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 | Setiembre de 2021 |
| Versión | JUNIO 2021 - 3,21 |
| ID de Proceso | 48002-576168 |
| No. de documento | 205574 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista: | YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO ypantojal@sena.edu.co | C.C. | 50.952.670 | IP/Nº de contacto | 3015731956 |
| 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 | $ 32.239.350 | N ° Pago | Periodo objeto de pago | | Valor Bruto Pago |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 10.138.880 | 8 | Del 01/09/2021 | Al 30/09/2021 | $ 3.417.600,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 6.721.280 | | Legalización comisiones del periodo | $ 578.876,00 | |

**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

| | Setiembre | Agosto |
|---|---|---|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ------- | 8615172528 |
| 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 pension 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: MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CULTIVO, CONCEPT
MÉTODOS, RECOMENDACIONES,ENFERMEDADES, SINTOMAS, TRATAMIENTO, BIOMETRIA, PARAMETROS DEL CULTIVO, CONCEPTOS, IMPORTANCIA EN EL CULTIVO
FORMACION FICHA N°2326385-EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS:TEMAS: MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CULTIVO, CONCEPT
MÉTODOS, RECOMENDACIONES, ENFERMEDADES, SINTOMAS, TRATAMIENTO, BIOMETRIA, PARAMETROS DEL CULTIVO, CONCEPTOS, IMPORTANCIA EN EL CULTIVO
FORMACION FICHA N°2327760-EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS:TEMAS: MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CULTIVO,CONCEPT
MÉTODOS, RECOMENDACIONESENFERMEDADES, SINTOMAS, TRATAMIENTO, BIOMETRIA, PARAMETROS DEL CULTIVO, CONCEPTOS, IMPORTANCIA EN EL CULTIVO
FORMACION FICHA N°2314812-EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS:TEMAS: MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CULTIVO, CONCEPT
FORMACION FICHA N°2364243-EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCES ACUICOLAS:TEMAS:TECNICAS DE ACLIMATACION,LIBERACION,TRANS

**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 descripcion de cada uno de los campos aquí diligenciados.

YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO
EL CONTRATISTA

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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

Escaneado con C

**PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO**
**RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA**

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** | 2021-09-02 |
| **Periodo pensión** | 202108 |
| **Periodo salud** | 202108 |

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

**Número de identificación**
**50952670**
**Periodo pensión**
**202108**
**Cantidad de registros**
**3**

| Fecha límite de pago | Número de planilla | Total a pagar | Total seguridad social | Valor transacción financiera | Tipo de planilla | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2021-09-15 | 8615172582 | $404.000 | $404.000 | $0 | I | Lista para pago en banco |

(415)7709998013483(8020)86151725828020000509526702021083900000040400096202109 15

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

mejor servicio, Asopagos le
ar la siguiente información

02/09/2021 16:15:08 Cajero ereyesro

Oficina 2715 - CIENAGA DE ORO
Terminal B2715CJ0423X Operacion 156247944

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 8615172582
Ref 2 0000509526702021 08
Ref 3

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 3946500 resto de

Escaneado con C

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

02/09/2021 16:18:08 Cajero: ereyesro

Oficina: 2719 - CIENAGA DE ORO
Terminal: B2719CJ0423X Operación: 156247944

**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: 8615172582
Ref 2: 00050952670202108
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

ASPAGOS S.A.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO |
| IDENTIFICACION: | CC-60952670 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2021-09-06 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2021-09-16 |
| FECHA DE PAGO: | 2021-09-03 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO AGRARIO |
| PERIODO PENSION: | 2021-08 |
| PERIODO SALUD: | 2021-08 |
| NUMERO PLANILLA: | 8615172582 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESS037 | 8909098394 | EPS-S MUTUAL - MOV | 1 | $ 1.367.040 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 170.000 | $ 170.000 |
| 231601 | 8002227940 | 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: | 19/10/2021 |

Escaneado con C

SENA

No: 0812

## ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

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

Nombre: YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO c.c No. 50.957.870 de [illegible]

