SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL VALLE

CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**80591-457089**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: CARLOS ALBERTO MUÑOZ QUINTERO
Correo electrónico contratista: camunozq@sena.edu.co
C.C. 16.254.332 **IP/Nº de contacto** 23715

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** SI

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO COOMEVA S.A. **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 40100061501

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 $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1434908/2020 **Nº Compromiso SIIF** **26520**

Valor Total del Contrato	$ 33.240.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.040.000	**10**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**17/12/2020**	**$ 2.040.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.040.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.040.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.447.650**		**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	----------	**7772932161**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.440.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 180.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.200	$ 15.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 482.550	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.447.650,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.930.200,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	10.200,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.029.800,00**	

SON: DOS MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. CUMPLIR CON EL MANUAL QUE ORIENTA EL DESEMPEÑO DEL INSTRUCTOR EN AMBIENTES VIRTUALES
2. IMPARTIR FORMACIÓN A LAS FICHAS 2156247 (EL TIPLE, SAN JUAQUIN M/CIPIO DE CANDELARIA); 2168186 VILLAGORGONA M/CIPIO DE CANDELARIA; 2168187 M/CIPIO DE LA CUMBRE y 2168188 M/CIPIO DE PALMIRA
3. REPORTAR DEBIDAMENTE LAS HORAS DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2020 TENIENDO EN CUENTA QUE ADEMAS DE VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE HORAS FIJADO EN EL CONTRATO, SE DEBE VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE HORAS (200) DE CADA FORMACION
4. REPORTAR LOS JUICIOS VALORATIVOS DE LOS APRENDICES DE CADA UNO DE LOS CUATRO (4) CURSOS QUE ESTUVIERON EN FORMACION DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2020
5. REALIZAR LOS CONTACTOS NECESARIOS QUE GARANTICE LA APERTURA DE CURSOS PARA EL PRIMER SEMESTRE DE 2020
6. EJECUTAR DE MANERA RESPONSABLE TODAS LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO Y ASI CUMPLIR A LA ENTIDAD

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 diligenciados.

CARLOS ALBERTO MUÑOZ QUINTERO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO
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

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16254332
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO MUNOZ QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 26# 2A-60	TELÉFONO:	2870053
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:		**7772932161**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		824760989

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 180.000**

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	$ 15.100	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 15.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.100**

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	Vr UPC	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 16254332	MUÑOZ QUINTERO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PENS VEJ ACT	$ 1.440.000				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.440.000	16254332	$ 15.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 195.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16254332
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO MUNOZ QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 26# 2A-60	TELÉFONO:	2870053
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7772932161**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		824760989

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 180.000
SUBTOTAL:			1	**$ 180.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
SUBTOTAL:			1	**$ 15.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 195.100**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR:	CBI
FECHA:	17/12/2020
REGIONAL:	VALLE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
CARLOS ALBERTO MUÑOZ QUINTERO	C.C. No 16.254.332
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CALLE 40 No.30-44 PALMIRA (V) SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - CBI	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: C01.PCCNTR.1434908 de 9 de marzo de 2020	

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	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		JUAN CARLOS OLAVE	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		JUAN CARLOS AVILA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		LUIS RODRIGO RIVERA	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		MARIA DEL ROSARIO HERRERA	
CONTABILIDAD		ANDRES SOLARTE	
TESORERIA		LEIDYS VANESSA QUINTERO CRUZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO	
BIBLIOTECA		MARIA ELOISA SALAZAR	
OTRO		N.A.	
OTRO		N.A.	
SUPERVISOR DE CONTRATO		PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

DATOS DEL CONTRATISTA:

NOMBRE: CARLOS ALBERTO MUÑOZ QUINTERO

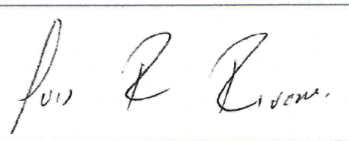
CÉDULA DE CIUDADANIA: 16.254.332

FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO: 17/12/2020

ESPECIALIDAD: INSTRUCTOR PROGRAMA SER

TELÉFONO: 312 2971922

DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 26 No.2 A – 60 B/LAS FLORES PALMIRA (V)

