SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Nit adquiriente: 899.999.034-1**
Resolución DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	23
Código Centro	911510
Fecha Elaboración	Agosto de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3,21
ID de Proceso	69675-997961
No. de documento	175850

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO	C.C.	50.952.670	IP/Nº de contacto	3015731956
Correo electrónico contratista:	ypantojal@sena.edu.co				

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

Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000 NO | Inducción SST SI | Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA | Tipo de cta AHORROS | Nº Cuenta 9122869552

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 2021 supera los $ 119´806,000 NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 2231837/2021 | Nº Compromiso SIIF 33921

Valor Total del Contrato	$ 32.239.360	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.556.480	7	Del	01/08/2021	Al	31/08/2021	$ 3.417.600,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.138.880		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER - INSTRUCTOR TÉCNICO SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.417.600	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.417.600	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.270.925	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-------	8614664546
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.367.040	$ 1.367.040
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.900	$ 170.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 218.800	$ 218.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.300	$ 14.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
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 $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 756.975	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.270.925,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.027.900,00	
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	6.056,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	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	**$ 3.411.544,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL - SER
FORMACION FICHA N°2325286-EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS:TEMAS:PARÁMETROS DE REVISIÓN SANITARIA, TRANSPORTE DE ALEVINOS, ESTADO DE SALUD DE LOS ALEVINOS,REVISIÓN DE EMPAQUE, CARACRERISTICAS, CONDICIONES, TÉCNICAS DE ACLIMATACIÓN.
FORMACION FICHA N°2326385-EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS:TEMAS:PARÁMETROS DE REVISIÓN SANITARIA, TRANSPORTE DE ALEVINOS, ESTADO DE SALUD DE LOS ALEVINOS,REVISIÓN DE EMPAQUE, CARACRERISTICAS, CONDICIONES, TÉCNICAS DE ACLIMATACIÓN.
FORMACION FICHA N°2327760-EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS:TEMAS:PARÁMETROS DE REVISIÓN SANITARIA, TRANSPORTE DE ALEVINOS, ESTADO DE SALUD DE LOS ALEVINOS,REVISIÓN DE EMPAQUE, CARACRERISTICAS, CONDICIONES, TÉCNICAS DE ACLIMATACIÓN.
FORMACION FICHA N°2314812-EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS:TEMAS:PARÁMETROS DE REVISIÓN SANITARIA,
FORMACION FICHA N°2364243-EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS:TEMAS:TIPOS DE ESTANQUES, CÁLCULO DE ÁREA, DENS

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.

Yolima Pantoja L.
YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO
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,

JIMMY TORRES BUSTILLO
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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Escaneado con C

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

Banco Agrario de Colombia | ASOPAGOS

Razón social	YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO
Identificación	CC-50952670
Código dependencia o sucursal	0
Nombre dependencia o sucursal	YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO
Fecha de generación del reporte	2021-08-04
Período pensión	202107
Período salud	202107

Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación
50952670
Período pensión
202107
Cantidad de registros
3

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2021-08-17	8614664546	$404.000	$404.000	$0	I	Lista para pago en banco

(415)7709998013483(8020)8614664546802000050952670202107390000004040009620210817

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

04/08/2021 10:23:09 Cajero: ereyesro

Oficina: 2719 - CIENAGA DE ORO
Terminal: B2719CJ0423X Operación: 149675913

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$404,000.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA - ASOPAGO
Ref 1: 8614664546
Ref 2: 00050952670202107
Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

un mejor servicio, Asopagos le
ciar la siguiente información

Escaneado con C

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

04/08/2021 10:23:09 Cajero: ereyesro

Oficina: 2719 - CIENAGA DE ORO
Terminal: B2719CJ0423X Operación: 149675913

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$404,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO
Ref 1: 8614664546
Ref 2: 00050952670202107
Ref 3:

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Escaneado con C

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL :	YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO
IDENTIFICACION:	CC-50952670
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-08-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-08-18
FECHA DE PAGO:	2021-08-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2021-07
PERIODO SALUD:	2021-07
NUMERO PLANILLA:	8614664546
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8671460209
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 1.367.040	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.900	$ 170.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.367.040	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.800	$ 218.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.367.040	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.300	$ 14.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 404.000	$ 404.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/09/2021

