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
Resoluciòn 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	**22369-142376**
No. de documento	**177002**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO	**C.C.**	50.868.955	**IP/Nº de contacto**	3135377126
Correo electrónico contratista:	marthaggaris@hotmail.com				

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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		716142179	
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:	2232316/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**34921**	
Valor Total del Contrato	$ 32.353.280	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.265.280	**6**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.417.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.847.680		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER - INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO 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	----------	**4406414354**
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 SER: FICHAS: 2285460, 2279530, 2285454, 2283215, 2284112, 2290954, 2290958, 2293998, 2285434 EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE HUEVO EN LOS MUNICIPIOS DE CANALETE, SAN CARLOS, EL RETIRO DE LOS INDIOS, SAN BERNARDO, CIENAGA DE ORO, LOS CORDOBAS.
FICHA 2278372 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO EN SAN ANTERO. RESULTADOS DE APRENDIZAJE; FOMENTAR CULTURA EMRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES. SE ASISTIÓ A LA SOCIALIZACIÓN DE LA ACTUALIZACIÓN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD SENA Y AL SEMINARIO DIGAMOS NO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

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.

MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO
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

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9089367310 DV: 437055

Cajero: GVELASQUEZ

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 12/08/2021 16:09:38

PS Recaudador:
900708 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29
::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 50868955

Nombre: MARTA
Apellido 1: GOMEZ
Apellido 2: HOA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 8888888888
Codigo Planilla: 4406414354
Periodo Pago: 202107
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
50868955	$404.000,00

Valor recibido: $404.000,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50868955
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL13 N10 -06B/SAN MARCO	TELÉFONO:	7900000
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:	**4406414354**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996313714

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 218.800
SUBTOTAL:			1	**$ 218.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 170.900
SUBTOTAL:			1	**$ 170.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.300
SUBTOTAL:			1	**$ 14.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 404.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50868955
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL13 N10 -06B/SAN MARCO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4406414354**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996313714

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 218.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.800	$ 0	$ 218.800
SUBTOTALES:										**$ 218.800**	**$ 0**	**$ 218.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 170.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.900	$ 0	$ 0	$ 170.900
SUBTOTALES:													**$ 170.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 170.900**

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	$ 14.300	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 14.300
SUBTOTALES:									**$ 14.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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 50868955	GOMEZ MORENO MARTHA GRACIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.367.040				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.367.040	$ 218.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 218.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.367.040	$ 170.900	$ 0	$ 170.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.367.040	50868955	$ 14.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 404.000**

No: 0581

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	MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO	**c.c No.**	50.868.955	**de**	PLANETA RICA CORDOBA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.223231 6	**de**	2021		
Valor Honorarios mensual	3.417.620	**Valor 100%**	3.417.620	2	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	12.3.14.6	**Llegada estimada**	12.3.14.6	**dias**	4,0
Destino ciudad	San Carlos - San bernardo - Canalete- Los Cordobas		C		
Manutencion Diaria	90.219				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** San Carlos(12) - San Bernardo(13) - Canalete(14)- Los Cordobas(16)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION DEL AREA DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SER

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	360.876
Gtos transporte por comision	210.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	570.876

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 111821

FECHA: 8-7-2021 **FIRMA:**

SON: QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE.

CUENTA No. 716142179 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCO BBVA

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:**

C.C. 50.868.955 **de** ANETA RICA CORDO

No. CDP 3421 **de** 15/03/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES 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		SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	210.000		
Otros gastos			VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	570.876-	-	

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 CamScanner

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	SAN CARLOS 12/07/2021, SAN BERNARDO 13/07/2021, CANALETE 14/07/2021, LOS CORDOBAS 16/0	**Codigo Regional :**	**23**	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	MARTHA GÓMEZ MORENO	**Codigo Centro:**	**911510**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	50.868.955	**Fecha de elaboración: 15/07/2021**		

En desarrollo de la comisión No. 0581 durante los dias 12, 13, 14, 16 del mes de JULIO del 2021 se informa que en los tramos detallados a continuacion, fue necesario utilizar transporte inform

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	SAN CARLOS - VEREDA: SAN MIGUEL - SAN CARLOS	MOTO	24.000
13/07/2021	SAN BERNARDO - VEREDA: MUNDO NUEVO - SAN BERNARDO	MOTO	16.000
14/07/2021	CANALETE - VEREDA: PUEBLO REGAO - CANALETE	MOTO	14.000
16/07/2021	LOS CORDOBAS - VEREDA: SANTA ROSA DE LA CAÑA- LOS CORDOBAS	MOTO	30.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 84.000**

