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	**82381-557256**
No. de documento	**173614**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANA PAULINA ARRIETA DIAZ	**C.C.**	30.580.666	**IP/Nº de contacto**	44362
Correo electrónico contratista:	aparrieta66@misena.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**		9315479743	
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:	2231841/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**29521**	
Valor Total del Contrato	$ 23.695.360	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.012.480	**7**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.417.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.594.880		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn 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	----------	**4406602207**
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

Fecha: 04, 05, 06, 11, 12, 13, 18, 19, 20, 25 y 26 de Agosto de 2021. Desarrollo de la competencia en modalidad semipresencial. Mantener el cultivo acuícola de acuerdo con metodologías y criterios técnicos de producción. Vereda Nueva Estrella, Municipio de Moñitos. Ficha: 2367331 (88 Horas). Fecha: 03, 10, 14, 17, 23, 24, 27, 30 y 31 de Agosto de 2021. Desarrollo de la competencia en la modalidad semipresencial. Producir alimento animal cumpliendo con la normatividad vigente y procedimientos establecidos. Vereda El Porvenir, Municipio de San Antero. Ficha: 2387664 (72 Horas). Fecha: 02 7 09 de Agosto de 2021. Desarrollo de la competencia en la modalidad semipresencial. Mantener el cultivo acuícola de acuerdo con metodologías y criterios técnicos de producción. Vereda El Tigre, Municipio de Moñitos. Ficha: 2324096 (16 Horas).
TOTAL HORAS IMPARTIDAS EN LA FORMACION: 176 HORAS.

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.

ANA PAULINA ARRIETA DIAZ
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: 9088786498 DV: 413441

Cajero: LICAFLGA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 11/08/2021 14:34:31

PS Recaudador:
996413 BARRIO SAN ROQUE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 30580666

Nombre: ANA PAULINA
Apellido 1: ARRIETA
Apellido 2: DIAZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 7770000
Codigo Planilla: 4406602207
Periodo Pago: 2021/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
30580666	$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:	30580666
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA PAULINA ARRIETA DIAZ ARRIETA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 14 N 17 - 27 SAN ROQUE	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:	**4406602207**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996295530

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 218.800
SUBTOTAL:			1	**$ 218.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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:	30580666
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA PAULINA ARRIETA DIAZ ARRIETA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 14 N 17 - 27 SAN ROQUE	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:		**4406602207**	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):		2021/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996295530

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 30580666	ARRIETA DIAZ ANA PAULINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.367.040				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.367.040	$ 218.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 218.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.367.040	$ 170.900	$ 0	$ 170.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.367.040	30580666	$ 14.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 404.000**

No: 0573

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	ANA PAULINA ARRIETA DIAZ	**c.c No.**	30.580.666	**de**	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.223184 1	**de**	2021		
Valor Honorarios mensual	3.417.620	**Valor 100%**	3.417.620	2	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	13,14,15,16	**Llegada estimada**	13,14,15,16	**dias**	4,0
Destino ciudad	MOÑITOS - MOÑITOS- MOÑITOS- PUERTO ESCONDIDO	B	C		
Manutencion Diaria	396.963				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	MOÑITOS(13) - MOÑITOS(14)- MOÑITOS(15)- PUERTO ESCONDIDO(16)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PISCICOLA DEL PROGRAMA SER

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	396.963
Gtos transporte por comision	265.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	661.963

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 111021

FECHA: 8-7-2021 FIRMA:

SON: SEISCIENTOSSESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE

CUENTA No. 9315479743 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: Ana Paulina Arrieta

C.C. 30.580.666 de 0

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 FORRES BUSTILLO
Coordinador Academico

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	396.963	
Gtos transporte por comision	265.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	661.963-	-

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 23 de Julio de 2021

PRESENTADO A: EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ -SUBDIRECTOR (E) CABP