OFICINA	SALDO PENDIENTE	FIRMA AUTORIZADA
INVENTARIO		Encargados de Inventarios 
ALMACEN DE HERRAMIENTAS		Encargado de Herramientas 
BIBLIOTECA		Encargado de Biblioteca 

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

Si la Especialidad de su contrato es Instructor continuar con los siguientes aspectos:

PROGRAMA DE FORMACION	**EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACION DE BIENES Y SERVICIOS**			**NIVEL**		
CODIGO PROGRAMA	**63110059**	**VERSION**	1	**NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN**	**2085852**	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	**1677522 – FORTALECIMIENTO DE ESTRASTEGIAS DE COMERCIALIZACIÒN EN PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA EMPRENDEDORES DEL PROGRAMA SER**					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	**FICHA 2085852 LA UMATA FLORIDA**			**NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA**	20	
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	**REALIZAR NEGOCIACION CON LOS PROVEEDORES Y CLIENTES SEGÚN LOS OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION**					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Definir las técnicas de ventas en la negociación, de acuerdo a los perfiles de los clientes. • Desarrollar plan de cierre de ventas para aplicarlos en la negociación con los clientes. • Evaluar el proceso de negociación, teniendo en cuenta, las condiciones del mercado y políticas de la • Realizar el proceso de la venta de productos y servicios siguiendo procedimientos para negociar un Producto o servicio en un mercado específico.					
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA						
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• • • •					
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	4	Vo.Bo. por el equipo de Administración Educativa. En caso de faltante en el registro de los juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje, indique el motivo:				
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)					
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO						

NOTA: Este cuadro se repite en cuantas fichas de caracterización se haya impartido Formación.

Se expide como Constancia de Paz y Salvo para contratista a los (17) días del mes Diciembre del 2020.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

Si la Especialidad de su contrato es Instructor continuar con los siguientes aspectos:

PROGRAMA DE FORMACION	**EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACION DE BIENES Y SERVICIOS**			**NIVEL**		
CODIGO PROGRAMA	**63110059**	**VERSION**	1	**NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN**	**2087023**	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	**1677522 – FORTALECIMIENTO DE ESTRASTEGIAS DE COMERCIALIZACIÒN EN PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA EMPRENDEDORES DEL PROGRAMA SER**					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	**FICHA 2087023 VDA GUACANAL EL CERRITO**			**NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA**	18	
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	**REALIZAR NEGOCIACION CON LOS PROVEEDORES Y CLIENTES SEGÚN LOS OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION**					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Definir las técnicas de ventas en la negociación, de acuerdo a los perfiles de los clientes. • Desarrollar plan de cierre de ventas para aplicarlos en la negociación con los clientes. • Evaluar el proceso de negociación, teniendo en cuenta, las condiciones del mercado y políticas de la • Realizar el proceso de la venta de productos y servicios siguiendo procedimientos para negociar un Producto o servicio en un mercado específico.					
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA						
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• • • •					
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	4	Vo.Bo. por el equipo de Administración Educativa. En caso de faltante en el registro de los juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje, indique el motivo:				
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)					
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO						

NOTA: Este cuadro se repite en cuantas fichas de caracterización se haya impartido Formación.

Se expide como Constancia de Paz y Salvo para contratista a los (17) días del mes Diciembre del 2020.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

Si la Especialidad de su contrato es Instructor continuar con los siguientes aspectos:

PROGRAMA DE FORMACION	**EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACION DE BIENES Y SERVICIOS**			**NIVEL**		
CODIGO PROGRAMA	**63110059**	**VERSION**	1	**NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN**	**2103573**	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	**1677522 – FORTALECIMIENTO DE ESTRASTEGIAS DE COMERCIALIZACIÒN EN PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA EMPRENDEDORES DEL PROGRAMA SER**					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	**FICHA 2103573 VALLECITO PRADERA**			**NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA**	18	
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	**REALIZAR NEGOCIACION CON LOS PROVEEDORES Y CLIENTES SEGÚN LOS OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION**					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Definir las técnicas de ventas en la negociación, de acuerdo a los perfiles de los clientes. • Desarrollar plan de cierre de ventas para aplicarlos en la negociación con los clientes. • Evaluar el proceso de negociación, teniendo en cuenta, las condiciones del mercado y políticas de la • Realizar el proceso de la venta de productos y servicios siguiendo procedimientos para negociar un Producto o servicio en un mercado específico.					
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA						
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• • • •					
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	4	Vo.Bo. por el equipo de Administración Educativa. En caso de faltante en el registro de los juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje, indique el motivo:				
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)					
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO						

NOTA: Este cuadro se repite en cuantas fichas de caracterización se haya impartido Formación.

Se expide como Constancia de Paz y Salvo para contratista a los (17) días del mes Diciembre del 2020.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

Si la Especialidad de su contrato es Instructor continuar con los siguientes aspectos:

PROGRAMA DE FORMACION	**EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACION DE BIENES Y SERVICIOS**			**NIVEL**		
CODIGO PROGRAMA	**63110059**	**VERSION**	1	**NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN**	**2156247**	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	**1677522 – FORTALECIMIENTO DE ESTRASTEGIAS DE COMERCIALIZACIÒN EN PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA EMPRENDEDORES DEL PROGRAMA SER**					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	**FICHA 2156247 SAN JUAQUIN CANDELARIA**			**NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA**	25	
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	**REALIZAR NEGOCIACION CON LOS PROVEEDORES Y CLIENTES SEGÚN LOS OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION**					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Definir las técnicas de ventas en la negociación, de acuerdo a los perfiles de los clientes. • Desarrollar plan de cierre de ventas para aplicarlos en la negociación con los clientes. • Evaluar el proceso de negociación, teniendo en cuenta, las condiciones del mercado y políticas de la • Realizar el proceso de la venta de productos y servicios siguiendo procedimientos para negociar un Producto o servicio en un mercado específico.					
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA						
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• • • •					
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	4	Vo.Bo. por el equipo de Administración Educativa. En caso de faltante en el registro de los juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje, indique el motivo:				
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)					
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO						

NOTA: Este cuadro se repite en cuantas fichas de caracterización se haya impartido Formación.

Se expide como Constancia de Paz y Salvo para contratista a los (17) días del mes Diciembre del 2020.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

Si la Especialidad de su contrato es Instructor continuar con los siguientes aspectos:

PROGRAMA DE FORMACION	**EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACION DE BIENES Y SERVICIOS**			**NIVEL**		
CODIGO PROGRAMA	**63110059**	**VERSION**	1	**NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN**	**2168186**	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	**1677522 – FORTALECIMIENTO DE ESTRASTEGIAS DE COMERCIALIZACIÒN EN PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA EMPRENDEDORES DEL PROGRAMA SER**					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	**FICHA 2168186 VILLA GORGONA CANDELARIA**			**NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA**	25	
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	**REALIZAR NEGOCIACION CON LOS PROVEEDORES Y CLIENTES SEGÚN LOS OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION**					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Definir las técnicas de ventas en la negociación, de acuerdo a los perfiles de los clientes. • Desarrollar plan de cierre de ventas para aplicarlos en la negociación con los clientes. • Evaluar el proceso de negociación, teniendo en cuenta, las condiciones del mercado y políticas de la • Realizar el proceso de la venta de productos y servicios siguiendo procedimientos para negociar un Producto o servicio en un mercado específico.					
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA						
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• • • •					
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	4	Vo.Bo. por el equipo de Administración Educativa. En caso de faltante en el registro de los juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje, indique el motivo:				
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)					
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO						

NOTA: Este cuadro se repite en cuantas fichas de caracterización se haya impartido Formación.

