



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-EMPRENDE RU

Código Regional	23
Código Centro	952310
Fecha Elaboración	Febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1.20
ID de Proceso	35173-064781

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SAMUEL ARMANDO PEREZ CRIALES			C.C.	1.064.979.941	IP/Nº de contacto	53500
Correo electrónico contratista:	samuelcriales@misena.edu.co						
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE			Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	NO			Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA			Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	19776347674
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO			Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 124.625.000			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1354081/2020	Nº Compromiso SIF	36320
Valor Total del Contrato	\$ 34.777.600	Nº Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 34.777.600	Periodo objeto de pago	Del 15/02/2020 Al 29/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 32.927.432	Comisiones	\$ 0,00
		Valor Bruto Pago	\$ 1.850.168,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.850.168	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.850.168	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.199.901	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Febrero	Enero	Valor Base retención en la fuente	1.199.901,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 4323959781	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	1.599.868,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 877.803	\$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 109.800	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 140.500	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL II	\$ 9.200	\$ 0	Reteica - 8299	3.200,00	0,200%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 399.967	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 1.846.968,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ALISTAMIENTO DE GRUPOS DE LA OFERTA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LOS MUNICIPIOS DE MONTELIBANO, TUCHIN Y SAHAGUN. DILIGENCIAR LA FICHA DE CARACTERIZACIÓN PERTENECIENTE A LOS GRUPOS CONFORMADOS DURANTE EL ALISTAMIENTO. PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

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

1. Cumplo 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

SAMUEL ARMANDO PEREZ CRIALES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8829990894 DV: 675174

Cajero: NESMCOBE

Cliente beneficiario:
116263 PILA RECAUDO

Fecha: 10/02/2020 08:52:24

PS Recaudador:
903297 LOSALAMOS

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1064979941

Nombre: SAMUEL PEREZ
Apellido 1: NAAA
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: Cedula de Ciudadanía
TELEFONO: 77777777
Codigo Planilla: 4323959751
Periodo Pago: 2020/01
Valor Consorcio: 0
Valor Iva Consorcio: 0
Referencia: Valor
1064979941 \$259.500,00

Valor recibido: \$259.500,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.

Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entiendo que manifiesto verbalmente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados

única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1) 6510101

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8829990894 DV: 675174

Cajero: NESMCOBE

Cliente beneficiario:
116263 PILA RECAUDO

Fecha: 10/02/2020 08:52:24

PS Recaudador:
903297 LOSALAMOS

Cantidad cupones: 1

Identificación: 1064979941

Nombre: SAMUEL PEREZ
Apellido 1: NAAA
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: Cedula de Ciudadanía
TELEFONO: 77777777
Codigo Planilla: 4323959751
Periodo Pago: 2020/01
Valor Consorcio: 0
Valor Iva Consorcio: 0
Referencia: Valor
1064979941 \$259.500,00

Valor recibido: \$259.500,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

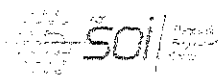
Conserve este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.

Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entiendo que manifiesto verbalmente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados

única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1) 6510101

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que SAMUEL ARMANDO con documento Cedula de Ciudadania 1064979941, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SAMUEL ARMANDO PEREZ CRIALES con documento CC 1064979941, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4323959781	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2020	Periodo Cotización Salud	ENERO/2020
Fecha Pago	2020/02/10	Número de Autorización	9998933558

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días		30 Tarifa	12,500 %

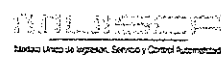
	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo		2	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO





Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14511013378



(415)7707212469984(8020) 000001451101337 8

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

1 0 6 4 9 7 9 9 4 1 - 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Montaña

14. Buzón electrónico

1 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 0 6 4 9 7 9 9 4 1

27. Fecha expedición:

2 0 0 4 1 0 1 2

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Córdoba

2 3

30. Ciudad/Municipio:

Cereté

1 6 2

31. Primer apellido

PEREZ

32. Segundo apellido

CRIALES

33. Primer nombre

SAMUEL

34. Otros nombres

ARMANDO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Córdoba

2 3

40. Ciudad/Municipio:

Cereté

1 6 2

41. Dirección principal

CR 13 9 A 27 BRR LA ESPERANZA

42. Correo electrónico:

samuelpcriales@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 1 0 5 4 7 5 4 5 9

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

0 1 6 1

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 9 0 2 2 6

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario «RUT», tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.5.1.2.20 del Decreto 1625 de 2015

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

584. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

585. Cargo:



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

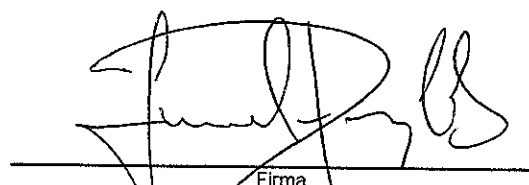
Que el Sr(a) SAMUEL ARMANDO PEREZ CRIALES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1064979941 realizó el día 19/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo SAMUEL ARMANDO PEREZ CRIALES Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1064979941 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.


Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

BB
09/19
26-02-2020



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

MONTERIA - FEBRERO

Señor (a)

ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1354081

PROFESIONAL GRADO 2

Dependencia CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO

Ciudad MONTERIA

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes
FEBRERO del año 2020

Referencia: No (CO1.PCCNTR.1354081) del año (2020)

(SAMUEL ARMANDO PEREZ CRIALES), identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.064.979.941 de CERETE, en mi calidad de Contratista del SENA, en (CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor del presente contrato es máximo de 34.777.600 (treinta y cuatro millones setecientos setenta y siete mil seiscientos pesos mcte. Esta suma será pagada por el sena al contratista según el plan de pago establecido.

Plazo: Será hasta el (10) de (12) de 2020

OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y DE EMPRENDIMIENTO PARA CREAR Y FORTALECER UNIDADES PRODUCTIVAS RURALES SOSTENIBLES EN EL MARCO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN EL AREA DE EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS (NEGOCIO RURAL)

CLÁUSULA (No. 2)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Participar en la planeación de procesos formativos de acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la coordinación nacional de emprendimiento	Participación de la reunión de inducción del programa ser citada y desarrollada por el profesional de apoyo misional	Formato de registro de asistencia
	Realizar alistamiento de la formación, en la formulación de proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las	Reuniones con los lideres de los distintos municipios para alistamientamiento	

	condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de las estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de materiales de formación.		
	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia de "formación de proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Evaluar los resultados de aprendizaje no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Reportar i sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA PLUS, GEOSENA y otros dispuestos temporalmete para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funsiones.	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Apoyas la articulación del programa SER con las estrategias institucionales tales como SENNOVA, AGROSENA, SIGC; de acuerdo a las orientaciones del apoyo misional del centro SER	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Entregar al profesional de apoyo misional del centro SER, la información y documentación requerida para la creación de la unidad productiva en el aplicativo SOFIA PLUS, resultado de la ejecución de los programas de los programas de formación desarrollados	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	

	en las líneas de autoconsumo y negocio rurales		
	Realizar y/o gestionar la inscripción en el sistema de información de la agencia publica de empleo SENA, de los aprendices que no conformen parate de las unidades productivas a creas en cada proyecto, de manera informada y consentida por los mismos, asi como a los aprendices formados por la línea de ocupaciones rurales garantizando la consignación de información veraz y actualizada, asi como informar los mecanismos de consulta a los aprendices.	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Programar y reportar a su supervisor del contraton con una antelación minima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Participar cuando el centro de formación lo requiera en jornadas de diseño y desarrollo curricular conforme a las necesidades de Coordinacion Nacional de Emprendimiento.	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la gestión de formación profesional integral mediante las siguientes actividades. A) verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados queden en estado de matriculado. B) proyecto formativo aprobado. C) ruta de aprendizaje creada. D) aprendices asociado a la ruta. E) registro de juicios evaluativos evidenciando el cumplimiento de los resultados de aprendizaje. Comunicando anomalías oportunamente al coordinador académico, inconsistencias, novedades de aprendices y hayasgos en el registro de la información.	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Realizar el diagnóstico inicial, georreferenciación y caracterización de		



	las unidades productivas asignadas creadas en la vigencia anterior, en el marco de las acciones de formación de la fase I del programa SER.		
	Realizar diagnóstico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una unidad participe en una formación.	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: Fortalecimiento técnico, acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera, sin que esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados.	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor del modelo de negocios CANVAS como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva.	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el Apoyo misional de centro SER y/o por la coordinación del programa SER de la Dirección General para su implementación en las acciones del mismo.	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de las unidades productivas y empresas rurales	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	
	Consolidar la creación de unidades productivas rurales sostenibles cuando su línea de formación corresponda a negocio rurales o autoconsumo	Para el mes de inicio la actividad aun no se ha iniciado	

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor. Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.



ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

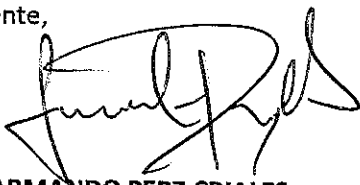
Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. de la planilla 4323959781, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en (6) folios

Cordialmente,

Firma


SAMUEL ARMANDO PERZ CRIALES

Contratista

C.C. No. 1.064.979.941 DE CERETE

Recibí a satisfacción:

Firma


ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.1354081 de 2020

PROFESIONAL GRADO 2



CARACTERIZACION DE LA FORMACION

F006-007-25 / Versión 01

Proceso: Administración educativa

Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACION:

No. SOLICITUD

NOMBRE DE LA FORMACION: Operación de Sistemas Riegos de Riego y Drenaje

TIPO DE FORMACION: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: _____

CODIGO PROGRAMA: 3000128 VERSION: 1 SECTOR: AgrícolaCONVENIO Alcalde de Sahagún - Programa SERPROGRAMA ESPECIAL SENA EMPRENDE RURAL - SERFECHA: INICIO: 27/02/2020 TERMINACIÓN: 08/06/2020 TOTAL HORAS: 200Nº APRENDICES: 25 MUNICIPIO: _____VEREDA: Escobalito DIRECCIÓN: _____

DIA	AMBIENTE DE APRENDIZAJE	HORARIO	
		INICIO	FIN
LUNES	MAR 02, Hasta el 08 de Junio de 2020	10:00	18:00
MARTES	MAR 03, 10, 17, 24, 31, Abril 7, 14, 21, 28	10:00	18:00
MIERCOLES			
JUEVES	Feb 27	10:00	18:00
VIERNES	Feb 28	10:00	18:00
SABADO	Feb 29	10:00	18:00
DOMINGO			
FESTIVO*	Fecha:		

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Samuel Perez Cordero CC. N° 1064974941TELEFONO 3105475459 EMAIL: samuelcordero@hotmail.comNOMBRE EMPRESA ATENDIDA: ALCALDIA DE SAHAGUN

NIT N° _____ TELEFONO: _____ FAX: _____

DIRECCION: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: www.alcaldia.sahagun.cordoba.gov.co

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

DPTO: CORDOBA MUNICIPIO: SAHAGUN GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA

Tipo de Empresa	Unidad	Actividad	Sector	Instituciones Educativas
				Instituciones Educativas
En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita
En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita
En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita
En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita
En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita
En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita
En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita
En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita	En Comandita

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADEMICO

FECHA DE ENTREGA

24/02/202024-02-2020
4:43 Pm
Página 2 de 2



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO INGRESO
Planilla de asistencia a Matricula

REGIONAL Montaña CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Industria y Comercio
CIUDAD/MUNICIPIO: PALMA VERDE - SAN ANDRÉS DE BOTAVENTO
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPREENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE EQUIPOS TRANSISTORES FICHA:

FECHA: 15/02/2010

No.	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Esther Patricia	Velasquez Ramos	1072258775		3127979608	Esther Velasquez
2	Leonorino	morales P	508277388		3114134177	Leonorino
3	Pedro	Lopez Regio	75.044.277			Pedro Lopez
4	Candido	Sanchez	770650109			Candido Sanchez
5	Bladis	Monteblanca	193080327		3205391835	Bladis Monteblanca
6	Yameth	Morales	50878546		3794300979	Yameth Morales
7	Henry	Muñoz	7003611520		3205391835	Henry Muñoz
8	Remberto	Barrera	793080358	remberto22594@gmail.com	3205877476	Remberto Barrera
9	Yarthon	Morales	50875300		3235303026	Yarthon Morales
10	Yelson	Muñoz	1072258775			Yelson Muñoz
11	Yelson	Muñoz	1072258775		3114300919	Yelson Muñoz
12	Yelson	Muñoz	1072258775			Yelson Muñoz



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO INGRESO
Planilla de asistencia a Matrícula

REGIONAL MONTENEGRA CENTRO DE FORMACIÓN: CCIT
CIUDAD/MUNICIPIO: BUENA VISTA - TULCHIN
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPE EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS FICHA:

FECHA: 17/02/2020

No.	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Luis	Castello	11076596			Luis Castello
2	Abel	Tolentino	11056196		3215996199	
3	Navide	Suarez R	30710487			Navide Suarez
4	Sonia	Salgado	25090391		3115007086	Sabiasa Salgado
5	Andy	Reina Bravo	1007549682	AndyReinaBravo@Gmail.com	310636637	Andy Reina
6	Olivero	Espejita	106307898		3014464725	Olivero
7	Omarida	Estadadía	50877552			Omarida
8	Pablo	Caré M	78420006		3127554530	Pablo
9	Rosa	Marquez	757227305		3116634345	Rosa
10	Nashi	Felicio	7724033324		3116239676	Nashi
11	Orvidio	de Arce	110644084			Orvidio
12	Ester	Estadadía	65705258		3146357671	