Contrato No. 4 de 2021

Valor Honorarios mensual 3.417.620 Valor 100% 3.417.620 2

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 22.04.20 Llegada estimada 22.04.20 días 4,0

Destino ciudad [illegible] C

Manutencion Diaria 90.219

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta MONTERIA(17) - MONTELIBANO(19) - COTORRA(19) - CIENAGA DE ORO (20)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION DEL AREA PISCICOLA DEL PROGRAMA SENA

Valores a reconocer:

| | |
|---|---|
| Gastos de manutención | 360.876 |
| Gtos transporte por comision | 218.000 |
| Otros gastos | |
| Valor neto a reconocer | 578.876 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 141121

FECHA 15-4-21 FIRMA

SON: QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

CUENTA No. 91228690552 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EL INFORME NO LO HA LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO: Yolima Pantoja L.

C.C. 50.957.870 de [illegible]

No. CDP 3421 de 15/03/2021

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 592 DE 2015 y 2364 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 | 218.000 | |
| Otros gastos | | |
| Valor neto a legalizar | 578.876 | - |

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 (

Escaneado con C

**FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA**

| | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA:** Montería, Agosto 26 de 2021 | | |
| **PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** 0812 | **FECHA DE INICIO:** 23/08/2021 | **FECHA DE FINALIZACION:** 26/08/2021 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: MOMIL, MOMIL, COTORRA, CIENAA DE ORO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR | **OTRA : ( ciudad)** **MOMIL-(VEREDA LOS LIMOS Y VEREDA BETULIA) COTORRA (VEREDA MORALITO) CIENAGA DE ORO (VEREDA LA SAPERA)** |
| **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 transporte de alevinos, estado de salud de los alevinos, revisión de empaque, características, condiciones y técnicas de aclimatación de la especie.** | | |
| **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 |  |

GTH-F-087 V.01

Escaneado con C

**LISTAS DE ASISTENCIAS FICHA 2326385 – MUNICIPIO MOMIL – VEREDA LOS LIMOS AGOSTO 23 DEL 2021**



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 2

Código: GEE-F-026

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

COMPETENCIA: Realizar gestión empresarial, estudio de mercados y plan de negocio

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Realizar estudio de mercados, plan de negocio y plan estratégico