Escaneado con C

SENA

No: 0588

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 28 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre: YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO | c.c No. 50.952.670 | de CIENAGA DE ORO

Contrato No. 4 | de 2021

Valor Honorarios mensual 3.417.620 | Valor 100% 3.417.620 | 2

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 12/04/2021 | Llegada estimada 12/04/2021 | dias 4,0

Destino ciudad PURISIMA - MOMIL - MOMIL - COTORRA | C

Manutencion Diaria 90.219

Pasaje Aereo [ ] | Pasaje Terrestre [X] | Ruta PURISIMA(12) - MOMIL(13) - MOMIL(14) - COTORRA(15)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION DEL AREA PISCICOLA DEL PROGRAMA SER

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	360.876
Gtos transporte por comision	244.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	604.876

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 112521

FECHA: 8-7-2021 FIRMA:

SON: SEISCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SESIS PESOS MCTE.

CUENTA No. 9122869552 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO: Yolima Pantoja L.

C.C. 50.952.670 de CIENAGA DE ORO

No. CDP 3421 de 15/03/2021

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

JIMMY TORRES BUSTILLO
Coordinador Academico

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	360.876	
Gtos transporte por comision	244.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	604.876	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto

Escaneado con C

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Montería, Julio 23 de 2021

PRESENTADO A: EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ - SUBDIRECTOR ENCARGADO - CABP

ORDEN DE VIAJE No: 0588	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	12/07/2021	15/07/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:PURISIMA, MOMIL, MOMIL, COTORRA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**PURISIMA (VEREDA ASERRADERO) MOMIL-(VEREDA LOS LIMOS Y VEREDA BETULIA) COTORRA (VEREDA MORALITO)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO IMPARTIR FORMACION DE AREA PISICOLA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Participar en la planeación de los procesos formativos del acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación nacional de emprendimiento.

RESULTADOS:

1. **Los aprendices aprendieron sobre fertilizantes, desinfectantes, tipos, procedimientos de preparación, calidad de agua, fuentes, propiedades, parámetros fisicoquímicos, medicion**

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

1- Lista de Asistencia de los Aprendices
2- Imágenes proceso de formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación	APRENDICES	30/10/2021
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	INSTRUCTOR SENA	29/11/2021

CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	

LISTAS DE ASISTENCIAS FICHA 2325286 – MUNICIPIO PURISIMA – VEREDA ASERRADERO JULIO 12 DEL 2021

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 2

Código: GEE-F-019

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROINDUSTRIAL Y DE GESTIÓN EMPRESARIAL

COMPETENCIA: Implementar estrategias de mercadeo y ventas de acuerdo con el plan de negocio del sistema productivo

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Implementar el plan de mercadeo y ventas de acuerdo con el plan de negocio del sistema productivo