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: MARTHA GÓMEZ MORENO	**Nombre completo:** JIMMY TORRES BUSTILLO	**Nombre completo:** EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ
Cargo: INSTRUCTOR SER	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR (E) CABP
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 23 julio de 2021

PRESENTADO A: EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ - subdirector encargado CABP

ORDEN DE VIAJE No: 0581	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	12, 13, 14,16 de julio de 2021	12, 13, 14, 16 de julio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Montería – San Carlos - Montería Montería – San Bernardo - Montería Montería – Canalete - Montería Montería – Los Cordobas- Montería	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA- CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**San Carlos– vereda: San Miguel** **San Bernardo- Vereda: Mundo Nuevo** **Canalete – vereda: Pueblo Regao** **Los Cordobas –vereda: Santa rosa de la caña**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el área de emprendimiento bajo el marco del programa ser.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 : Impartir formación en el área de emprendimiento en las diferentes fichas de los proyectos asignados, de acuerdo a las competencias y resultados de aprendizaje a desarrollar.

RESULTADOS:

1. Se realizaron reflexiones motivacionales en la parte de liderazgo
2. Los aprendices realizaron actividade de test de liderazgo y emprendimiento
3. Se desarrollaron temas referentes a mercadeo y venta.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia y fotografias
2. Soportes de viáticos (tiquetes)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación en el área de emprendimiento en las fichas: 2285460 – 2293998 – 2285434 - 2284112 de emprendedor en producción de huevo.	Aprendices – instructor de comercialización del programa SER	15 de julio de 2021

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión
Se cumplió con todas las actividades propuestas en la formación

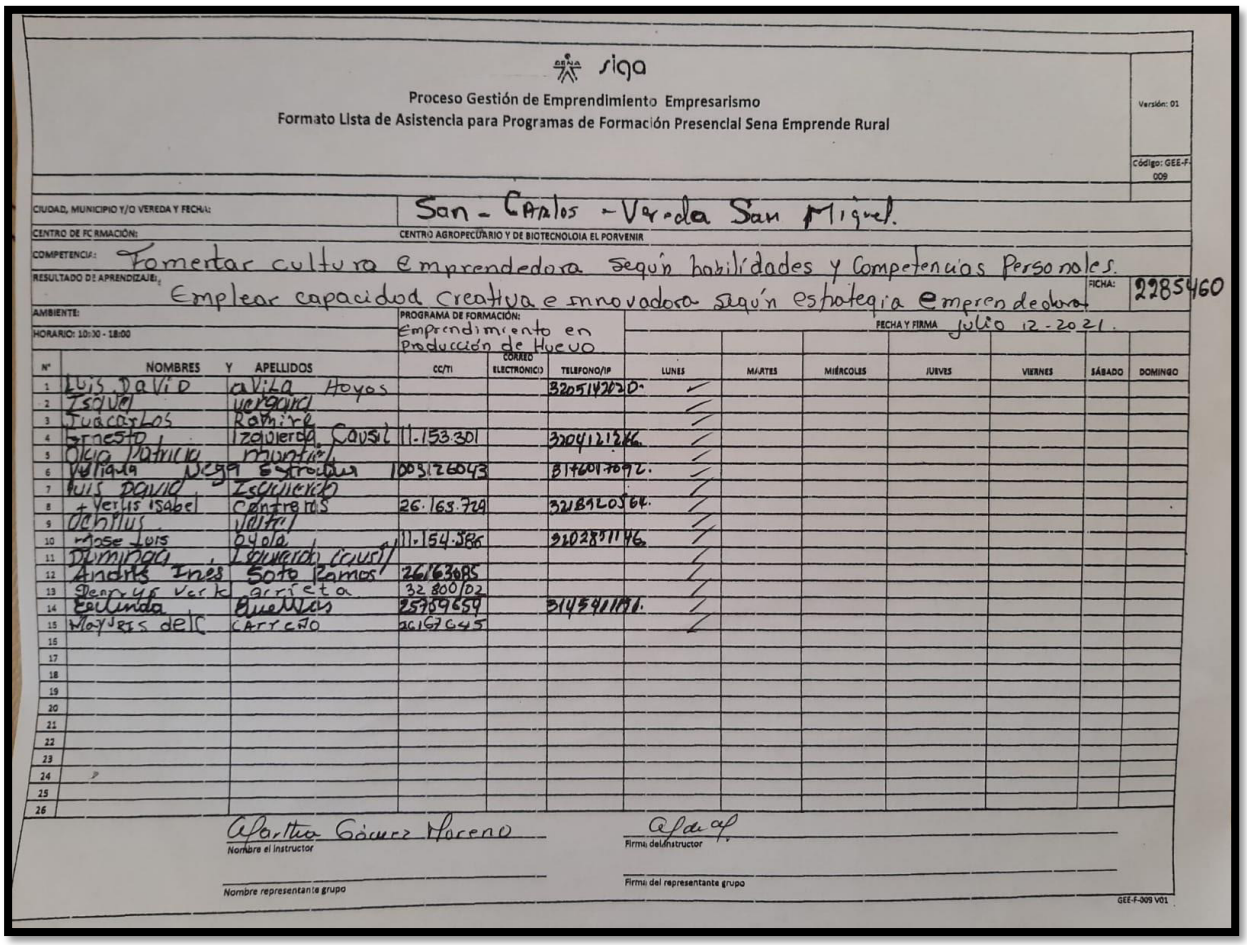
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARTHA GÓMEZ MORENO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Academico	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	

