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	**Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**73961-795556**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HAROLDO ANTONIO GONZALEZ BARON	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	78.702.406	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hgonzalezb@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	09135039401
IP/Nº de contacto:	53000	**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7301708/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**2925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE PROFESIONALES COMO EVALUADORES DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA DENTRO DE LAS ESTRATEGIAS CAMPESENA ECONOMÍA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025 Al 31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.720.000
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.560.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.840.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.880.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.840.000	Honorarios profesionales a persona declarante de re	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 686.432	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.526.432**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.308.789**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4595869904**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.936.000	$ 1.936.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 242.000	$ 242.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 309.800	$ 309.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.200	$ 10.200
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	$ 796.784	$ 552.643	
Salud hasta	$ 29.505.907	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 949.000	$ 1.103.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.			
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.308.789,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.974.632,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - MONTERIA	9.949,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.830.051,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las actividades que se realizaron corresponden al mes de marzo:

Sensibilización al grupo por certificarse en las normas. 260101047 vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del del cliente y objetivos comerciales.

210601020 atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio y normativa.

Se realiza organización de documentos para las respectivas pruebas 31 candidatos

Se realizó reunión con el señor Dani de la oficina de apoyo, el mes de marzo día 8 del 2025, en la capacitación del sistema DSNFT para ingresar candidatos, observar manuales y normas de evaluación.

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

HAROLDO ANTONIO GONZALEZ BARON
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,

JAVIER EMIRO PALMOS BELLO
PROFESIONAL G02

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
JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

19/03/25 16:39:34 USUARIO: SIC - C.C. 78702406

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78702406
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HAROLDO ANTONIO GONZALEZ BARON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	LA PRADERA MAZ 118 LT 3	TELÉFONO:	7920401
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:		**4595869904**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		13					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992059593	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 310.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 310.400	$ 2.600	$ 313.000
SUBTOTALES:										**$ 310.400**	**$ 2.600**	**$ 313.000**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 242.500	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 242.500	$ 2.000	$ 0	$ 244.500
SUBTOTALES:													**$ 242.500**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 244.500**

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	$ 10.200	$ 10.200	$ 100	$ 0	$ 10.300
SUBTOTALES:									**$ 10.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78702406	GONZALEZ BARON HAROLDO ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.940.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.940.000	$ 242.500	$ 0	$ 242.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.940.000	78702406	$ 10.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 567.800

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9573518424	DV: 134095
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	17/03/2025 15:47:19
PAP:	912114
Identificacion:	78702406
Nombre:	AROLDO
Apellido 1:	GOZNAELZ
Apellido 2:	4565445645656
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	5456456456
Codigo Planilla:	4595869904
Periodo Pago:	2025/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 78702406	Valor: $567.800,00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjehernan	JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
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, 6 de marzo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	4925	**Fecha Solicitud**	2025-03-05	**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.**	2025-03-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4425	**Dependencia Solicitante**		952328 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONA	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONA	

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: 2025/03/06 10:21:31 -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:	MHjehernan	JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
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, 6 de marzo de 2025	

HAROLD ANTONIO GONZALEZ BARON	CC: 78702406	CONTRATISTA	Autorizada	2025-03-10	2025-03-10	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50	2	4.840.000,00	269.216,00	538.432,00	148.000,00	686.432,00	REALIZAR PROCESO DE SENSIBILIZACION EN CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES EN NORMA DE MERCADEO Y VENTAS.
				2025-03-11	2025-03-11	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / PLANETA RICA	0,5	No	50							
				2025-03-12	2025-03-12	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50							
				2025-03-14	2025-03-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**538.432,00**	**148.000,00**	**686.432,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR PROCESO DE SENSIBILIZACION EN CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES EN NORMA DE MERCADEO Y VENTAS.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	78713475	Nombre:	J0RGE HERNANEZ GUERRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHjehernan	JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
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, 6 de marzo de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	ALVARO ALFONSO BULA MARTINEZ	Fecha Verificación:	06/03/2025 10:16:17

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
Cédula de ciudadanía: 78713475
Usuario SIIF: MHjehernan
6/03/2025 10:21:47 a. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería, 19 de marzo de 2025

PRESENTADO A: JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA

ORDEN DE VIAJE	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
No: 7425	10/03/2025 11/03/2025 12/03/2025 14/03/2025	10/03/2025 11/03/2025 12/03/2025 14/03/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: 10 - TIERRALTA 11 – PLANETA RICA 12 – TIERRALTA 14 - LORICA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CENTRO CIT	**OTRA : (ciudad)** Instituciones Educativas