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO RURAL

AMBIENTE: SALON COMUNAL LOS LIMOS

PERSONA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: PRESENCIAL

HORARIO: 10:00 AM - 12:00 PM

PROMOCIÓN DE EMPRESAS RURALES ASOCIADAS

| Nº | NOMBRE | APELLIDOS | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE TELEFONIA | CONFIRMA TELEFONICAMENTE | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE TELEFONIA | CONFIRMA TELEFONICAMENTE | PRESENCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALFREDO ENRIQUE | CUARTERO MARTINEZ | 1570565 | | 3005117111 | 23/08/2021 | | | | X | | | | | |
| 2 | ANGELICA CECILIA | CONDE HERRERA | 26917585 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | BERNARDO | POLO CARRASCOBAL | 15707848 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CESAR JULIO | SUAREZ BERMUDEZ | 6089017 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CESAR RAFAEL | DIESA RAMIREZ | 6585058 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | DIEGO ANDRES | BRAVO PINTO | 1067799[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 7 | EDUARDO LUIS | GARCIA PUERTAS | 15704154 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | EDUARDO SANTOS | GARCIA SOTO | 3501614[illegible] | | 3186181888 | 23-08-202 | | | | X | | | | | |
| 9 | FRANCISCO JAVIER | GARCIA PUENTES | 1065174498 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | HEYDER ENRIQUE | PEÑAFIEL SUAREZ | 1570177[illegible] | | 3211[illegible] | 23/08/2021 | | | | X | | | | | |
| 11 | JOSE | MARTINEZ BELTRAN | 1570198[illegible] | | 3216[illegible] | | | | | | | | | | |
| 12 | JOSE ANGEL | SUAREZ PICO | 1570960[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 13 | JOSE JOAQUIN | BOHORQUEZ PICO | 1568[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 14 | LUIS ALFONSO | DIAZ COAVAS | 7431[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 15 | LUIS ALFONSO | DIAZ LLORENTE | 1065[illegible]2007 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | LUIS ALFREDO | MARTINEZ CALAO | 1023[illegible]3480 | | 3216[illegible] | 23/08/2021 | | | | X | | | | | |
| 17 | LUIS EDUARDO | ALMANZA SALAS | 7600[illegible]010 | | 3215[illegible] | 23-08-2021 | | | | X | | | | | |
| 18 | LUIS MANUEL | GARCIA SOTO | 1570[illegible]83 | | 3165[illegible] | 23-08-2021 | | | | X | | | | | |
| 19 | PEDRO ITAEL | BOHORQUEZ SERRANO | 1570[illegible]86 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | RAFAEL DE JESUS | GUANTERO MARTINEZ | 1570[illegible]82 | | 3216[illegible] | 23-08-2021 | | | | X | | | | | |
| 21 | RAMONA REBECA | MACHACA DE MARTINEZ | 2801[illegible]00 | | | | | | | | | | | | |
| 22 | SAMUEL RAFAEL | MARTINEZ SUAREZ | 1570[illegible]24 | | 3201[illegible] | 23/08/2021 | | | | X | | | | | |
| 23 | SAUDRA LUZ | PICO CONDE | 5665[illegible]45 | | | | | | | | | | | | |
| 24 | SAULY DAVID | ALVERTEIRO ORTIZ | 1067[illegible]0[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 25 | WILSON | RAMOS RODRIGUEZ | 1570[illegible]31 | | | | | | | | | | | | |
| 26 | YINA MARCELA | MARTINEZ CALAO | 1067[illegible]28 | | 3145[illegible]82 | 23/08/2021 | | | | X | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |

Yaqueline Pantoja Lozano

Nombre del instructor

*** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial y podrá ser conocida o rectificada únicamente por el titular. El tratamiento no autorizado de los datos personales de terceros puede dar lugar a sanciones legales. De igual forma, la información obtenida no podrá ser usada sin autorización, incluyendo para el registro del presente asistido. La divulgación de la información confidencial sin ningún o el inconveniente de derecho de patentes o derecho de autor o violación otro derecho por parte del titular/público, que no estén establecidos particularmente en un acuerdo contractual"

GEE-F-026 (V2)

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: Montel- Vereda los Limos

FECHA: Agosto - 23 - 2021

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

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Verificación de proceso de siembra

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2325286

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

HORARIO: 10:00 AM - 18:00 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: SI | 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 | NO | Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 (tono 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 | NO | El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (cubrebocas): SI | NO | FIRMA PARTICIPANTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Alfonso | Diaz Ocaña | 7.437.018 | 3234781114 | | | X | | X | | X | X | | Luis Diaz C. |
| 2 | Luis Alfonso | Diaz Barcate | 1.069.371.023 | 3234191114 | | | X | | X | | X | X | | Luis Diaz B. |
| 3 | Yina M | Martinez | 1069406421 | 3145214263 | | | X | | X | | X | X | | Yina Martinez |
| 4 | Samuel | Martinez | 15.703.224 | 3205111764 | | | X | | X | | X | X | | Samuel Martinez |
| 5 | Luis | Martinez | 1003713460 | 3235301613 | | | X | | X | | X | X | | Luis Martinez |
| 6 | Jose | Martinez | 1937018BS | 321 495 4412 | | | X | | X | | X | X | | Jose Martinez |
| 7 | Luis E | Almeida | | | | | X | | X | | X | X | | Luis A. |
| 8 | Luis M | Garcia S | 1570038 | 3233588686 | | | X | | X | | X | X | | Luis G. |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Francisco J | Garcia P | 1065374499 | 3146856960 | | | X | | X | | X | X | | Francisco G. |
| 11 | Fredys | | | | | | X | | X | | X | X | | Fredys P. |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | |

Yolima Pantoja L.