DIA 12 DE JULIO – FICHA: 2285460 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO, MUNICIPIO SAN CARLOS VEREDA SAN MIGUEL.



SENA siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: San - Carlos - Vereda San Miguel.

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Emplear capacidad creativa e innovadora según estrategia emprendedora

FICHA: 2285460

AMBIENTE:

HORARIO: 10:30 - 18:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en Producción de Huevo

FECHA Y FIRMA julio 12 - 2021.

Nº	NOMBRES	Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Luis David	Avila Hoyos			3205147220	✓						
2	Esnol	Herrera				✓						
3	Juancarlos	Ramirez				✓						
4	Ernesto	Izquierdo Cousi	11.153.301		3204121286	✓						
5	Olga Patricia	Muñoz				✓						
6	Yuliana Vega	Estrada	1005126043		3174017092	✓						
7	Luis David	Izquierdo				✓						
8	Yelis Isabel	Contreras	26.163.779		3218205364	✓						
9	Ochilus	Nuñez				✓						
10	Jose Luis	Ayola	11.154.386		3102871146	✓						
11	Dominga	Izquierdo Cousi				✓						
12	Andris Inés	Soto Ramos	26163085			✓						
13	Jeanyuli Verk	Arrieta	32 800 02			✓						
14	Belinda	Bustillos	25789659		3145981181	✓						
15	Maykis del C	Carreño	26167645			✓						
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												