ORDEN DE VIAJE No: 0573	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13, 14, 15 y 16 de Julio de 2021	13, 14, 15 y 16 de Julio de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Montería - Moñitos – Montería Montería – Moñitos - Montería Montería - Moñitos – Montería Montería – Puerto Escondido - Montería	REGIONAL CÓRDOBA / CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	Moñitos – Vereda: El Tigre. Moñitos – Vereda: Nueva Estrella Moñitos – Vereda: Nueva Estrella Puerto Escondido – Vereda: Arroyo Arena.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PISCICOLA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: Fecha: 13/07/2021 - Desplazamiento: Montería - Moñitos

ACTIVIDADES EJECUTADAS: Impartir formación relacionada con el tema sistemas de cultivo en piscicultura en la Ficha: 2324096. Programa de formación: Emprendimiento en la Producción de Especies Dulce Acuícolas. Línea de atención: Negocios Rurales. Vereda: El Tigre.

Día 2: Fecha: 14/07/2021 - Desplazamiento: Montería - Moñitos

ACTIVIDADES EJECUTADAS: Impartir formación relacionada con el tema nutrición y alimentación de peces en la Ficha: 2367331. Programa de formación: Emprendimiento en la Producción de Especies Dulce Acuícolas. Línea de atención: Negocios Rurales. Vereda: Nueva Estrella.

Día 3: Fecha: 15/07/2021 - Desplazamiento: Montería – Moñitos

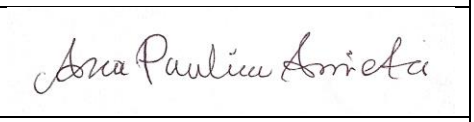
ACTIVIDADES EJECUTADAS: Impartir formación relacionada con el tema artes de pesca: conceptos, tipos, características y usos en la Ficha: 2367331. Programa de formación: Emprendimiento en la Producción de las Especies Dulce Acuícolas. Vereda: Nueva Estrella.

Día 4: Fecha: 16/07/2021 - Desplazamiento: Montería – Puerto Escondido

ACTIVIDADES EJECUTADAS: Impartir formación relacionada con el tema bioseguridad en las actividades de fertilización de estanques en la Ficha: 2314814. Programa de formación: Producción de Alimento Concentrado Para Peces. Línea de atención: Fortalecimiento Aprendiz. Vereda: Arroyo Arena.

RESULTADOS:

1. Se realizó la biometría correspondiente para evaluar el crecimiento de los peces en el cultivo, y se ajustó la dieta.
2. Se caracterizó sistemas de cultivo implementados en piscicultura.
3. Se identificó artes de pesca de acuerdo a las Buenas Practicas de Producción Acuícola (BPPA).

4. Se realizó cronograma de actividades implementando las buenas Practicas de Producción Acuícola (BPPA).		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Informe de legalización, listado de asistencias, evidencias fotográficas, tiquetes de transporte.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación los días asignados, puntualidad en el compromiso con las formaciones y entregables.	Aprendices - Instructor técnico programa SER Ana Paulina Arrieta Díaz	13, 14, 15 y 16 de Julio de 2021
CONCLUSIONES		
1. Se cumplió con todas las actividades de formación y entregables.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANA PAULINA ARRIETA DIAZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Cordoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA $25.000-

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Moñitos

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
13	07	21	06:00 pm	

NOMBRE: Ana P. Arrieta

FIRMA DESPACHADOR: Jorge Alhiz

290260

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Cordoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA $25.000-

TIQUETE

Origen: Moñitos | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
13	07	21	6:00 pm	

NOMBRE: Ana Arrieta

FIRMA DESPACHADOR: Julio Vergara

368114

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Cordoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA $25.000-

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Moñitos

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
14	07	21	06:00 am	

NOMBRE: Ana Arrieta

FIRMA DESPACHADOR: Adolfo Correa.

123236

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Cordoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA $25.000-

TIQUETE

Origen: Moñitos | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
14	07	21	06:00 pm	

NOMBRE: Ana Arrieta.

FIRMA DESPACHADOR: Carlos Osorio

212500

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Cordoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA $25.000 —

TIQUETE

Origen: Montería — Destino: Montitos

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
15	07	21	6:00 am	

NOMBRE: Ana R Arrieta

FIRMA DESPACHADOR: Frank Lopez.