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

**LISTAS DE ASISTENCIAS FICHA 2326385 – MUNICIPIO MOMIL – VEREDA BETULIA AGOSTO 24 DEL 2021**



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Sembrar especies Seco manual técnica y beneficios practicas

Realizar siembra de bienes, transporte, elaborado de bolsas

Yolanda Portela Perez

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: Hamil - Vereda Betulia

FECHA: Agosto - 24 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: YOKIRA ESTHER PANTOJA LOZANO — ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Verificacion de Procesos de Siembra

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2326585

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

HORARIO: 10:00 AM - 12:00 PM

| Nº | 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 al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general | | El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (máximo tapabocas) | | FIRMA PARTICIPANTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 1 | Marcial | Hoyos Bolivia | 6700068 | 3217465982 | | | X | | X | | X | X | | |
| 2 | Julio C | Espitia Soave | 1579681 | 3107185332 | | | X | | X | | X | X | | |
| 3 | Maria Luisa | Pico Espitia. | 1065574165 | 3255735578 | | | X | | X | | X | X | | |
| 4 | Francisco | Cotera Jimenez | 1701936 | 3107065219 | | | X | | X | | X | X | | |
| 5 | Antonio | Palacio Ch | 2601327 | 3206516 | | | X | | X | | X | X | | |
| 6 | ERENG | MEZA L | 50 880 | 0 3233980133 | | | X | | X | | X | X | | |
| 10 | Dora | Espitia | 5098129 | | | | X | | X | | X | X | | |
| 11 | Felis | Ramos | 30 600 | 224 | | | X | | X | | X | X | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | |

Yo Yokira Pantoja L.

Firma del responsable

**LISTAS DE ASISTENCIAS FICHA 2326385 – MUNICIPIO COTORRA – VEREDA MORALITO AGOSTO 25 DEL 2021**



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: COTORRA - VG 26 DM - MORALITO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

COMPETENCIA: Sembrar especies según manual técnico y buenas practicas

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Cultivar el predio de manera, apoyo de salud