Abertha Gómez Moreno
Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

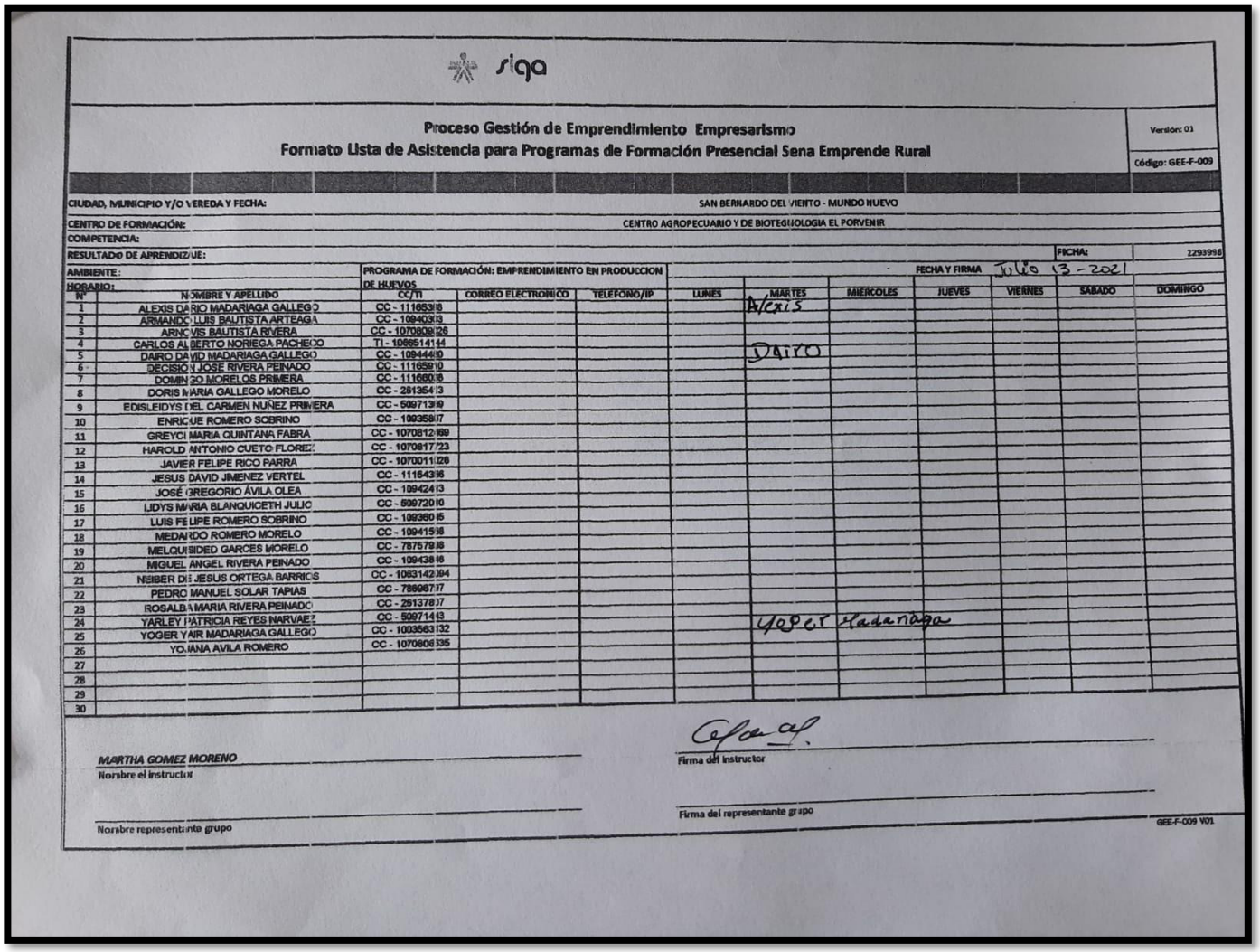
GEE-F-009 V01







DIA 13 DE JULIO – FICHA: 2293998 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO, MUNICIPIO SAN BERNARDO DEL VIENTO VEREDA MUNDO NUEVO.



siga

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: SAN BERNARDO DEL VIENTO - MUNDO NUEVO
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA:
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
FICHA: 2293998
AMBIENTE:
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE HUEVOS
FECHA Y FIRMA Julio 13-2021
HORARIO:

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ALEXIS DARIO MADARIAGA GALLEGO	CC - 1116538				Alexis					
2	ARMANDO LUIS BAUTISTA ARTEAGA	CC - 1094031									
3	ARNOVIS BAUTISTA RIVERA	CC - 1070809126									
4	CARLOS ALBERTO NORIEGA PACHECO	TI - 1066514144									
5	DAIRO DAVID MADARIAGA GALLEGO	CC - 1094446				Dairo					
6	DECISION JOSE RIVERA PEINADO	CC - 1116591									
7	DOMINGO MORELOS PRIMERA	CC - 1116806									
8	DORIS MARIA GALLEGO MORELO	CC - 2813543									
9	EDISLEIDYS DEL CARMEN NUÑEZ PRIMERA	CC - 5097139									
10	ENRIQUE ROMERO SOBRINO	CC - 1093587									
11	GREYCI MARIA QUINTANA FABRA	CC - 1070812199									
12	HAROLD ANTONIO CUETO FLOREZ	CC - 1070817723									
13	JAVIER FELIPE RICO PARRA	CC - 1070011126									
14	JESUS DAVID JIMENEZ VERTEL	CC - 1116436									
15	JOSÉ GREGORIO ÁVILA OLEA	CC - 1094243									
16	LIDYS MARIA BLANQUICETH JULIO	CC - 5097209									
17	LUIS FELIPE ROMERO SOBRINO	CC - 1093805									
18	MEDARDO ROMERO MORELO	CC - 1094159									
19	MELQUISIDED GARCES MORELO	CC - 7875793									
20	MIGUEL ANGEL RIVERA PEINADO	CC - 1094386									
21	NEIBER DE JESUS ORTEGA BARRIOS	CC - 1063142394									
22	PEDRO MANUEL SOLAR TAPIAS	CC - 7869677									
23	ROSALBA MARIA RIVERA PEINADO	CC - 2913787									
24	YARLEY PATRICIA REYES NARVAEZ	CC - 5097143									
25	YOGER YAIR MADARIAGA GALLEGO	CC - 1003563132				Yoger Madariaga					
26	YOLANA AVILA ROMERO	CC - 1070806395									
27											
28											
29											
30											

