABRIEL NEGRETE DIAZ
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;

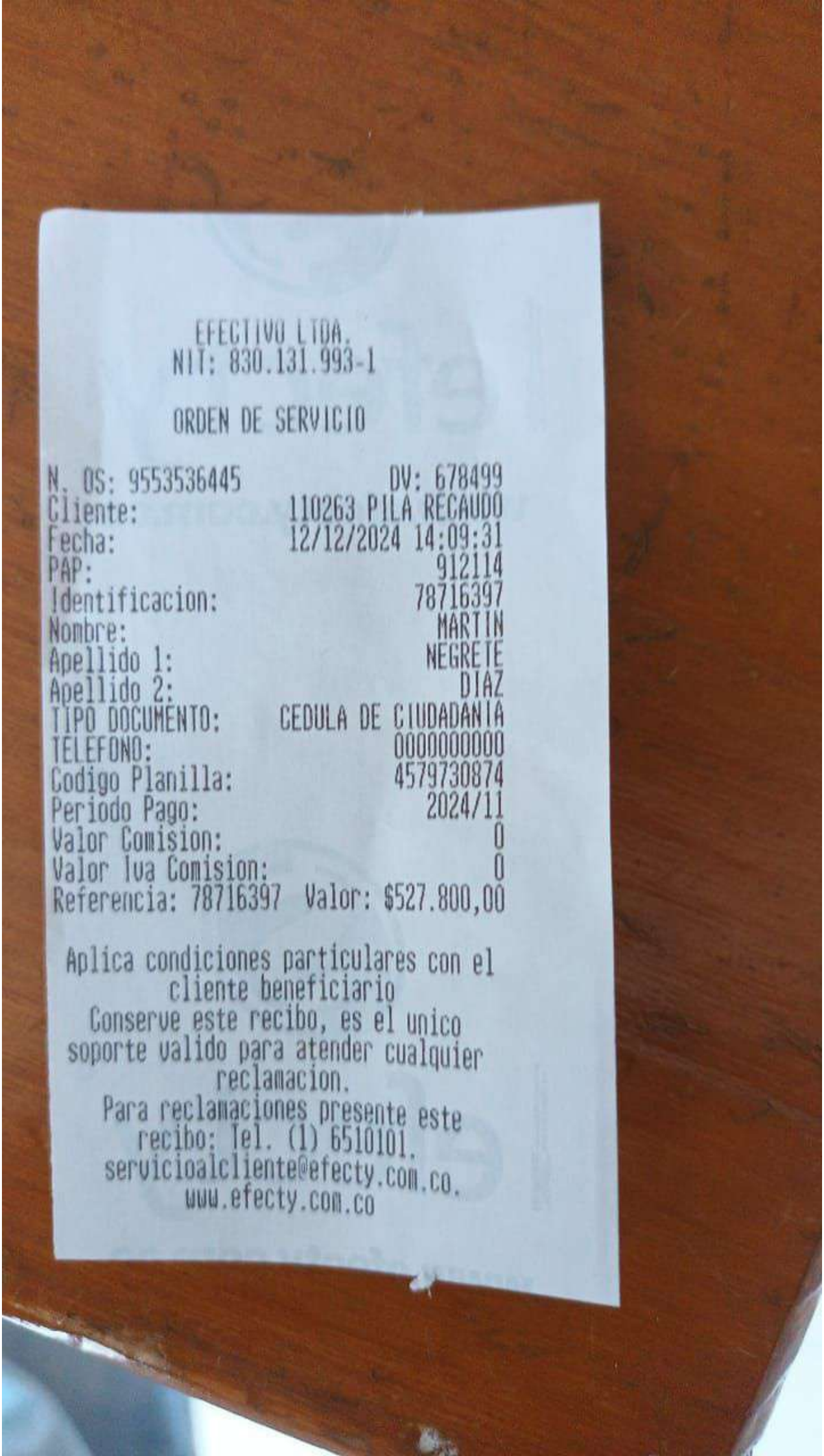
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES
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



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9553536445 DV: 678499
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/12/2024 14:09:31
PAP: 912114
Identificacion: 78716397
Nombre: MARTIN
Apellido 1: NEGRETE
Apellido 2: DIAZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4579730874
Periodo Pago: 2024/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 78716397 Valor: $527.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78716397
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTIN GABRIEL NEGRETE DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 32 # 9-60	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4579730874**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991108547