AMBIENTE: SALON COMUNAL MORALITO

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

HORARIO: 10:00 AM - 12:00 PM

FICHA: 2326385

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

| Nº | NOMBRE | APELLIDOS | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | FICHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE OFICINA | CONFIRMO TELEFONICA | PRESENCIAL | FICHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE OFICINA | CONFIRMO A TELEFONICA | PRESENCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ABEL ANTONIO | VERGARA ESPITIA | 1501842[illegible] | | 3003125937 | 13/08/21 | | | | X | 25/08/21 | | | | X |
| 2 | ALEXANDER JOSE | HERNANDEZ MUENTES | 1558386[illegible] | | 3217604527 | 13/08/21 | | | | X | 25/08/21 | | | | X |
| 3 | ALVARO JAVIER | VERGARA GALEANO | 1052666529 | | 3218[illegible] | 13-08-21 | | | | X | 25-8-21 | | | | X |
| 4 | ALVARO MANUEL | VERGARA PETRO | 1524781[illegible] | | 3[illegible] | 13-08-21 | | | | X | 25-8-21 | | | | X |
| 5 | CLAUDIA DANIELA | VERGARA DE LEANO | 1052178626 | | 3[illegible] | 13/08/21 | | | | X | 25-8-21 | | | | X |
| 6 | CRISTINA ISABEL | VERGARA MESQUIDA | 3086[illegible] | | [illegible] | 13/08/21 | | | | X | 25-8-21 | | | | X |
| 7 | DELIA AURORA | PETRO MESQUIDA | 2618[illegible] | | 3234[illegible] | 13-08-21 | | | | X | 25/08/21 | | | | X |
| 8 | DALIA ROSA | GUZMAN VERGARA | 1003[illegible] | | 3126[illegible] | 13-08-21 | | | | X | 25/08/21 | | | | X |
| 9 | DANILO RICARDO | HERNANDEZ ESCOBAR | 1067[illegible] | | 3126[illegible] | 13-8-21 | | | | X | 25-08-21 | | | | X |
| 10 | JUAN CARLOS | ESPITIA VERGARA | 1086[illegible] | | 3126[illegible] | 13-8-21 | | | | X | 25/08/21 | | | | X |
| 11 | ISABELA SOFIA | VERGARA SAENZ | 1068[illegible] | | 3126[illegible] | 13-8-21 | | | | X | 25/08/21 | | | | X |
| 12 | JOSE LUIS | VERGARA PETRO | 1502[illegible] | | 3[illegible] | 13/08/21 | | | | X | 25/8/21 | | | | X |
| 13 | KARINA ANDREA | DORIA VERGARA | 1062[illegible] | | 3[illegible] | 13/08/21 | | | | X | 25/8/21 | | | | X |
| 14 | LEIDYS DEL CARMEN | VERGARA PETRO | 2506[illegible] | | 3[illegible] | 13/08/21 | | | | X | 25/8/21 | | | | X |
| 15 | LEILA LUCIA | VERGARA PETRO | 3006[illegible] | | 3[illegible] | 13/08/21 | | | | X | 25-8-21 | | | | X |
| 16 | LIBIA GERTRUDIS | VERGARA PETRO | 2656[illegible] | | 3[illegible] | 13/08/21 | | | | X | 25/08/21 | | | | X |
| 17 | LIBIA MARIA | PAYARES PETRO | 1073[illegible] | | 3113[illegible] | 13-08-21 | | | | X | 25/08/21 | | | | X |
| 18 | LUISANA | BENITEZ LOPEZ | 1067[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 19 | LUIS ENRIQUE | PETRO DORIA | 7377[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 20 | MARIA FABIOLES | VERGARA SAENZ | 1067[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 21 | MELISSA LINEY | VERGARA HERNANDEZ | 1003[illegible] | | -3008[illegible] | 25-08-21 | | | | X | 25-8-21 | | | | X |
| 22 | MIGUEL ALFONSO | ARTEGA VERGARA | 1063[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 23 | NASORA SUSANA | GALEANO MARTINEZ | 3006[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 24 | ROBERTO JAVIER | GARCES TAPIA | 1565[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 25 | YAUDIS MARIA | PETRO DORIA | 3068[illegible] | | Yaudis Petro | 25-08-21 | | | | X | 25/08/21 | | | | X |
| 26 | YOLIMA PATRICIA | BAENZ GUZMAN | 5089[illegible] | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |

Yolima Patricia Baenz

Nombre del Instructor

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y podrá ser conocida o de interés tan solo a su(s) destinatario(s) al receptor(es), permanecerán como propiedad del Remitente. El Receptor no obtendrá derecho alguno de ningún tipo, sobre la información, el transporte 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 a ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no están 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 Victimas**

REGIONAL: CORDOBA

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

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

FECHA: Agosto 25- 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: YOLIMA ESTHER PANTOJA LORNO ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Verificacion del proceso de Siembra