MARTHA GOMEZ MORENO
Nombre el instructor

Firma del instructor

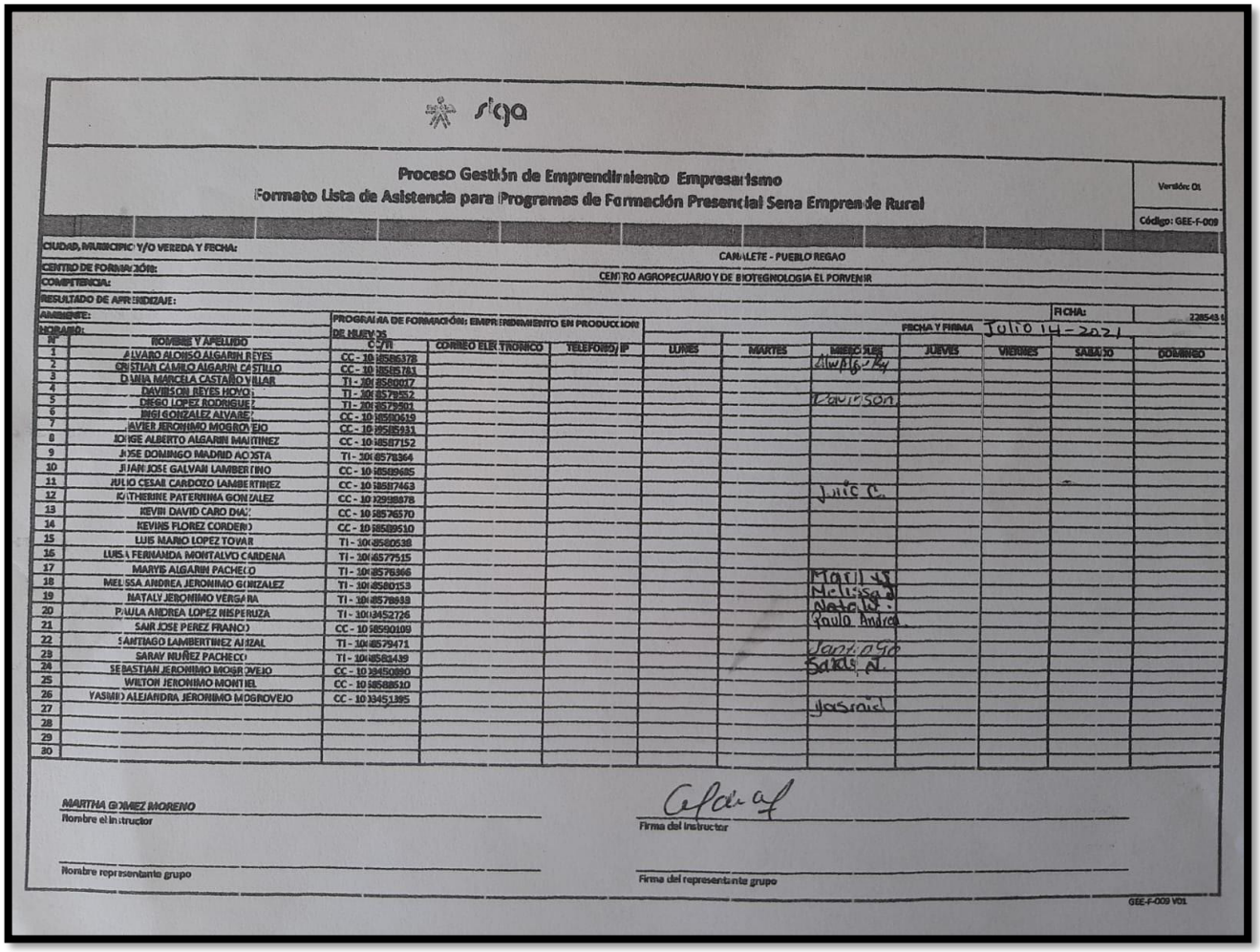
Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01


SENA

DIA 14 DE JULIO – FICHA: 2285434 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO, MUNICIPIO CANALETE VEREDA PUEBLO REGAO.



sena

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: CANALETE - PUEBLO REGAO
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTEGNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA:
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
AMBIENTE:
HORARIO:
PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE HUEVOS
FICHA: 228543
FECHA Y FIRMA Julio 14-2021