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO RURAL

FICHA: 2325286

ESTADO: 11

NOMBRE(S): MAURICIO CAMILO PINZA LOS CARACOLES

PROYECTO: PRODUCCION DE ESPECIES ZOOFILICAS ACUICOLAS

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: 12/07/21

HORARIO: 10:00 AM - 12:00 PM

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FIRMA	HUELLA DIGITAL	# PREDIO DE MANZANA	CONFIRMO DE TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	FIRMA	HUELLA DIGITAL	# PREDIO DE MANZANA	CONFIRMO DE TELEFONICA	PRESENCIAL
1	ERNESTINO	REYES HERNANDEZ	1007		3156931190											
2	EDUARDO MARCELO	GONZALEZ CHAPARRO	1049		3209											
3	CARMEN CECILIA	REYES CABRERA	1050		3209											
4	EDGAR ALEXIS	CONTRERAS PEREZ	1003		3115											
5	DIANA PAOLA	CORREA GRANDETTE	1003													
6	DAVID FELIPE	HERNANDEZ PATERNINA	1058													
7	GABRIEL JOSE	CARMAN DE AGUILERA	1067													
8	EDUARDO ANTONIO	ESCOBAR BARRIOS	1040													
9	ESTEFANI DEL CARMEN	CARMONA YEPES	1003													
10	IRIS YOSIA	SANCHEZ ENAMORADO	1003													
11	JONATAN	SILVA BOLAÑO	1106													
12	JORGE LUIS	MARTINEZ PICO	1064													
13	JORGE LUIS	AVILA BANQUET	1067													
14	JOSE DAVID	HERNANDEZ YEPES	1067													
15	JOSE FRANCISCO	ORTEGA MEJIA	1003													
16	JUAN IGNACIO	GARCES TUAN	1051													
17	KEREN MERCEDES	FLOREZ VIVES	1003													
18	MAYERLIS YOANA	GONZALEZ HERNANDEZ	1003													
19	MICHAEL ANGEL	SUAREZ ALVAREZ	1064													
20	MISAEL ARTEAGA	REPRESA COGOLLO	1064													
21	NEBER DE JESUS	LOPEZ MARQUEZ	1003													
22	NIDIA ESTHER	ESCOBAR	1049													
23	OSCAR JOSE	REYES CARMONA	1072													
24	SUHEY	BANQUET BALCERO	1003													
25	TANIA DEL CARMEN	RANGEL IBAÑEZ	1003													
26	WILFREDO YOANA		1003													
27																
28																
29																
30																

Yolanda Patricia J.

FIRMA INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SEP y Atención a Victimas

REGIONAL: PUTUMAYO

CENTRO DE FORMACIÓN / REFERENTE(S): CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CUARRO, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto Asis - Vereda Aserradero

FECHA: Julio - 12 - 2024

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Criterios de Identificación de la Empresa aseadora

NUMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2514432

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO: 10:00 AM - 12:00 PM

N°	NOMBRES	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	EMAIL	Actualmente presenta diagnostico con COVID-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		Si aprendiz ha presentado con los siguientes inmunidad comorbilidades transmisibles		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Kleber Mitu	Reyes Correa	5024266	3114348178			X		X		X	X		Milton Reyes Correa
2	Milton	Sepulveda	15.682.733	3118745372			X		X		X	X		Cristian Andres Sepulveda
3	Cristian Andres	Sepulveda	1.600.946	3128896941			X		X		X	X		Camilo Gonzalez
4	Camilo	Gonzalez	1152833157				X		X		X	X		Reina Cowan Brandth
5	Reina	Cowan Brandth	1003309278	3012241223			X		X		X	X		Fernando Rivera
6	Fernando	Rivera Arciniegas	1.061.960.173	3145933340			X		X		X	X		Eduardo Escobar
7	Eduardo	Escobar	1.568.310.672	3224424			X		X		X	X		Dominguito Jose Pablo
8	Dominguito	Jose Pablo	15.691.94	3			X		X		X	X		Jose Pablo Alexander
9	Jose Pablo	Portillo Alexander	1002	3			X		X		X	X		Yoly Lopez
10	Kelen	Flores Lopez	1005	3			X		X		X	X		Erick Cardona
11	Yoly	Lopez	5681				X		X		X	X		
12	Erick	Cardona	1007	3202			X		X		X	X		
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Yolima Pantoja L

Escaneado con CamScanner

LISTAS DE ASISTENCIAS FICHA 2326385 – MUNICIPIO MOMIL – VEREDA LOS LIMOS JULIO 13 DEL 2021

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

COMPETENCIA: Gestionar los procesos técnicos y logísticos de acuerdo con el plan de trabajo establecido en la unidad productiva

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Ejecutar los procesos técnicos y logísticos de acuerdo con el plan de trabajo establecido en la unidad productiva