201382

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Cordoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA $25.000 —

TIQUETE

Origen: Montido — Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
15	07	21	6:00 pm	

NOMBRE: Ana Arrieta

FIRMA DESPACHADOR: Jader Cansi

380356

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Cordoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA $12.500 —

TIQUETE

Origen: Monteria — Destino: Pto Escondido

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
16	07	21	6:00 am	

NOMBRE: Ana Arrieta —

FIRMA DESPACHADOR: Roberto Alvarez.

435045

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Cordoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA $ 12.500 —

TIQUETE

Origen: Pto Escondido — Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
16	07	21	06: pm	

NOMBRE: Ana Paulina Arrieta

FIRMA DESPACHADOR: Pablo Contreras.

658738

Escaneado con CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Version: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Codigo: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN:	MUNICIPIO: MOÑITOS - VEREDA: EL TIGRE - CASA COMUNAL		
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA - EL PORVENIR		
COMPETENCIA:	SEMBRAR ESPECIES SEGÚN MANUAL TECNICO Y BUENAS PRACTICAS		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	ALISTAR EL PROCESO DE SIEMBRA DE ESPECIES ACUICOLAS TENIENDO EN CUENTA PROTOCOLOS TECNICOS ESTABLECIDOS	FICHA:	2324096
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS		
HORARIO: 12:00 A 20:00			

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	BIANIS JUDITH	AVILA DE HOYOS	1064307002		3234536562	13/07/21				X					
2	CRISTIAN DAVID	PALOMO FUENTES	1063722803		3107129288	13/07/21				X					
3	DELCY GREGORIA	FERIA MARIMON	26147850			13/07/21				X					
4	DINA LUZ	MANGONES TORRES	1003097912												
5	EDER	CASTRO HERNANDEZ	1064310843												
6	ERIKA PATRICIA	CAVADIA FERNANDEZ	1063726643		3144059193	13/07/21				X					
7	ESTHER	GONZALEZ PADILLA	1064313558		3007764668	13/07/21				X					
8	JORGE	SANCHEZ FEIA	1003098331		3146504479	13/07/21				X					
9	JOSE DAVID	SANCHEZ CARDENAS	1000533899			13/07/21				X					
10	JUAN DAVID	VARGAS CASTRO	1063722939												
11	JULIO CESAR	PADILLA CASTRO	1063724954		3107776466	13/07/21				X					
12	LUCILA MARIA	PALOMO FUENTES	1063720715		3107129288	13/07/21				X					
13	LUIS ENRIQUE	MARTINEZ DIAZ	1003098391												
14	LUIS MIGUEL	VARGAS MEJIA	1063722789												
15	MANUEL ANDRES	FERNANDEZ PALOMO	1003098389												
16	MARIA ISABEL	JULIO MENDOZA	40941071												
17	MARIANA	RIVERA VARGAS	1063719048		3107284458	13/07/21				X					
18	NARCISA MARIA	DIAZ ARMARIO	26146138												
19	NORBERTO	CASTRO AVILA	11170974												
20	OSWALDO	FERNANDEZ PALOMO	1063722489												
21	SIRLEY SOLEY	TUIRAN BAQUERO	1063728441												
22	SUSANA	VALLEJO DIAZ	26147849												
23	WILSON	RIVERA IBARRA	1193556351		3127072205	13/07/21				X					
24	YINA PAOLA	FERNANDEZ AVILA	1063719009			13/07/21				X					
25	YUENIS	SANCHEZ FERIA	1063726289		3132244737	13/07/21				X					
26	YULIS TATIANA	SANCHEZ AVILA	1063719010		3103597214	13/07/21				X					
27															
28															
29															
30															

Ana Paulina Arrieta Diaz.