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	C.C/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ALVARO ALONSO ALGARIN REYES	CC - 1085586378					Alvaro				
2	CRISTIAN CAMILO ALGARIN CASTILLO	CC - 1085857841									
3	DIANA MARCELA CASTAÑO VILLAR	TI - 1085800017									
4	DAVIDSON REYES HOYOS	TI - 1085792552					Davidson				
5	DIEGO LOPEZ RODRIGUEZ	TI - 1085795801									
6	INGI GONZALEZ ALVAREZ	CC - 1085800619									
7	JAVIER JERONIMO MOGROVEJO	CC - 1085858931									
8	JORGE ALBERTO ALGARIN MARTINEZ	CC - 1085857152									
9	JOSE DOMINGO MADRID ACOSTA	TI - 1085798364									
10	JUAN JOSE GALVAN LAMBERTINO	CC - 1085859685									
11	JULIO CESAR CARDOZO LAMBERTINEZ	CC - 1085857463									
12	KATHERINE PATERNINA GONZALEZ	CC - 1092998878					Julio C.				
13	KEVIN DAVID CARO DIAZ	CC - 1085796570									
14	KEVINS FLOREZ CORDERO	CC - 1085859510									
15	LUIS MANO LOPEZ TOVAR	TI - 1085800538									
16	LUISA FERNANDA MONTALVO CARDENA	TI - 1086577515									
17	MARYIS ALGARIN PACHECO	TI - 1085796366					Maryi				
18	MELISSA ANDREA JERONIMO GONZALEZ	TI - 1085800153					Melissa J.				
19	NATALY JERONIMO VERGARA	TI - 1085798938					Natali				
20	PAULA ANDREA LOPEZ NISPERUZA	TI - 1083452726					Paula Andrea				
21	SAIR JOSE PEREZ FRANCO	CC - 1085900109									
22	SANTIAGO LAMBERTINEZ ARIZAL	TI - 1085879471					Santiago				
23	SARAY NUÑEZ PACHECO	TI - 1085803439					Sarai N.				
24	SEBASTIAN JERONIMO MOGROVEJO	CC - 1039450890									
25	WILTON JERONIMO MONTIEL	CC - 1085880510									
26	YASMID ALEJANDRA JERONIMO MOGROVEJO	CC - 1039451395					Yasraid				
27											
28											
29											
30											

MARTHA GOMEZ MORENO
Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

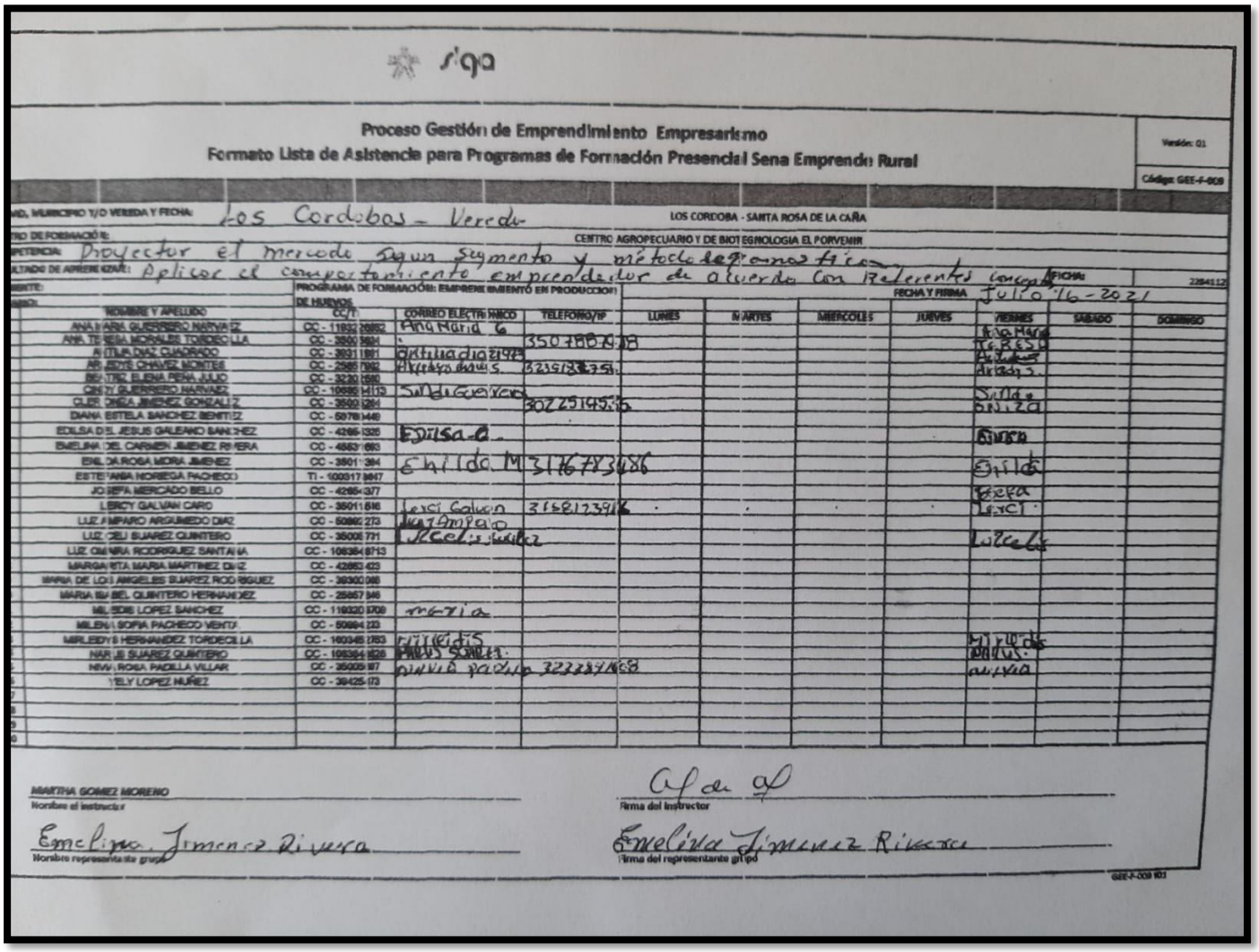
Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01