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

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 78716397	NEGRETE DIAZ MARTIN GABRIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.200				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.786.200	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.786.200	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.200	78716397	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 527.800**

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.	134124	**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
MARTIN GABRIEL NEGRETE DIAZ	CC: 78716397	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-06	2024-11-06	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / AYAPEL	0,5	No	50	1	4.465.440,00	252.390,00	252.390,00	140.000,00	392.390,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA SER DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2024
				2024-11-07	2024-11-07	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TUCHIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**140.000,00**	**392.390,00**	

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/11/05 13:42:34 -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:	martes, 5 de noviembre de 2024	

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 1:42:53 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
MONTERIA, 21 de NOVIEMBRE de 2024

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Jose Anastacio Restrepo Castellano – Subdirector Centro de Comercio Industria y Turismo

ORDEN DE VIAJE No: 134124	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	6 y 7 de noviembre de 2024	**6 y 7 de noviembre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Montería - Ayapel 09/10/2024 **Montería - Tuchin** 10/10/2024	**Centro Comercio Industria y Turismo**	

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:

Día 1 : 6 DE NOVIEMBRE DE 2024 Desplazamientos ruta de ida y regreso: Montería - AYAPEL - Montería Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación del programa SER
Día 2 : 7 DE NOVIEMBRE DE 2024 Desplazamientos ruta de ida y regreso: Montería - TUCHIN - Montería Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir formación del programa SER

RESULTADOS:

1. Se realizó inducción en lo relacionado a la temática en producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria
2. Se socializa los módulos de la temática.
3. Se concientiza a los aprendices la alternativa de producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria
4. Se realizo las actividades de formación y pedagogía.

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

1. Informe de Legalización
2. Orden de viaje
3. Tiquetes
4. Evidencias Fotográficas
5. Listados de Asistencias

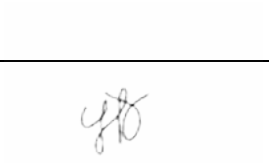
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria	MARTIN NEGRETE DIAZ – instructor Técnico de	**6 Y 7 DE NOVIEMBRE de 2024**

	emprendimiento del programa SER	

CONCLUSIONES:
Se desarrolló satisfactoriamente las acciones de formación, de manera presencial, haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación en cada uno de los programas de formación asignados en los municipios mencionados.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARTIN NEGRETE DIAZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR G20	LUCIA DEL SOCORRO RODRIGUEZ FLOREZ	







Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	TUCHIN
CENTRO DE FORMACIÓN:	
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:	

FICHA: 3071653

N°	NOMBRE	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION 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	ALMANZA GASPAR ERIKA CANDELARIA	1063075530												
2	BANQUET RAMOS KELY YOJANA	1196963312								7-11-2024				X
3	BENITEZ CASTILLO NAIR DEL CARMEN	25890476												
4	CANOLES POLO ARGENIDA	26084262												X
5	CASTILLO TALAIGUA MAYADIS LUZ	1193525027												X
6	CHIMA NISPERUZA GRISELDA	50878875												
7	FLOREZ ALEAN ANA CECILIA	22779202												X
8	FLOREZ CLEMENTE IDALIA	1072254652												X
9	FLOREZ MACEA YARLENIS DEL CARMEN	50711186												
10	FLOREZ PEÑA ISABEL MARIA	1124021923												X
11	FLOREZ TALAIGUA MARLENYS DEL CARMEN	25888438												X
12	GAMARRA TORIBIO OLGA ISABEL	50877373												X
13	GARCIA SANDOVAL MARGELIS MARIELA	50876758												
14	GOMEZ SIERA LESTER JUDITH	64573073												X
15	GONZALEZ VILLADIEGO JOSEFA MARIA	50710252												X
16	LLORENTECOAVAS ELENA MARIA	50881831												X
17	MORENO PEREZ INES DEL CARMEN	26086078												
18	MUENTES GARCIA JULISA MARCELA	1196970830												
19	PEREZ FLOREZ LINEY DEL CARMEN	50711426												X
20	SUAREZ CRUZ YEISER ISABEL	1196966919												
21	SUAREZ MONTALVO ANA ISABEL	50877716												X
22	SUAREZ MONTALVO GLADYS	26085927												
23	SUAREZ PEÑA VALENTINA MARIA	26083969												X
24	TARRAS BURGOS MARIELA	26086221												X
25	VELASQUEZ ROMAN NURIS ESTHER	50876110												
26	ZOTELO GARCIA JARLEIDIS DEL CARMEN	50877425												X