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2327760

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

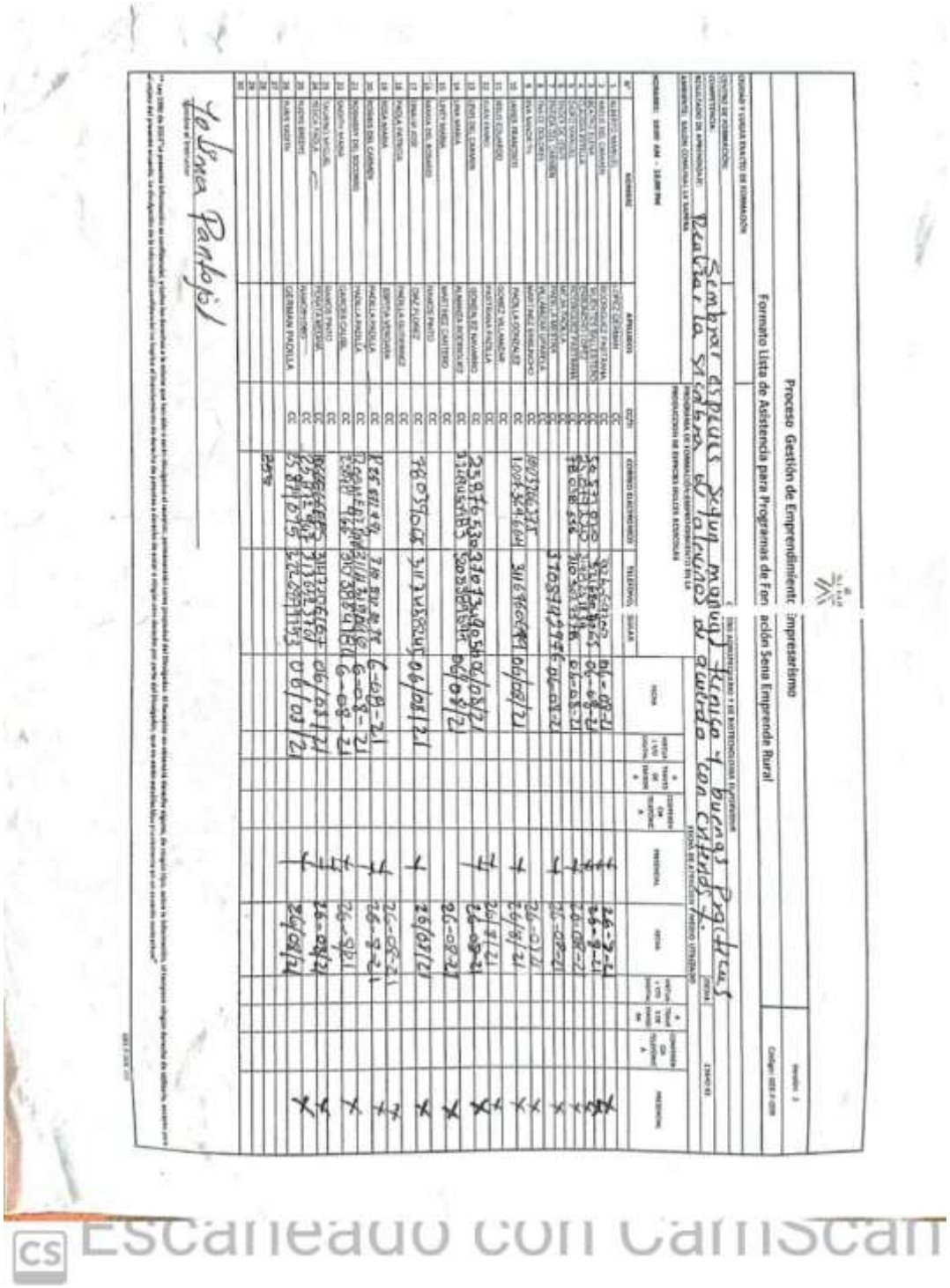
HORARIO: 10:00 AM - 12:00 PM

| Nº | NOMBRES | APELLIDOS | CC/TI | TELEFONO/CEL | E-MAIL | Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o usted 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 (tapabocas reusables) | | FIRMA PARTICIPANTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| 1 | [illegible] | HOYOS MUENTES | 15 693 805 | 3053123597 | rees2583@hotmail | | X | | X | | X | X | | |
| 2 | Ariel Gustavo | Vergara Espitia | 1068 3365 | | | | X | | X | | X | X | | Ariel Vergara |
| 3 | Alberto Jesus | Vergara Cardenas | 7062282589 | | | | X | | X | | X | X | | Alberto Jesus |
| 4 | Claudia Cristina | Vergara Cardenas | 1063779626 | | | | X | | X | | X | X | | Claudia V |
| 5 | Castilla Isabel | Vergara Mesquida | 20603293 | | | | X | | X | | X | X | | Castilla V |
| 6 | Dania Patricia | Perez Mesquida | 26780797 | | | | X | | X | | X | X | | Dania Aguilera |
| 7 | Dalia Yaska | Guzman Vergara | 1.003 099 300 | | | | X | | X | | X | X | | Yaska Guzman |
| 8 | Deivis Eduardo | Hernandez Estrad | 1067906729 | | | | X | | X | | X | X | | Deivis E |
| 9 | Enrique Sofia | Vergara Sierra | 1069 978 493 | | | | X | | X | | X | X | | Sofia Vergara |
| 10 | Jose Luis | Vergara Perez | 78029780 | | | | X | | X | | X | X | | Jose Luis V |
| 11 | Juan Carlos | Espitia Vergara | 1049 910 860 | | | | X | | X | | X | X | | Juan Carlos |
| 12 | Veronica Andrea | Doria Vergara | 1062 [illegible] | | | | X | | X | | X | X | | Veronica D |
| 13 | Luis Guillermo | Vergara Pinto | 2648 [illegible] | | | | X | | X | | X | X | | Luis V |
| 14 | Leila Lucia | Vergara Pinto | 1078 [illegible] | | | | X | | X | | X | X | | Leila V |
| 15 | Liliana Cristina | Vergara Pinto | 2377 827 | | | | X | | X | | X | X | | Liliana V |
| 16 | Jairo Mauricio | Vergara Pinto | 1078 [illegible] | | | | X | | X | | X | X | | Liliana Vergara |
| 17 | Luis Enrique | Pinto Doria | 2377 827 | | | | X | | X | | X | X | | Luis Pinto |
| 18 | Luis Carlos | Vergara Lopez | 1067 900 593 | | | | X | | X | | X | X | | Luis Vergara |
| 19 | Yolanda Sanchez | Vergara Sanchez | 1067 964 965 | | | | X | | X | | X | X | | Yolanda Vergara |
| 20 | Melissa Angel | Vergara Pinto | | | | | X | | X | | X | X | | Melissa Vergara |
| 21 | Miguel Alfonso | Vergara Reyes | | | | | X | | X | | X | X | | Miguel Vergara |
| 22 | Roberto Antonio | Gallardo Montes | | | | | X | | X | | X | X | | Roberto Gallardo |
| 23 | Alejandro Jose | Cantillo Arias | | | | | X | | X | | X | X | | Alejandro Cantillo |