AMBIENTE: SALON COMPUTO LOS LIMOS

PROGRAMA DE FORMACIÓN EMPRENDIMIENTO RURAL EN LA PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES ACUICOLAS

HORARIO: 8:00 AM - 12:00 PM

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: 13/07/21 Presencial

Nº	NOMBRE APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL (LINK)	PRESENCIAL (SITIO)	TRAJES DE BIOSEGURIDAD	CONFIRMO SU TELEFONO	PRESENCIAL
1	ALFREDO RICARDO MARTINEZ MADERA	1570180...		3...	13/07/21					X
2	ANGELICA CECILIA CORDOBA HERNANDEZ	26015...								
3	BERNARDO POLO CABRALES	1570...								
4	CESAR JESUS QUIROZ REYES	1569...								X
5	CESAR JULIO ORTA PANDO	1569...								
6	DEIBY ANDRES DURAN PACO	1570...								X
7	EDUARDO LUIS GARCIA PUERTAS	1570...								X
8	EDUARDO SANTOS GARCIA SOTO	1569...		3...	13/07/21					X
9	FRANCISCO JAVIER GARCIA PUENTES	1065...		3...	13-07-21					X
10	FREDIS ENRIQUE PINAREL SUAREZ	1570...		3...	13-07-21					X
11	JOSE MARTINEZ BELTRAN	1570...								
12	JOSE ANGEL SUAREZ PACO	1569...		3...	13/07/21					X
13	JOSE JOAQUIN BORREGUEZ PACO	1570...		3...	13-07-21					X
14	LUIS ALFONSO DIAZ CORTES	1065...		3...	13-07-21					X
15	LUIS ALFREDO MARTINEZ GALAN	1065...		3...	13-07-21					X
16	LUIS EDUARDO ALMANZA SALAS	1900...		3...	13-07-21					X
17	LUIS MANUEL GARCIA SOTO	1570...		3...	13-07-21					X
18	PEDRO FIEL BORREGUEZ BERNARDO	1570...								
19	RAFAEL DE JESUS GUTIERREZ MARTINEZ	1570...								
20	RAMONA REBECA MADERA DE MARTINEZ	2601...		3...	13-07-21					X
21	SAMUEL RAFAEL MARTINEZ SUAREZ	1570...								
22	SANDRA LUZ PICO CORTES	1069...								
23	SAUTY DAVID ALMENTERO CHICA	1065...								
24	VIVIAN YINA MARCELA RAMOS RODRIGUEZ	1065...								
25										
26										
27										
28										
29										
30										

Instructor

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACION / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Hamil - Verda los Limos

FECHA: Julio - 13 - 2024

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO | BOL: | INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Verificar los Procesos de Siembra teniendo en cuenta los Proce

NUMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2325286

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon comunal los Limos

HORARIO: 10:00 AM - 12:00 PM

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimos tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Yina Martha	Martinez	1067406463	3145211287			X		X		X	X		Yina Martinez
2	Samuel	Martinez	1370772	3205117867			X		X		X	X		Samuel Martinez
3	Jose	Martinez	1570195	3148286913			X		X		X	X		Jose Martinez
4	Rafa	quintero	1570278	3246153738			X		X		X	X		Rafa Quintero
5	Luis Alfonso	Diaz Lascarte	1065372027	3205740836			X		X		X	X		Luis Diaz
6	Luis Alfonso	Diaz Cavarios	7437018	3126013760			X		X		X	X		Luis Diaz Cav.
7	Luis Manuel	Martinez	1003213466	3135306649			X		X		X	X		Luis Martinez
8	Eduardo	Garcia	1501161142	3136478615			X		X		X	X		Eduardo Garcia
9	Fredis	Pitalua	1570171	3246154251			X		X		X	X		Fredis Pitalua
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Yo Instructora.

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

LISTAS DE ASISTENCIAS FICHA 2326385 – MUNICIPIO MOMIL – VEREDA BETULIA JULIO 14 DEL 2021

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 1

Código: GEE P 029

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Momil - Vereda Betulia

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

COMPETENCIA: Identificar el proceso seguido para emprender proyectos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: FICHA 2326385