Nombre el 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 derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, 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 estén 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: MUNICIPIO: MOÑITOS - VEREDA: EL TIGRE

FECHA: 13/07/2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ANA PAULINA ARRIETA DIAZ | ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Impartir formación relacionada con el Tema: Sistema de cultivo en Piscicultura

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2324096

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA COMUNAL - VEREDA: EL TIGRE - MUNICIPIO: MOÑITOS

HORARIO: 12:00 A 20:00

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 (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	BIANIS JUDITH	AVILA DE HOYOS	1064307002	3234536362	bianisavilahoyos@gmail.com		X		X		X	X		Bianis Avila
2	CRISTIAN DAVID	PALOMO FUENTES	1063722803	3107109288	davidpalomofuentes6		X		X		X	X		Cristian P.
3	DELCY GREGORIA	FERIA MARIMON	26147850	3107010296	DELCY Feria		X		X		X	X		Delcy Feria
4	DINA LUZ	MANGONES TORRES	1003097912											
5	EDER	CASTRO HERNANDEZ	1064310843											
6	ERIKA PATRICIA	CAVADIA FERNANDEZ	1063726643	3141059193			X		X		X	X		Erika cavadia
7	ESTHER	GONZALEZ PADILLA	1064313558											Esther Gonzalez X
8	JORGE	SANCHEZ FEIA	1003098331	3107736466			X		X		X	X		Jorge Sanchez feria
9	JOSE DAVID	SANCHEZ CARDENAS	1000533899	3146504479	josedavid5486@gmail.com		X		X		X	X		Josedavid Sanchez
10	JUAN DAVID	VARGAS CASTRO	1063722939											
11	JULIO CESAR	PADILLA CASTRO	1063724954	3114133144			X		X		X	X		Julio Padilla
12	LUCILA MARIA	PALOMO FUENTES	1063720715	3107129288			X		X		X	X		Lucila Palomo
13	LUIS ENRIQUE	MARTINEZ DIAZ	1003098391											
14	LUIS MIGUEL	VARGAS MEJIA	1063722789											
15	MANUEL ANDRES	FERNANDEZ PALOMO	1003098389											
16	MARIA ISABEL	JULIO MENDOZA	40941071											
17	MARIANA	RIVERA VARGAS	1063719048	3107289458			X		X		X	X		Mariana Rivera Vargas
18	NARCISA MARIA	DIAZ ARMARIO	26146138											
19	NORBERTO	CASTRO AVILA	11170974											
20	OSWALDO	FERNANDEZ PALOMO	1063722489											
21	SIRLEY SOLEY	TUIRAN BAQUERO	1063728441											
22	SUSANA	VALLEJO DIAZ	26147849											
23	WILSON	RIVERA IBARRA	1193556351											Wilson Rivera X
24	YINA PAOLA	FERNANDEZ AVILA	1063719009	3127021205			X		X		X	X		Yina Fernandez
25	YUENIS	SANCHEZ FERIA	1063726289	3137294737			X		X		X	X		Yuenis Sanchez Feria
26	YILIS TATIANA	SANCHEZ AVILA	1063719010	3103597214			X		X		X	X		Yilis Fernandez

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

SENA

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	MUNICIPIO: MOÑITOS - VEREDA: NUEVA ESTRELLA - CASA COMUNAL
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA - EL PORVENIR
COMPETENCIA:	SEMBRAR ESPECIES SEGÚN MANUAL TECNICO Y BUENAS PRACTICAS
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	ALISTAR EL PROCESO DE SIEMBRA DE ESPECIES ACUICOLAS TENIENDO EN CUENTA PROTOCOLOS TECNICOS ESTABLECIDOS
FICHA:	2367331
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS
HORARIO: 12:00 A 20:00	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO