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

REALIZAR PROCESO DE SENSIBILIZACION EN CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES EN NORMA DE MERCADEO Y VENTAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento ida y regreso de Montería al municipio de TIERRALTA, el día 10 de marzo de 2025, para realizar proceso Sensibilización en Certificación de Competencias Laborales Norma de Mercadeo y Ventas.
2. Desplazamiento ida y regreso de Montería al municipio de PLANETA RICA, el día 11 de marzo de 2025, para realizar proceso Sensibilización en Certificación de Competencias Laborales Norma de Mercadeo y Ventas.
3. Desplazamiento ida y regreso de Montería al municipio de TIERRALTA, el día 12 de marzo de 2025, para realizar proceso Sensibilización en Certificación de Competencias Laborales Norma de Mercadeo y Ventas.
4. Desplazamiento ida y regreso de Montería al municipio de LORICA, el día 14 de marzo de 2025, para realizar proceso Sensibilización en Certificación de Competencias Laborales Norma de Mercadeo y Ventas.

RESULTADOS:

1. El proceso se desarrolló a satisfacción conforme a la agenda autorizada.

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

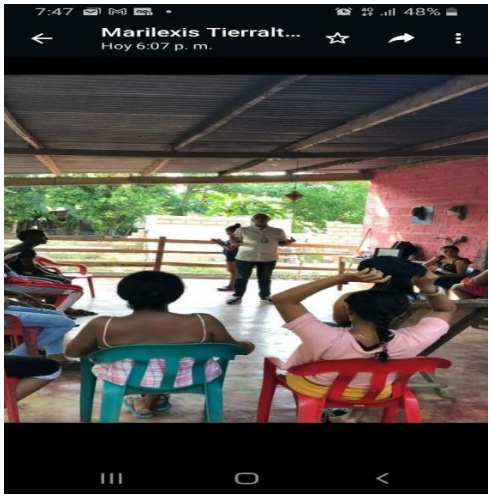
1. Fotos
2. Tiquetes de transporte intermunicipal

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		
CONCLUSIÓNES: **1.** **2.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
HAROLDO GONZALEZ BARON		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LIDER ECCL	**JAVIER RAMOS BELLO**	

EVIDENCIAS

Socialización procesos ECCL en Mercadeo y Ventas







SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 238610

ORIGEN:	DESTINO:				
MONTERIA	TIERRALTA				
TARIFA	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HORA**	**BUS No.**
$ 21000	10	03	25		
NOMBRE: HAROLDO GONZALEZ					**PUESTO No.**

ESTE TIQUETE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 21000

TIQUETE N° 71871

Origen	Destino		
Tierralta	Monteria		
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA: / BUS N°:
10	03	25	
NOMBRE: Harolds Gonzalez			
C.C.NIT			FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 238668

ORIGEN:	DESTINO:				
Montería	Planeta Rica				
TARIFA	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HORA**	**BUS No.**
$ 15000	11	03	25		
NOMBRE: Harolds Gonzalez					**PUESTO No.**

ESTE TIQUETE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 15000

TIQUETE N° 71873

Origen	Destino		
Planeta Rica	monteria		
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA: / BUS N°:
11	03	25	
NOMBRE: Harolds Gonzalez			
C.C.NIT			FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 238672

ORIGEN:	DESTINO:					
Montería	Tierralta					
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.	
$ 21000	12	03	25			
NOMBRE: Harolds Gonzalez					PUESTO No.	

ESTE TIQUETE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA

TIQUETE N° 71881

Origen	Destino				
Tierralta	Montería				
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:	
12	03	25			
NOMBRE: Harolds Gonzalez					
C.C.NIT				FIRMA DESPACHADOR:	

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 699 9370 Juan Obagal

SOTRACOR S.A.
NIT. 891.000.093-8

TIQUETE No. 238675

ORIGEN:	DESTINO:					
Montería	Lorica					
TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS No.	
$ 17000	14	03	25			
NOMBRE: Harolds Gonzalez					PUESTO No.	

ESTE TIQUETE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA

TIQUETE N° 71894

Origen	Destino				
Lorica	Montería				
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:	
14	03	25			
NOMBRE: Harolds Gonzalez					
C.C.NIT				FIRMA DESPACHADOR:	

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 699 9370 Juan Obagal