AMBIENTE: SALON COMUNAL BETULIA

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

HORARIO: 10:00 AM - 18:00 PM

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	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	ANTONIA PATRICIA	PALACIOS MARTINEZ	26013011		3205720476	07-07-21				X	14-07-21				
2	BLADIMIR	PEDRANTE GONZALEZ	15703811		3207232377										
3	DIANA ISABEL	PEDRANTE GONZALEZ	1067403080		3135422565	07-07-21				X	14-7-21				
4	DIANA PATRICIA	ESPITIA GONZALEZ	50881209		3135422565										
5	DIANA PATRICIA	SUAREZ SUAREZ	1143980884		3135422565										
6	EDER ALBERTO	MEZA ESPITIA	1152578854		3135422565										
7	FRANCISCO JAVIER	CORREA LLORENTE	15701326		3135422565	07-07-21				X	14/07/21				
8	HENRY MANUEL	MONTES HERNANDEZ	15701579		3135422565										
9	HERMIDES ENRIQUE	ESPITIA GONZALEZ	15701751		3135422565	07/07/21				X	7-14/7/21				
10	HERNÁN ENRIQUE	ESPITIA GONZALEZ	12465548		3135422565										
11	IRENE MARIA	MEZA ESPITIA	50880330		3135422565	07/07/21				X	07/14/21				
12	JOSE GREGORIO	SUAREZ BOHORQUEZ	15703932		3135422565										
13	JOSE MANUEL	PICO MEZA	15701606		3103855332	07/07/21				X	14/07/21				
14	JULIO ENRIQUE	ESPITIA SUAREZ	15701681												
15	JULIO ENRIQUE	ESPITIA MONTES	1143377544												
16	LEILIS PATRICIA	RAMOS ROMERO	30650249												
17	MANUEL ENRIQUE	SUAREZ CONDE	15702391												
18	MANUEL FRANCISCO	MEZA ESPITIA	15700048		3112015320	07/07/21				X	14-07-21				
19	MANUEL JOSE	PICO MONTES	1065372179												
20	MARCO FIDEL	SUAREZ SERRANO	15702237		3233235548	07/07/21				X	14-07-21				
21	MARIA LUISA	PICO ESPITIA	1065374105												
22	NICOLAS MANUEL	CASTILLO SUAREZ	15701656												
23	RAFAEL ENRIQUE	DIAZ MARTINEZ	15700272												
24	ROSA FABIOLA	MATAJARREZ BELTO	1192459088		3135422565	07/7/21				X	14-07-21				
25	SHIRLEY JUDITH	CORREA CORREA	50862944												
26	SUSANA ARLEX	ALMENTERO CRUZ	50861553		3135422565	07/7/21				X	14/07/21				
27															
28															
29															
30															

Yo ... hoja de

Nombre y firma del instructor

*** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y podrá ser divulgada a la entidad que haga oídos a ciertas divulgaciones al respecto, permaneceréis como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, el Receptor no divulgará derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, el Receptor no divulgará a terceros la información confidencial sin limitar el licenciamiento de derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no están establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE P 029 V02

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CENTRO SUR

CENTRO DE FORMACIÓN / EXTENSIONES: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Homid. Verda Betulia

FECHA: Julio - 22 - 2024

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: | FIRMA ESTUDIANTE PRACTICA LUGUEN: | NUC: | INSTRUCTOR:

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Criterios de identificación de las especie avicola. Principales esp. Verificar el Proceso de Sanidad.

NÚMERO DE HORAS QUE DURA PARA FORMACIÓN: 2024-005

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon Comunal Betulia

INSTRUCTOR: [illegible] - [illegible]

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CC/TI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Antes de encontrar diagnóstico con Covid-19 o estar a la espera de los resultados de la prueba: SI	Antes de encontrar diagnóstico con Covid-19 o estar a la espera de los resultados de la prueba: NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba: SI	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba: NO	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general: SI	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general: NO	Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (tapabocas mascarilla): SI	Si aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (tapabocas mascarilla): NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	Diana L.	Zamora Esquivel	1061745166	3007733777			X		X		X	X		Diana Zamora
2	Francisco J.	Castro Moreno	1.061.701.326	3107052504			X		X		X	X		Francisco Castro
3	Yeraldine	Espitia G.	1.061.701.251	3136427515			X		X		X	X		Yeraldine Espitia
4	Maria Luisa	Pitta Espitia	1061737105	3233735516			X		X		X	X		Maria Luisa Pitta
5	Shirley J.	Cortes Celis	1061794[illegible]	3164417659			X		X		X	X		Shirley Cortes
6	Edwin Javier	Lopez Suarez	1.061.738.784	3139746869			X		X		X	X		Edwin Lopez
7	[illegible]	[illegible]	1.061.[illegible]	[illegible]			X		X		X	X		[illegible]
8	Diana	Espitia	1.061.[illegible]	3[illegible]			X		X		X	X		Diana
9	[illegible]	[illegible]	1.061.[illegible]	[illegible]			X		X		X	X		[illegible]
10	Julio Enrique	Espitia	1.061.701.681	3107452332			X		X		X	X		Julio Espitia
11	Irene Maria	Mezza Espitia	1.061.[illegible]	3233965[illegible]			X		X		X	X		Irene
12	[illegible]	[illegible]	1061[illegible]	3[illegible]										
13	[illegible]	[illegible]	1.[illegible]	[illegible]										
14	Diana	Amaya Cruz	1.061.[illegible]	3235091[illegible]			X		X		X	X		Diana Amaya
15	Stefania	Pabon	1.061.[illegible]	3245[illegible]			X		X		X	X		Stefania Pabon
16	Rafael C.	Diaz M.	1.[illegible]	[illegible]			X		X		X	X		Antonio Rafael C.
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														