| 24 | Yolanda Maria | Pinto Doria | | | | | X | | X | | X | X | | Yolanda Pinto |
| 25 | Ana Patricia | Doria Guzman | | | | | X | | X | | X | X | | Ana Doria |
| 26 | Eduardo Manuel | Vergara Pinto | | | | | X | | X | | X | X | | Eduardo Vergara |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | |

Yolima Pantoja L.

Firma del Instructor

**LISTAS DE ASISTENCIAS FICHA 2364243 – MUNICIPIO CIENAGA DE ORO – VEREDA LA SAPERA AGOSTO 26 DEL 2021**



Escaneado con CamScanner

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Victimas

REGIONAL: CORDOBA

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Cienaga de Oro- Verda la Sapera

FECHA: Agosto-26-2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO — ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Calculo de área, Densidad de siembra, tipos de estanques

NÚMERO DE FICHA /CICLO PARA FORMACIÓN: 2594243

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

HORARIO: 10:00 AM - 12:00 PM

| Nº | 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 SI | Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba NO | Durante los últimos 15 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 15 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 15 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 15 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 | El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI | El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO | FIRMA PARTICIPANTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ONELIA | DIAZ FLOREZ | 30937095 | 3113468245 | odiazf | | X | | X | | X | X | | |
| 2 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 3 | JAVIER | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 4 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 5 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 6 | LINA MARIA | ALMANZA SOTO | 1101[illegible] | 3003093591 | | | X | | X | | X | X | | |
| 7 | DANIAH | [illegible] | 25[illegible] | 310 505 [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 8 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 9 | DIANA STELLA | [illegible] | 25[illegible] | 3[illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 10 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | X | | X | | X | X | | |
| 11 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 12 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 13 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 14 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 15 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 16 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | X | | X | | X | X | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | |

Yolima Pantoja

Firma del responsable

Escaneado con CamScanner

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICA FICHA 2325286 – MUNICIPIO MOMIL – VEREDA LOS LIMOS AGOSTO 23 DEL 2021**







**EVIDENCIAS FOTOGRAFICA FICHA 2326385 – MUNICIPIO MOMIL – VEREDA BETULIA AGOSTO 24 DEL 2021**







**EVIDENCIAS FOTOGRAFICA FICHA 2326385 – MUNICIPIO COTORRA – VEREDA MORALITO AGOSTO 25 DEL 2021**







**EVIDENCIAS FOTOGRAFICA FICHA 2324243 – MUNICIPIO CIENAGA DE ORO – VEREDA LA SAPERA AGOSTO 26 DEL 2021**







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°: |
|---|---|---|---|---|
| 23 | 08 | 2021 | | |

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DEL DESPACHADOR:

218872

---

COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 18 A
Montería - Córdoba

TARIFA $23.000

## TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Momil | DESTINO: Montería

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°: |
|---|---|---|---|---|
| 23 | 8 | 2021 | | |

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DESPACHADOR:

780925

---

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°: |
|---|---|---|---|---|
| 24 | 08 | 2021 | | |

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DEL DESPACHADOR:

218873

---

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
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°: |
|---|---|---|---|---|
| 24 | 08 | 2021 | | |

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DESPACHADOR:

732688

---

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°: |
|---|---|---|---|---|
| 25 | 08 | 2021 | | |

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DEL DESPACHADOR:

218897

---

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

TARIFA $9.000

## TIQUETE

Origen Cotorra | Destino Montería

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°: |
|---|---|---|---|---|
| 25 | 08 | 2021 | | |

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DESPACHADOR:

732629

---

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

TARIFA $ 10.000

## TIQUETE

Origen Montería | Destino C/ga de Oro

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°: |
|---|---|---|---|---|
| 26 | 08 | 2021 | | |

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DEL DESPACHADOR:

218871

---

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

TARIFA $10.000

## TIQUETE

Origen C/ga de Oro | Destino Montería

| DIA | MES | AÑO | HORA DE SALIDA: | BUS N°: |
|---|---|---|---|---|
| 26 | 8 | 2021 | | |

NOMBRE: Yolima Pantoja

FIRMA DESPACHADOR:

732689

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

| | |
|---|---|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | CIENAGA DE ORO - 28 agosto DEL 2020 |
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO: | YOLIMA ESTHER PANTOJA LOZANO |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD: | 50.952.670 |

| | | |
|---|---|---|
| Codigo Regional | 23 | |
| Codigo Centro: | 911510 | |
| Fecha de elaboración: 28/08/2021 | | |

En desarrollo de la comisión No. 0.812 durante los dias 23,24,25 y 26 del mes de AGOSTO 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 |
|---|---|---|---|
| 23/08/2021 | MOMIL -VEREDA LOS LIMOS -MOMIL | MOTO | 24000 |
| 24/08/2021 | MOMIL -VEREDA BETULIA -MOMIL | MOTO | 24000 |
| 25/08/2021 | COTORRA -VEREDA MORALITO -COTORRA | MOTO | 20000 |
| 26/08/2021 | CIENAGA DE ORO -VEREDA LA SAPERA -CIENAGA DE ORO | MOTO | 20000 |
| | RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | $ 88.000,00 |

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: JOSE NICOLAS GABRIELS S |
| Cargo: INSTRUCTOR SER | Cargo: COORDINADOR ACADEMICO | Cargo: SUBDIRECTOR CRIO |
| Firma: | Firma: | Firma: |

GRF-F-052 V.01

Escaneado con C