Martin Hoyos DIAZ

Nombre el 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

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	AYAPEL
CENTRO DE FORMACIÓN:	
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:	

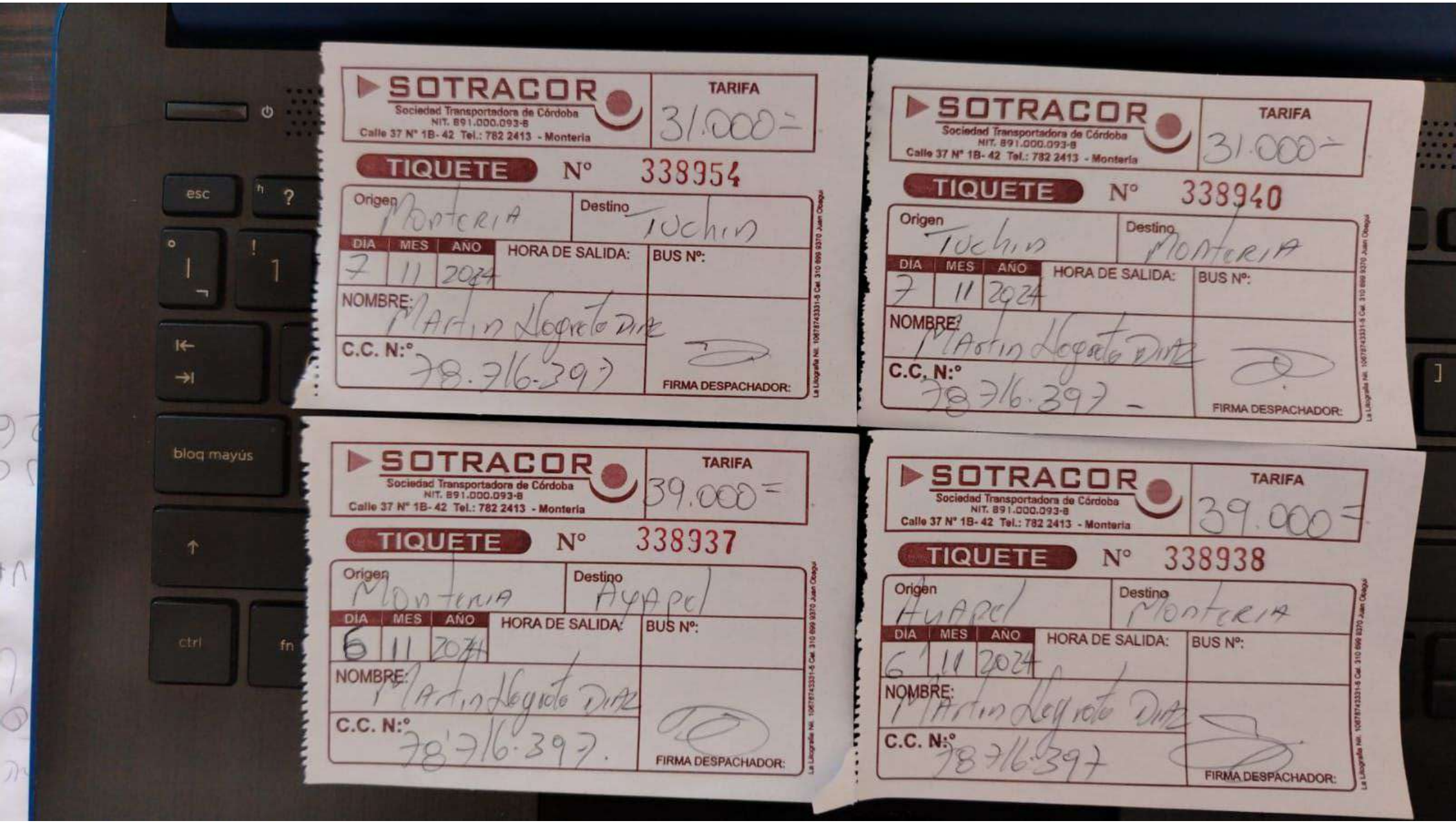
FICHA: 3056497

N°	NOMBRE	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION 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	ALEMAN PEREZ NARVIS DE JESUS	25806823			6-11-2024				X					
2	ALVAREZ TENORIO MARITZA ISABEL	50992935												
3	BETIN ALVAREZ CANDELARIA ISABEL	50993110												
4	CARRASCAL ROMERO CANDELARIA PATRICIA	50993727							X					
5	DE HOYOS MONTES CLEMENCIA DEL CARMEN	50992620												
6	FLOREZ JACQUELINE	31579142							X					
7	GUERRA MAURY KELYS DAVINA	1066515326							X					
8	HERNANDEZ VILLAREAL MARTA ELENA	50064793												
9	MILES MENDOZA ROSA IRIS	1003287592												
10	MONTIEL POLANCO ANA MARIA	25807191												
11	MURILLO MARTINEZ LUCELY	1066513425												
12	PASTRANA BETIN MANUEL BETIN	1066513700							X					
13	PASTRANA CORTES MARTA LENIN	5099												
14	PASTRANA DE HOYOS ENEYDA ROSA	25809071												
15	PASTRANA MARTINEX MARLIS DEL CARMEN	1066510227							X					
16	PASTRANA MARTINEZ DARLIS CRISTINIA	50995311												
17	PASTRANA PASTRANA CLAUDIA CRISTINA	1066508696							X					
18	PASTRANA PASTRANA ESTEFANIA	1066508689							X					
19	RODRIGUEZ VERGARA CESAR AUGUSTO	73189570												
20	RODRIGUEZ VERGARA VANESSA MARIA	1010178442												
21	RODRIGUEZ VERGARA LAURA BERNARDA	50939442							X					
22	RODRIGUEZ VERGARA VANESSA MARIA	1010178442												
23	SANCHEZ PASTRANA CARMEN MARIA	1003286464							X					
24	VELASQUEZ LANCE SINDY YULIETH	1042825293							X					
25	VERGARA ARRIETA MARTHA SOFIA	21399137												
26	VERGARA ARRIETA NEILA LUZ	43037858							X					

Martin Noyola Diaz

Nombre el 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 ninguna clase sobre



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 37 N° 1B- 42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 31.000=

TIQUETE N° 338954

Origen: Montería | Destino: Tuchín

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
7	11	2024		

NOMBRE: Martín Negrete Díaz

C.C. N:° 78.716.397

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 899 9370 Juan Obaya

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 37 N° 1B- 42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 31.000=