Yo Instructor(a).

Escaneado con CamScanner

LISTAS DE ASISTENCIAS FICHA 2326385 – MUNICIPIO COTORRA – VEREDA MORALITO JULIO 15 DEL 2021

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: COTORRA - VEREDA - MORALITO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: Sembrar espacios segun manual tecnico y buenas practicas

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Cultivar el suelo de acuerdo con

AMBIENTE: SALON COMUNAL MORALITO

FICHA: 2327760

PROGRAMA DE FORMACIÓN EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS

HORARIO: 10:00 AM - 18:00 PM

FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FICHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FICHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ASEL ANTONIO	VERGARA ESPITIA	1501842?9		3053123597	15/07/21				X					
2	ALEXANDER JOSE	HERNANDEZ MUENTES	1558386?5		3?1307?5?97	15/07/21				X					
3	ALVARO JAVIER	VERGARA GALEANO	1057585?39		3?0?5?1?13	15/07/21				X					
4	ALVARO MANUEL	VERGARA PETRO	1502?91?3		3?0?5?1?13	15/07/21				X					
5	CLAUDIA DANIELA	VERGARA GALEANO	1057?58526		3?0?5?1?13	15/07/21				X					
6	CRISTINA ISABEL	VERGARA VASQUEZ	3086?3?95		3?0?5?1?13	15/07/21				X					
7	CARLA AURORA	PETRO MEZQUIDA	2818?721		3234?5?4409	15/07/21				X					
8	DALIA ROSA	GUZMAN VERGARA	1003?34820												
9	DANILO RICARDO	HERNANDEZ ESCOBAR	1067?06?84												
10	JUAN CARLOS	ESPITIA VERGARA	1098?0660		312?69?9335	15-7-21				X					
11	ISABELA SOFIA	VERGARA SAENZ	1068418473												
12	JOSE LUIS	VERGARA PETRO	1502?94?0?		3157?1?9?5	15/07/21				X					
13	KARINA ANDREA	DORIA VERGARA	1062?75?42		3152?8?2?37	15/07/21				X					
14	LEDYS DEL CARMEN	VERGARA PETRO	2595?554												
15	LEILA LUCIA	VERGARA PETRO	3066?0817												
16	LIBA GERTRUDIS	VERGARA PETRO	2595?468		3117?58?4?	15-07-21				X					
17	LIBA MARIA	PAYARES PETRO	1073?13899												
18	LUISANA	BENTEZ LOPEZ	1067?00543												
19	LUIS ENRIQUE	PETRO DORIA	7377821												
20	MARIA FABIOES	VERGARA SAENZ	1067?64105												
21	MELISSA LINEY	VERGARA HERNANDEZ	1003?67?02												
22	MIGUEL ALFONSO	ARTEGA VERGARA	1063?12?84		-3008?68?3?	15-07-21				X					
23	NABORA SUSANA	GALEANO MARTINEZ	3056?178												
24	ROBERTO JAVIER	GARCES NAAR	1558?187												
25	YALUIS MARIA	PETRO DORIA	3066?787		Yaluis Petro	15-07-21				X					
26	YOLIMA PATRICIA	SAENZ GUZMAN	5069?852												
27															
28															
29															
30															

Yolima Pantoja Lozano

Nombre del 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 derechos algunos, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de similitud, 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 sean establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: CORDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: COTORRA - VEREDA HORALITO

FECHA: Julio - 25 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO

ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Criterios de identificación de la especie acuicola, Principales Verificar el proceso de siembra.