N°	NOMBRE	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	ALFREDO MANUEL	GARCIA CABRERA	10940476		3007351787	14/07/21				X	15/07/21				
2	ANA ISABEL	FUENTES RAMOS	50968588		3234166360	14/07/21				X	15/07/21				
3	ANGEL MANUEL	PETRO TERAN	1063716339												
4	ARGENIDA	BARRIOS MORELOS	26146421												
5	BERLIDES DEL CARMEN	VEGA VERGARA	1003715829			14/07/21				X	15/07/21				
6	CARLOS ENRIQUE	BOHORQUES MORELOS	1063716953												
7	DAMARIS	VELASQUEZ ALTAMIRANDA	1073716098												
8	DOMINGO	MEJIA CASTAÑEDA	1070809369												
9	EDIR LEY	VILLALBA CHARRASQUIEL	1193151251												
10	EDITA SUSANA	GUERRERO MUÑOZ	1063718465		3207093947	14/07/21				X	15/07/21				
11	JOSEFA	CORREA FERIA	26136043								05/07/21				
12	JOSUE DAVID	REYES POLO	1007827444												
13	JUAN DAVID	BOHORQUES MORELOS	1070815139		3217842448	14/07/21				X					
14	LIDIS DEL CARMEN	POLO ESCOBAR	50969121			14/07/21				X					
15	MAIRA MILENA	MEDRANO HERNANDEZ	1003562538												
16	MANUEL ANTONIO	ARRIETA VILLALOBOS	10940330												
17	MARTHA CECILIA	OSPINO MARQUEZ	26115584												
18	MERLYS	BOHORQUES MORELOS	1073716106			14/07/21				X	15/07/21				
19	MIRNA ROSA	CANTERO PETRO	34882601		3217192658	14/07/21				X					
20	MIRYAM ISABEL	LUNA NIETO	50899417			14/07/21				X					
21	NANCY JUDITH	BITAR LOPEZ	50970162		3205303582	14/07/21				X	15/07/21				
22	RAMONA	LOPEZ ARTEAGA	26138438			14/07/21				X	15/07/21				
23	RICARDO ANTONIO	ESCOBAR GUZMAN	15016931												
24	SOBEIDA MARIA	BALLESTAS MORELOS	1070809043			14/07/21				X					
25	SUSANA DEL CARMEN	LOPEZ ARTEAGA	26138437								15/07/21				
26	YANERY	BARRIOS LOPEZ	1063716184		3208163581	14/07/21				X	15/07/21				
27															
28															
29															
30															

Ana Paulina Arrieta Diaz

Nombre el 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 derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, 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 estén 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: MUNICIPIO: MOÑITOS - VEREDA: NUEVA ESTRELLA

FECHA: 14/07/21

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ANA PAULINA ARRIETA DIAZ	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:			

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2367331

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA COMUNAL - VEREDA: NUEVA ESTRELLA - MUNICIPIO: MOÑITOS

HORARIO: 12:00 A 20:00

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 (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALFREDO MANUEL	GARCIA CABRERA	10940476	3007351787			X		X		X	X		Alfredo Garcia
2	ANA ISABEL	FUENTES RAMOS	50968588	3234166360			X		X		X	X		Ana Fuentes
3	ANGEL MANUEL	PETRO TERAN	1063716339											
4	ARGENIDA	BARRIOS MORELOS	26146421											
5	BERLIDES DEL CARMEN	VEGA VERGARA	1003715829	3205091286			X		X		X	X		Carlos Bohorquez
6	CARLOS ENRIQUE	BOHORQUES MORELOS	1063716953				X		X		X	X		Berlides Vega.
7	DAMARIS	VELASQUEZ ALTAMIRANDA	1073716098											
8	DOMINGO	MEJIA CASTAÑEDA	1070809369											
9	EDIR LEY	VILLALBA CHARRASQUIEL	1193151251											
10	EDITA SUSANA	GUERRERO MUÑOZ	1063718465	3207093947			X		X		X	X		Edita Guerrero
11	JOSEFA	CORREA FERIA	26136043											
12	JOSUE DAVID	REYES POLO	1007827444											
13	JUAN DAVID	BOHORQUES MORELOS	1070815139				X		X		X	X		Juan Bourguez
14	LIDIS DEL CARMEN	POLO ESCOBAR	50969121	3127842448										Lidis Polo E.
15	MAIRA MILENA	MEDRANO HERNANDEZ	1003562538											
16	MANUEL ANTONIO	ARRIETA VILLALOBOS	10940330											
17	MARTHA CECILIA	OSPINO MARQUEZ	26115584											
18	MERLYS	BOHORQUES MORELOS	1073716106	3217192658			X		X		X	X		Merlis Bohorquez
19	MIRNA ROSA	CANTERO PETRO	34882601				X		X		X	X		Mirna Cantero
20	MIRYAM ISABEL	LUNA NIETO	50899417	3205303582			X		X		X	X		Miryam Luna
21	NANCY JUDITH	BITAR LOPEZ	50970162				X		X		X	X		Nancy Bitar
22	RAMONA	LOPEZ ARTEAGA	26138438				X		X		X	X		Ramona Lopez
23	RICARDO ANTONIO	ESCOBAR GUZMAN	15016931											
24	SOBEIDA MARIA	BALLESTAS MORELOS	1070809043				X		X		X	X		Sobeida B.
25	SUSANA DEL CARMEN	LOPEZ ARTEAGA	26138437											
26	YANERY	BARRIOS LOPEZ	1063716184	3208163581			X		X		X	X		Yanery Barrios