TIQUETE N° 338940

Origen: Tuchín | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
7	11	2024		

NOMBRE: Martín Negrete Díaz

C.C. N:° 78.716.397

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 899 9370 Juan Obaya

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 37 N° 1B- 42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 39.000=

TIQUETE N° 338937

Origen: Montería | Destino: Ayapel

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
6	11	2024		

NOMBRE: Martín Negrete Díaz

C.C. N:° 78.716.397

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 899 9370 Juan Obaya

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 37 N° 1B- 42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 39.000=

TIQUETE N° 338938

Origen: Ayapel | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
6	11	2024		

NOMBRE: Martín Negrete Díaz

C.C. N:° 78.716.397

FIRMA DESPACHADOR:

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 899 9370 Juan Obaya

	Versión: 05
SENA	Código: GTH-F-074

Proceso Gestión de Talento Humano

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: MARTIN GABRIEL NEGRETE DIAZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	MONTERIA	FECHA	13 DE DICIEMBRE 2024	REGIONAL	CORDOBA	78.716.397
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro de Comercio Industria y Turismo			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.5916141 del año 2024				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		HERNAN ISAZA GIRALDO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		DIANA LIS MORENO ORTEGA	Diana Moreno O.
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		HERNAN ISAZA GIRALDO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		MEYLING MARTINEZ LLANOS	
CONTABILIDAD		ROSIRIS MENDOZA MERCADO	
TESORERIA		YAMILETH YANETH GOMEZ CAUSIL	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES	
BIBLIOTECA		SABRINA LORA	SABRINA LORA B
CONTRATACION		ANGELICA TELLEZ ORTIZ	Angelica Tellez O.
ADMINISTRACION EDUCATIVA		GERALDINE GUERRERO NEGRETE	
SUPERVISOR DE CONTRATO		NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES	

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

OTROS : _____

Martin Gabriel Negrete Diaz

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) NEGRETE DIAZ MARTIN GABRIEL identificado(a) con CC. 78716397 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2024 a las 16:12:13

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