DIA 16 DE JULIO – FICHA: 2284112 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO, MUNICIPIO LOS CORDOBAS VEREDA SANTA ROSA DE LA CAÑA.



sena

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-008

MD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Los Cordobas - Vereda — LOS CORDOBA - SANTA ROSA DE LA CAÑA

TRO DE FORMACIÓN: — CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

PETENCIA: Proyectar el mercado segun segmento y método de promotion

LTADO DE APRENDIZAJE: Aplicar el comportamiento emprendedor de acuerdo con Referentes conceptu

FICHA: 2284112

FECHA Y FIRMA: Julio 16-2021

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE HUEVOS

NOMBRE Y APELLIDO	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ANA MARIA GUERRERO NARVAEZ	CC - 1193[illegible]	Ana María G						Ana María		
ANA TERESA MORALES TORDECILLA	CC - 3500 [illegible]		350 [illegible]					TERESA		
ASTRID DIAZ CUADRADO	CC - 3931 [illegible]	Astriadiaz1978						Astrid		
ARGENIS CHAVEZ MONTES	CC - 2585 [illegible]	Argenis Chavez S.	3239[illegible]					Argenis		
BEATRIZ ELENA PEÑA JULIO	CC - 3230 [illegible]									
CINDY GUERRERO NARVAEZ	CC - 10688 [illegible]	SinDiGuerrero						Sindy		
CLEIDIS ORIGA JIMENEZ GONZALEZ	CC - 3500 [illegible]		302 2514535					Cleidis		
DIANA ESTELA SANCHEZ BENITEZ	CC - 5878 [illegible]									
EDILSA DEL JESUS GALEANO SANCHEZ	CC - 4265 [illegible]	Edilsa-G.						Edilsa		
EMELINA DEL CARMEN JIMENEZ RIVERA	CC - 4563 [illegible]									
ENILDA ROSA MORA JIMENEZ	CC - 3501 [illegible]	Enilda M	3176773486					Enilda		
ESTEFANIA MORENO PACHECO	TI - 1003[illegible]									
JOSEFA MERCADO BELLO	CC - 4265 [illegible]							Josefa		
LERCY GALVAN CARO	CC - 3501 [illegible]	Lerci Galvan	3158173916					Lerci		
LUZ AMPARO ARGUMEDO DIAZ	CC - 5089 [illegible]	luzyampa								
LUZ CELI SUAREZ QUINTERO	CC - 3500 [illegible]	Lucelis Suarez						Luceli		
LUZ OMAIRA RODRIGUEZ SANTANA	CC - 1063 [illegible]									
MARGARITA MARIA MARTINEZ DIAZ	CC - 4266 [illegible]									
MARIA DE LOS ANGELES SUAREZ RODRIGUEZ	CC - 3930 [illegible]									
MARIA ISABEL QUINTERO HERNANDEZ	CC - 2566 [illegible]									
MILEIDIS LOPEZ SANCHEZ	CC - 1193 [illegible]	mileidis								
MILENA SOFIA PACHECO VENTO	CC - 5098 [illegible]									
MIRLEIDYS HERNANDEZ TORDECILLA	CC - 1603 [illegible]	mirleidis						Mirleidis		
NAIRE SUAREZ QUINTERO	CC - 1063 [illegible]	NAIRE SUAREZ						NAIRE		
NINFA ROSA PADILLA VILLAR	CC - 3500 [illegible]	NINFA PADILLA	3228874668					NINFA		
YELY LOPEZ HUÑEZ	CC - 3942 [illegible]									