Ana Paulina Arrieta

Firma del responsable

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: MUNICIPIO: MOÑITOS - VEREDA: NUEVA ESTRELLA

FECHA: 15/07/2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ANA PAULINA ARRIETA DIAZ	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:			

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2367331

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA COMUNAL - VEREDA: NUEVA ESTRELLA - MUNICIPIO: MOÑITOS

HORARIO: 12:00 A 20:00

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 (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALFREDO MANUEL	GARCIA CABRERA	10940476				X		X		X	X		Alfredo García
2	ANA ISABEL	FUENTES RAMOS	50968588				X		X		X	X		Ana Fuentes
3	ANGEL MANUEL	PETRO TERAN	1063716339											
4	ARGENIDA	BARRIOS MORELOS	26146421											
5	BERLIDES DEL CARMEN	VEGA VERGARA	1003715829											
6	CARLOS ENRIQUE	BOHORQUES MORELOS	1063716953				X		X		X	X		Carlos Bohorquez.
7	DAMARIS	VELASQUEZ ALTAMIRANDA	1073716098											
8	DOMINGO	MEJIA CASTAÑEDA	1070809369											
9	EDIR LEY	VILLALBA CHARRASQUIEL	1193151251											
10	EDITA SUSANA	GUERRERO MUÑOZ	1063718465				X		X		X	X		Edita Guerrero
11	JOSEFA	CORREA FERIA	26136043				X		X		X	X		Josefa Correa.
12	JOSUE DAVID	REYES POLO	1007827444											
13	JUAN DAVID	BOHORQUES MORELOS	1070815139											
14	LIDIS DEL CARMEN	POLO ESCOBAR	50969121											
15	MAIRA MILENA	MEDRANO HERNANDEZ	1003562538											
16	MANUEL ANTONIO	ARRIETA VILLALOBOS	10940330											
17	MARTHA CECILIA	OSPINO MARQUEZ	26115584											
18	MERLYS	BOHORQUES MORELOS	1073716106				X		X		X	X		Merlys Bohorquez
19	MIRNA ROSA	CANTERO PETRO	34882601											
20	MIRYAM ISABEL	LUNA NIETO	50899417											
21	NANCY JUDITH	BITAR LOPEZ	50970162				X		X		X	X		Nancy Bitar
22	RAMONA	LOPEZ ARTEAGA	26138438				X		X		X	X		Ramona Lopez
23	RICARDO ANTONIO	ESCOBAR GUZMAN	15016931											
24	SOBEIDA MARIA	BALLESTAS MORELOS	1070809043											
25	SUSANA DEL CARMEN	LOPEZ ARTEAGA	26138437				X		X		X	X		Susana Lopez.
26	YANERY	BARRIOS LOPEZ	1063716184				X		X		X	X		Yanery Barrios

Ana Paulina Arrieta.

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

SENA

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	PUERTO ESCONDIDO - VEREDA ARROYO ARENA
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA - EL PORVENIR
COMPETENCIA:	Producir Alimento Animal cumpl. Con la normativ. Vigente y Procedim. Establecidos.
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	Alimentar el Cultivo teniendo en Cuenta Recomendaciones Técnicas. FICHA: 2314814
AMBIENTE: CASA COMUNAL	PROGRAMA DE FORMACIÓN: Producción de Alimento Concentrado para Peces.
HORARIO: 12: 00 A 20: 00	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO

N°	NOMBRE	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	DAVID ANTONIO	PASSO RAMOS	1064307276		3135317741	16/07/21				X					
2	EUGENIO MANUEL	PEREZ MORELO	1133824204		3108400337	16/07/21				X					
3	EUGENIO WENCESLAO	PEREZ MENDEZ	15073625												
4	FERNANDO LUIS	OSORIO PETRO	1064313158												
5	FRANCISCO JOSE	MENDOZA RUIZ	1063081325												
6	JOHANA MARIA	ESPITIA PEÑA	1003406583		3135841464	16/07/21				X					
7	JOSE ARMANDO	MAUSSA MADRID	1193549196												
8	JOSE IGNACIO	VIDAL SOTO	1003141569												
9	JOSE LUIS	PEREZ OSORIO	1003143252			16/07/21				X					
10	JUAN DAVID	MOGROVEJO MARTINEZ	1073815483												
11	JUAN DAVID	SANCHEZ REYES	1064308342												
12	LENIS MARIA	PEREZ GALVIS	1067883699			16/07/21				X					
13	LINDA MARGARITA	SOTO MESTRA	1067906048			16/07/21				X					
14	MANUEL JOSE	SOTO ANGULO	10778887												
15	MARIA ANGELICA	SANCHEZ REYES	10778887		3102294728	16/07/21				X					
16	MARIA VICTORIA	SOTO MESTRA	1003407504			16/07/21				X					
17	MAYRA ALEJANDRA	SOTO MESTRA	1003430542												
18	MIRYAN	AGAMEZ CANCHILA	26137355												
19	OSCAR LUIS	PINEDO BARRETO	15050685												
20	PATRICIA ISABEL	ECHAVARRIA HERNANDEZ	1067877941		3005156558	16/07/21				X					
21	RAFAEL SANTO	SOTO ANGULO	1067855151												
22	RAFAEL SANTO	ESTRELLA REYES	1067843945		3148205312	16/07/21				X					
23	RAFAEL EDUARDO	SOTO PEREZ	1007867075			16/07/21				X					
24	ROSIRIS DEL CARMEN	MORELO SANCHEZ	26153363												
25	SONIA MARCELA	PETRO CANTERO	1003430708			16/07/21				X					
26	SUSANA MARIA	PINEDO CANO	1003064215		3103558542	16/07/21				X					
27															
28															
29															
30															

Ana Paulina Arrieta Diaz

Nombre el 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 derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, 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 estén 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

REGIONAL: CORDOBA

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: PUERTO ESCONDIDO - VEREDA: ARROYO ARENA

FECHA: 16/07/2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ANA PAULINA ARRIETA DIAZ	ROL:	INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Impartir formación relacionada con el Tema de Bioseguridad en Activ. de Fertiliz. de Estanq.

NUMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2314814

LOCALIZACION Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa Comunal.

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 (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	DAVID ANTONO	PASSO RAMOS	1064307276	3135317791			X		X		X	X		David Pass
2	EUGENIO MANUEL	PEREZ MORELO	1133824204	3108400537			X		X		X	X		Eugenio P.
3	EUGENIO WENCESLAO	PEREZ MENDEZ	15073625											
4	FERNANDO LUIS	OSORIO PETRO	1064313158											
5	FRANCISCO JOSE	MENDOZA RUIZ	1063051325											
6	JOHANA MARIA	ESPITIA PEÑA	1003406583	3135847464			X		X		X	X		Johana E.
7	JOSE ARMANDO	MAUSSA MADRID	1193549196											
8	JOSE IGNACIO	VIDAL SOTO	1003141569											
9	JOSE LUIS	PEREZ OSORIO	1003143252				X		X		X	X		Jose Perez
10	JUAN DAVID	MOGROVEJO MARTINEZ	1073815483											
11	JUAN DAVID	SANCHEZ REYEZ	1064308342											
12	LENIS MARIA	PEREZ GALVIS	1067883699				X		X		X	X		Lenis Perez
13	LINDA MARGARITA	SOTO MESTRA	1067906048				X		X		X	X		Linda Soto
14	MANUEL JOSE	SOTO ANGULO	10778887											
15	MARIA ANGELICA	SANCHEZ REYEZ	1064308340	3102299928			X		X		X	X		Maria Sanchez
16	MARIA VICTORIA	SOTO MESTRA	1003407504				X		X		X	X		Maria Soto
17	MAYRA ALEJANDRA	SOTO MESTRA	1003430542											
18	MIRYAN	AGAMEZ CANCHILA	26137355											
19	OSCAR LUIS	PINEDO BARRETO	15050685											
20	PATRICIA ISABEL	ECHAVARRIA HERNANDEZ	1067877941	3005156558			X		X		X	X		Patricia
21	RAFAEL SANTO	SOTO ANGULO	1067855151											
22	RAFAEL SANTO	ESTRELLA REYES	1067843945	3148205312			X		X		X	X		Rafael G.
23	RAFAEL EDUARDO	SOTO PEREZ	1007867075				X		X		X	X		Rafael S.
24	ROSISRIS DEL CARMEN	MORELO SANCHEZ	26153363											
25	SONIA MARCELA	PETRO CANTERO	1003430708	3148554122			X		X		X	X		Sonia P.
26	SUSANA MARIA	PINEDO CANO	1003064215	3103558502			X		X		X	X		Susana
27														
28														
29														
30														