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO INGRESO
Planilla de asistencia a Matricula

REGIONAL MONTENIA CENTRO DE FORMACIÓN: CCIT
CIUDAD/MUNICIPIO: NUOVA VIDA - TUCHIN
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRESARIEDAD EN PRODUCCIÓN DE CULTIVO DE PLANTAS FICHA:

FECHA: 17/02/2020

No.	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Enrico	De Andros	11077141		312 647 2672	Enrico de Andros
2	Jorge	Marquez	1.196.972.937		322.543.6312	Jorge Marquez
3	Jose	Saigado	11.064.202		318 627 9213	Jose Saigado
4	Jader	Suarez			3002582111	Jader Suarez
5	Rodrigo	Suarez	1100333421		320 516 1432	Rodrigo Suarez
6	Rosendo	Suarez	11.064.014		312 827 6488	Rosendo Suarez
7	Reyes	Perez	1003059343		321 278 6043	Reyes
8	Edwin	ESPINOZA	78 545 003		321 627 5719	Edwin
9	Miguel	Lopez	50 877 837		313 543 0725	Miguel
10	Maria	Ramos	1063078285			Maria
11	Edith	Requena	50770230			Edith
12	Liliana	Saigado	7007702710			Liliana



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO INGRESO
Planilla de asistencia a Matricula

REGIONAL Monteña CENTRO DE FORMACIÓN: CCIT
CIUDAD/MUNICIPIO: NUEVA VIOA - TUCHIN
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMC. PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS FICHA:

FECHA: 17/02/2020

No.	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Milena	Castillo Marquet	10598093413		31372030741	Milena
2	Amada	Sorier Quintero	23-031413			Amada
3	Cavale	Castillo Suarez	1003644414			Cavale
4	Andres	Padano	11060777			AN
5	Faides	Atencia Portes	11062343		3207955396	Faides
6	Miguel	Marquez castillo	102255713	miguelangel8812@gmail.com	3225436312	Miguel
7	Argemiro	Tobaygua A.	1065373286		301784254	Argemiro
8						
9						
10						
11						
12						



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO INGRESO
Planilla de asistencia a Matricula

REGIONAL MONTAÑA CENTRO DE FORMACIÓN: CCF

CIUDAD/MUNICIPIO: ESCOBALITO - SAHAGUN

PROGRAMA DE FORMACIÓN: OPERACION DE SISTEMAS PREDIABLES DE PREGO Y PREGUATE FICHA:

FECHA: 19/02/2020

No.	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Sandra Nikra	Pena-Pes Mediano	1.064.474.912	Sahagun.sena.2019@hotmail.com	3207114699	Sandra Pena-Pes
2	Luis Eduardo	Guzmán Reyes	10.820.455	Sahagun.sena.2019@hotmail.com	3207114699	Luis Guzmán
3	Cesar Julio	Guzmán Ortega	6.618.863	Sahagun.sena.2019@hotmail.com		Cesar Guzmán
4	Jose Salustiano	Reyes Polo	11.051.163	Sahagun.sena.2019@hotmail.com		Jose Reyes
5	Francisco Antonio	Reyes Polo	11.050.438	Sahagun.sena.2019@hotmail.com		Francisco Reyes
6	Manuel Salvador	Beltrán	15.038.553	Sahagun.sena.2019@hotmail.com		Manuel B
7	Manuel de Jesús	Gil Quiñonez	78.760.487	Indagil10@hotmail.com	311.305.4126	Manuel Gil
8	Sergio Fidel	Urda	15.046.542	Sahagun.sena.2019@hotmail.com	304.534.9733	Sergio Urda
9	Rafael Enrique	Truquero Alvarez	7.370.174	Sahagun.sena.2019@hotmail.com	321.564.5577	Rafael Truquero
10	Eduardo Antonio	Quintana Esquivel	78.741.806	Sahagun.sena.2019@hotmail.com	312.608.1538	Eduardo Quintana
11	Alonso	Basilio Almaraz	15.044.929	Sahagun.sena.2019@hotmail.com	311.402.1034	Alonso Basilio
12	Luis Alberto	Tuican Basilio	15.035.515	Sahagun.sena.2019@hotmail.com	310.350.0927	Luis Tuican



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO INGRESO
Planilla de asistencia a Matriculación

REGIONAL HONTEOLA CENTRO DE FORMACIÓN: CCIT
CIUDAD/MUNICIPIO: ESCOBALTO - SAHAGUN
PROGRAMA DE FORMACIÓN: OPERACION DE SISTEMAS PREDIABLES DE RIEGO Y PRELUNDA FICHA:

FECHA: 19/02/2020

No.	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Sandra Nilda	Peñafes Melano	1.064.474.912	Sahagun.sena2019@hotmail.com	3207114699	Sandra Peñafes
2	Luis Eduardo	González Reyes	10.820.455	Sahagun.sena2019@hotmail.com	3207114699	Luis Guzmán
3	Cesar Julio	Guzmán Ortega	6.618.863	Sahagun.sena2019@hotmail.com		Cesar Guzmán
4	Jose salustiano	Reyes Polo	11.051.163	Sahagun.sena2019@hotmail.com		José Pérez
5	Francisco Antonio	Reyes Polo	11.050.438	Sahagun.sena2019@hotmail.com		Francisco Reyes
6	Manuel salvador	Beltrán	15.038.553	Sahagun.sena2019@hotmail.com		Manuel B
7	Manuel de Jesús	Gil Quiñonez	78.760.407	Frade.gil10@hotmail.com	377.305.9126	
8	Sergio fidel	Urda	15.046.542	Sahagun.sena2019@hotmail.com	304.534.9735	Sergio Urda
9	Rafael Enrique	Truquero alvarez	7.370.174	Sahagun.sena2019@hotmail.com	321.564.5577	Rafael Truquero
10	Eduardo antonio	Quintana Esquivel	78.741.806	Sahagun.sena2019@hotmail.com	312.608.1538	Eduardo
11	Alonso	Rosilio Almaraz	15.044.924	Sahagun.sena2019@hotmail.com	311.402.1034	Alonso Basile
12	Luis Alberto	Túran Rosilio	15.035.515	Sahagun.sena2019@hotmail.com	310.350.0927	Luis Túran



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO INGRESO
Planilla de asistencia a Matrícula

REGIONAL Montevideo CENTRO DE FORMACIÓN: CCIT
CIUDAD/MUNICIPIO: El Cabaño - SAGUAY
PROGRAMA DE FORMACIÓN: OPERACIÓN DE SISTEMA PREDACTO DE PIEZO Y DRENADO FICHA:

FECHA: 19/02/2020

No.	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Dilson Dario	Lobo Vergara	17.052431	Salvagun.sena.2019@hotmail.com	3116666223	Dilson Lobo
2	Ormar	Santoro Hernandez	1.003502209	Salvagun.sena.2019@hotmail.com	3135749522	Ormar Santoro
3	Rodrigo Enrique	Parkerina M.	1.133840091	Salvagun.sena.2019@hotmail.com		
4	Yamir Antonio	Ayala Urdala	78.763.581	Salvagun.sena.2019@hotmail.com	3226286363	Yamir Antonio
5	Luz Enith	Hoyos Montiel	1.069.472681	Salvagun.sena.2019@hotmail.com	3227424270	Luz Enith Hoyos
6	Tris Garsene	Abailar Bohorquez	30.570.087	Salvagun.sena.2019@hotmail.com	3122385002	Tris Garsene
7	Eugenio delacruz	Reyes polo	15.044.930	Salvagun.sena.2019@hotmail.com		Eugenio Reyes
8	Jader Antonio	Basilio Santero	1.069.464042	Salvagun.sena.2019@hotmail.com	3005194383	Jader Antonio
9	Rafael Antonio	Basilio Basilio	1133840051	Salvagun.sena.2019@hotmail.com		Rafael Antonio
10	Yarledys Maria	Basilio Almanza	30581063	Salvagun.sena.2019@hotmail.com		Yarledys Maria
11	Milton Miguel	Basilio Santero	78.763.917	Salvagun.sena.2019@hotmail.com	45113332	Milton Miguel
12	Munifer	Guerman Perates	1.069.470.973	Salvagun.sena.2019@hotmail.com	3227114699	Munifer



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO INGRESO
Planilla de asistencia a Matriculación

REGIONAL Montecrista CENTRO DE FORMACIÓN: ECIT
CIUDAD/MUNICIPIO: Escofate - Sagragua
PROGRAMA DE FORMACIÓN: OPERACION DE SISTEMA PREPA(E) DE DIEGO Y PREPA(E) FICHA:

FECHA: 19/02/2020

No.	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Damiro Antonio	Quintana Dadiquer	15.047361	SalvadorSenar2019@hotmail.com	3146308923	Rosario Quintana
2	Locides Manuel	Basilio Paternina	11.050.453	SalvadorSenar2019@hotmail.com		Locides B
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

0521
72
10/10/10
10/10/10
10/10/10

[illegible]