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2327760

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Salon comunal Horalito

HORARIO: 10:00 AM - 12:00 PM

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	ID/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		X		X		X	X		[illegible]
2	Yolima	Sanz	32895852	3146112039			X		X		X	X		Yolima Sanz
3	Alvaro	Valeano	70656148	3218024592			X		X		X	X		Alvaro Valeano
4	Melissa	Velasquez H	1007167702	3243951260			X		X		X	X		Melissa V.
5	Maria	Verbara S.	1062964107	3104676952			X		X		X	X		Maria Verbara
6	Libia	Vizcaya	25958468				X		X		X	X		Libia Vizcaya
7	Ramon	Durango	10626777 42	3137471245			X		X		X	X		Ramon Yanez
8							X							
9	Jose L.	Vizcaya	15029400	3216715487			X		X		X	X		Jose Vergara
10	Yessabde	Vizcaya	1068419477	3027853867			X		X		X	X		Yessabde V.
11	Juan	Espitia	1095060	3126874353			X		X		X	X		Juan C. Espitia
12														
13	Danilo	Ricardo Hernandez	1062406784	3007361776			X		X		X	X		Danilo Ricardo
14	Dalia	Rosa Petro	26180141				X		X		X	X		Dalia Petro.
15	Claudia	Vergara	1063219626	3207221513			X		X		X	X		Claudia Vergara
16														
17	Alvaro	M. Vergara	15028183	3218049123			X		X		X	X		Alvaro Vergara
18	Yolidis	Petro	20662747				X		X		X	X		Yolidis P.
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Yo Yolima Pantoja L.

FIRMA DEL RESPONSABLE

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA FICHA 2314812 – MUNICIPIO PURISIMA – VEREDA ASERRADERO JULIO 12 DEL 2021






equidad
14

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA FICHA 2325286 – MUNICIPIO MOMIL – VEREDA LOS LIMOS JULIO 13 DEL 2021









EVIDENCIAS FOTOGRAFICA FICHA 2326385 – MUNICIPIO MOMIL – VEREDA BETULIA JULIO 14 DEL 2021







EVIDENCIAS FOTOGRAFICA FICHA 2326385 – MUNICIPIO COTORRA – VEREDA MORALITO JULIO 15 DEL 2021







SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $21.000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Purísima

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
12	07	2021		

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DEL DESPACHADOR:

218870

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

TARIFA $21.000

TIQUETE

Origen: Purísima | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
12	07	2021		

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DESPACHADOR:

732692

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $23.000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Momil

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
13	07	2021		

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DEL DESPACHADOR:

218877

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

TARIFA $23.000

TIQUETE

Origen: Momil | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
13	07	2021		

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DESPACHADOR:

732642

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

TARIFA $23.000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Momil

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
14	07	2021		

NOMBRE: Yolima Pantoja

732621

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $23.000

TIQUETE

Origen: Momil | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
14	07	2021		

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DEL DESPACHADOR:

218883

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $9.000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Cotorra

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
15	07	2021		

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DEL DESPACHADOR:

218869

COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 1B A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA $9.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Cotorra | DESTINO: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
15	07	2021		

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DESPACHADOR:

780924

Escaneado con

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	CIENAGA DE ORO - 21 julio DEL 2020	**Codigo Regional**	**23**	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO	**Codigo Centro:**	**911510**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	50.952.670	**Fecha de elaboración: 21/07/2021**		

En desarrollo de la comisión No. 0.588 durante los dias 12,13,14, y 15 del mes de JULIO del 2021 se informa que en los tramos detallados a continuacion, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
12/07/2021	PURISIMA - VEREDA ASERRADERO - PURISIMA	MOTO	24000
13/07/201	MOMIL -VEREDA LOS LIMOS -MOMIL	MOTO	24000
14/07/2021	MOMIL -VEREDA BETULIA -MOMIL	MOTO	24000
15/07/2021	COTORRA -VEREDA MORALITO -COTORRA	MOTO	20000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 92.000,00**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO	**Nombre completo:** JIMMY TORRES BUSTILLO	**Nombre completo:** EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ
Cargo: INSTRUCTOR SER	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR (E) CASP
Firma:	**Firma:**	**Firma:**