Ana Paulina Arrieta Diaz

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

Evidencias fotográficas – Fecha: Julio 13 de 2021

Vereda: El Tigre

Municipio: Moñitos

Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Dependencia: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir (CABP)

Programa: Sena Emprende Rural (SER)

Programa de formación: Emprendimiento en la Producción de Especies Dulce Acuícolas

Línea de atención: Negocios Rurales

Código de Ficha: 2324096

HORA: 12: 00 a 20: 00

APRENDICES EN FORMACION



Evidencias fotográficas – Fecha: Julio 14 de 2021

Vereda: Nueva Estrella

Municipio: Moñitos

Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Dependencia: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir (CABP)

Programa: Sena Emprende Rural (SER)

Programa de formación: Emprendimiento en la Producción de Especies Dulce Acuícolas

Línea de atención: Negocios Rurales

Código de Ficha: 2367331

HORA: 12: 00 a 20: 00

APRENDICES EN FORMACION



Evidencias fotográficas – Fecha: Julio 15 de 2021

Vereda: Nueva Estrella

Municipio: Moñitos

Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Dependencia: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir (CABP)

Programa: Sena Emprende Rural (SER)

Programa de formación: Emprendimiento en la Producción de Especies Dulce Acuícolas

Línea de atención: Negocios Rurales

Código de Ficha: 2367331

HORA: 12: 00 a 20: 00

APRENDICES EN FORMACION



Evidencias fotográficas – Fecha: Julio 16 de 2021

Vereda: Arroyo Arena

Municipio: Puerto Escondido

Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Dependencia: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir (CABP)

Programa: Sena Emprende Rural (SER)

Programa de formación: Producción de Alimento Concentrado para Peces

Línea de atención: Negocios Rurales

Código de Ficha: 2314814

HORA: 12: 00 a 20: 00

APRENDICES EN FORMACION



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MOÑITOS 13 /07/2021, MOÑITOS 14/07/2021, MOÑITOS 15/07/2021, PUERTO ESCONDIDO 16/07/2021.	**Codigo Regional**	**23**	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	ANA PAULINA ARRIETA DIAZ	**Codigo Centro:**	**911510**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	30.580.666	**Fecha de elaboración: 23/10/2010**		

En desarrollo de la comisión No. 0573 durante los dias 13, 14, 15, Y 16 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
13/07/2021	**MOÑITOS - VEREDA: EL TIGRE - MOÑITOS**	**MOTO**	**20.000**
14/07/2021	**MOÑITOS - VEREDA: NUEVA ESTRELLA - MOÑITOS**	**MOTO**	**20.000**
15/07/2021	**MOÑITOS - VEREDA: NUEVA ESTRELLA - MOÑITOS**	**MOTO**	**20.000**
16/07/2021	**PUERTO ESCONDIDO - VEREDA: ARROYO ARENA - PUERTO ESCONDIDO**	**MOTO**	**30.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**90.000.00**

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: ANA PAULINA ARRIETA DIAZ	**Nombre completo:** JIMMY TORRES BUSTILLO	**Nombre completo:** EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ
Cargo: INSTRUCTOR SER	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR (F) CABP
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-057 V.01