Se expide como Constancia de Paz y Salvo para contratista a los (17) días del mes Diciembre del 2020.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

Si la Especialidad de su contrato es Instructor continuar con los siguientes aspectos:

PROGRAMA DE FORMACION	**EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACION DE BIENES Y SERVICIOS**			**NIVEL**		
CODIGO PROGRAMA	**63110059**	**VERSION**	1	**NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN**	**2168187**	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	**1677522 – FORTALECIMIENTO DE ESTRASTEGIAS DE COMERCIALIZACIÒN EN PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA EMPRENDEDORES DEL PROGRAMA SER**					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	**FICHA 2168187 ARBOLEDA LA CUMBRE**			**NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA**	23	
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	**REALIZAR NEGOCIACION CON LOS PROVEEDORES Y CLIENTES SEGÚN LOS OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION**					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Definir las técnicas de ventas en la negociación, de acuerdo a los perfiles de los clientes. • Desarrollar plan de cierre de ventas para aplicarlos en la negociación con los clientes. • Evaluar el proceso de negociación, teniendo en cuenta, las condiciones del mercado y políticas de la • Realizar el proceso de la venta de productos y servicios siguiendo procedimientos para negociar un Producto o servicio en un mercado específico.					
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA						
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• • • •					
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	4	Vo.Bo. por el equipo de Administración Educativa. En caso de faltante en el registro de los juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje, indique el motivo:				
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)					
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO						

NOTA: Este cuadro se repite en cuantas fichas de caracterización se haya impartido Formación.

Se expide como Constancia de Paz y Salvo para contratista a los (17) días del mes Diciembre del 2020.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **FORMATO DE APOYO-GTH** **PAZ Y SALVO INVENTARIO CONTRATISTAS**

Si la Especialidad de su contrato es Instructor continuar con los siguientes aspectos:

PROGRAMA DE FORMACION	**EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACION DE BIENES Y SERVICIOS**			**NIVEL**		
CODIGO PROGRAMA	**63110059**	**VERSION**	1	**NO. FICHA DE CARACTERIZACIÓN**	**2168188**	
CODIGO/ NOMBRE DEL PROYECTO DE FORMACIÓN – NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	**1677522 – FORTALECIMIENTO DE ESTRASTEGIAS DE COMERCIALIZACIÒN EN PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA EMPRENDEDORES DEL PROGRAMA SER**					
NOMBRE DE LA RUTA DE APRENDIZAJE	**FICHA 2168188 PALMIRA**			**NO. APRENDICES ASOCIADOS A LA RUTA**	25	
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA	**REALIZAR NEGOCIACION CON LOS PROVEEDORES Y CLIENTES SEGÚN LOS OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION**					
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• Definir las técnicas de ventas en la negociación, de acuerdo a los perfiles de los clientes. • Desarrollar plan de cierre de ventas para aplicarlos en la negociación con los clientes. • Evaluar el proceso de negociación, teniendo en cuenta, las condiciones del mercado y políticas de la • Realizar el proceso de la venta de productos y servicios siguiendo procedimientos para negociar un Producto o servicio en un mercado específico.					
NOMBRE DE LA COMPETENCIA IMPARTIDA						
NOMBRE DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ASOCIADO A LA COMPETENCIA	• • • •					
NÚMERO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE A LOS CUALES LES HA REGISTRADO LOS JUICIOS EVALUATIVOS EN SOFIA	4	Vo.Bo. por el equipo de Administración Educativa. En caso de faltante en el registro de los juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje, indique el motivo:				
ENTREGA DEL FORMATO CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN GRUPAL	Firma Autorizada: Registro y/o Certificación (Complementaria) – Gestión Documental (Titulada)					
FIRMA AUTORIZADA COORDINADOR ACADÉMICO						

NOTA: Este cuadro se repite en cuantas fichas de caracterización se haya impartido Formación.

Se expide como Constancia de Paz y Salvo para contratista a los (17) días del mes Diciembre del 2020.

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) CARLOS ALBERTO MUÑOZ QUINTERO identificado(a) con CC. 16254332 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de diciembre de 2020 a las 23:09:08

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.