MARTHA GOMEZ MORENO
Nombre el instructor

Firma del instructor

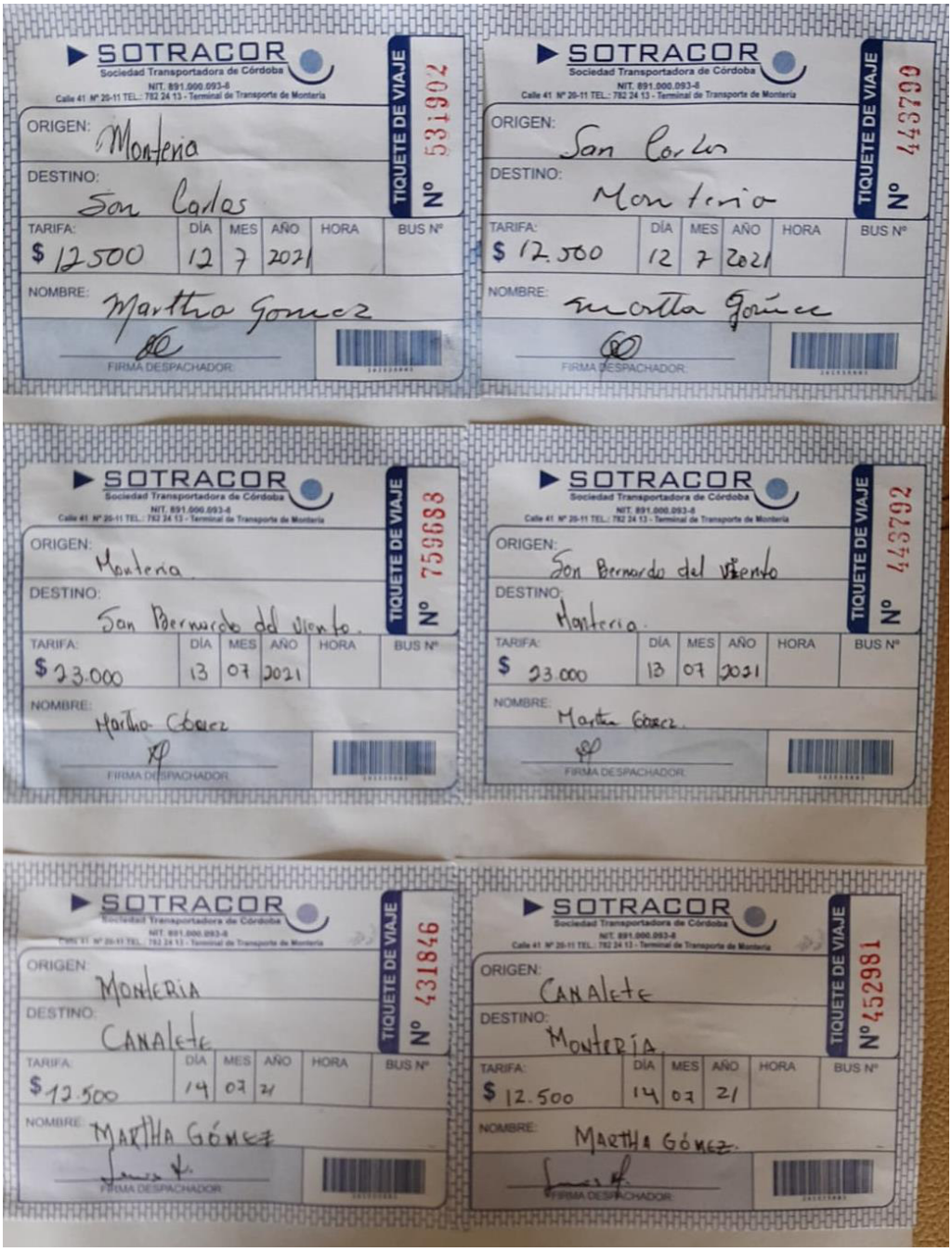
Emelina Jimenez Rivera
Nombre representante grupo

Emelina Jimenez Rivera
Firma del representante grupo

GEE-F-008 V01







SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 531902

ORIGEN: Montería
DESTINO: San Carlos

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12500	12	7	2021		

NOMBRE: Martha Gomez

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 443799

ORIGEN: San Carlos
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	12	7	2021		

NOMBRE: Martha Gómez

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 759683

ORIGEN: Montería.
DESTINO: San Bernardo del Viento.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 23.000	13	07	2021		

NOMBRE: Martha Gómez

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 443792

ORIGEN: San Bernardo del Viento
DESTINO: Montería.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 23.000	13	07	2021		

NOMBRE: Martha Gómez.

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 431846

ORIGEN: MONTERIA
DESTINO: CANALETE

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	14	07	21		

NOMBRE: MARTHA GÓMEZ

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 452981

ORIGEN: CANALETE
DESTINO: MONTERIA.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	14	07	21		

NOMBRE: MARTHA GÓMEZ.

FIRMA DESPACHADOR:



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 514232

ORIGEN: Montería
DESTINO: Los Cordoba.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 15.000	16	7	2021		

NOMBRE: Martha Gómez

FIRMA DESPACHADOR:

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 782 24 13 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 545373

ORIGEN: Los Cordoba
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$	16	7	2021		

NOMBRE: Martha Gómez

FIRMA DESPACHADOR: