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	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**41362-966024**
No. de documento	**209924**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILLIAN CURTIDOR QUINTANA	**C.C.**	78.023.063	**IP/Nº de contacto**	3126541905
Correo electrónico contratista:	williamcurtidor@gmail.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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		9115559297	
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:	2232156/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**30221**	
Valor Total del Contrato	$ 29.505.280	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.835.200	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.417.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.417.600		Legalización comisiones del periodo			$ 530.876,00	

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4405441382**
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

Se participo en la planeación de los procesos formativos del acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación nacional de emprendimiento. A través de la modalidad de formación presencial, en la formaciones
Ficha 2341972-Emprendimiento en la producción de especies dulces acuícolas Municipio de Puerto Escondido Vereda las Mujeres, N.R.
Ficha 2387672 Emprendimiento en la producción de especies dulces acuícolas Municipio de los Córdobas vereda las Tinas.
Ficha: 2399068 Emprendimiento en la producción de especies dulces acuícolas Municipio de puerto escondido, vereda tierra adentro.
Competencia: Sembrar especie según manual técnico y buenas prácticas acuícolas.
Resultado de Aprendizaje: Verificar el proceso de siembra teniendo en cuenta los procedimientos establecidos y normativa.
PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

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.

WILLIAN CURTIDOR QUINTANA
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: 9101486743 DV: 675959

Cajero: GVELASQUEZ

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 06/09/2021 08:50:26

PS Recaudador:
900708 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29
::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 78023063

Nombre: WILLIAN
Apellido 1: CURTIDOR
Apellido 2: HAHAHA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6666666666
Codigo Planilla: 4405441382
Periodo Pago: 2021706
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
78023063	$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

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9101486743 DV: 675959

Cajero: GVELASQUEZ

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 06/09/2021 08:50:26

PS Recaudador:
900708 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29
::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 78023063

Nombre: WILLIAN
Apellido 1: CURTIDOR
Apellido 2: HAHAHA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6666666666
Codigo Planilla: 4405441382
Periodo Pago: 2021706
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
78023063	$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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78023063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILLIAN CURTIDOR QUINTANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 10 A W NO 14 85 BARRIO	TELÉFONO:	7866069
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:	**4405441382**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996591642

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		
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**

SENA

No: 0810

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: WILLIAN CURTIDOR QUINTANA | c.c No. 78.023.063 | de CERETE

Contrato No. CO1.PCCNTR.223215 6 de 2021

Valor Honorarios mensual 3.417.620 | Valor 100% 3.417.620 | 2

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 23,24,25,26 | Llegada estimada 23,24,25,26 | dias 4,0

Destino ciudad: LOS CORDOBA - PUERTO ESCONDIDO- PUERTO ESCONDIDO- LOS CORDOBA | C

Manutencion Diaria: 90.219

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta: LOS CORDOBA(17) - PUERTO ESCONDIDO(18)- PUERTO ESCONDIDO(19)- LOS CORDOBA(20)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION DEL AREA PISCICOLA DEL PROGRAMA SER

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	360.876
Gtos transporte por comision	170.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	530.876

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 140921

FECHA: 20-8-21 FIRMA:

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

CUENTA No. 9115559297 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:

C.C. 78.023.063 de CERETE

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	
Gtos transporte por comision	170.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	530.876	-

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA :
Montería, 28 de Agosto de 2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0810	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/08/2021	**26/08/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS (VEREDA LAS TINAS). MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO (VEREDA SABALITO LAS MUJERES)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**OTRA : (ciudad)** MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS (VEREDA LAS TINAS). MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO (VEREDA SABALITO LAS MUJERES)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PISCICOLA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Sembrar especie según manual técnico y buenas prácticas acuícolas.

RESULTADOS:

1. Verificar el proceso de siembra teniendo en cuenta los procedimientos establecidos y normativa.

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

1. Lista de Asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir a cabalidad con las actividades desarrolladas en las sesiones y aquellas que se deben desarrollar en la formación.	**Los Aprendices**	**23-26/08/2021**
2. Ejecutar la competencia	**Instructor SENA**	**30/10/2021**

CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
WILLIAN CURTIDOR QUINTANA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA MUNICIPIO LOS CORDOBAS VEREDA LAS TINAS FICHA: 2387672









EVIDENCIAS FOTOGRAFICA MUNICIPIO PUERTO ESCONDIDO VEREDA SABALITO LAS MUJERES FICHA: 2341972









Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 2 | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: LOS CORDOBAS VEREDA LAS TINAS

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:CASA APRENDIZ LIDER

HORARIO:10:00 - 18:00

FICHA: 2387672

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

FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRES Y 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	ALBERTO ANTONIO RUIZ RODRIGUEZ	CC - 78015351			23-08				X	26-08				X
2	ANGEL MARIA ACOSTA CERPA	CC - 11030984		3233033400	23-08				X	26-08				X
3	ANTONIO MIQUEL IBARRA ACOSTA	CC - 78697668												
4	CARLOS ALBERTO RAMOS HOYOS	CC - 11031344		3103961502	23-08				X	26-08				X
5	CRISTIAN MANUEL ACOSTA MARTINEZ	CC - 1003451703												
6	DALIS DISNEY PEREZ VILLALOBOS	CC - 25857639		3164047335	23-08				X	26-08				X
7	DANIEL FRANCISCO GOMEZ HERNANDEZ	CC - 10997146		3107035578	23-08				X	26-08				X
8	DAYANA MADERA MARTINEZ	CC - 1003092267								26-08-21				X
9	DELYS LEIDY GRANDETT ACOSTA	CC - 35005581		3113798256	23-08				X	26-08-21				X
10	EDILBERTO DE JESUS MADERA CARO	CC - 11030973												
11	EDILBERTO MANUEL VASQUEZ ACOSTA	CC - 78703775												
12	EDUARDO ENRIQUE CABRALES DE LA ROSA	CC - 11005299		3214389166	23-08				X	26-08				X
13	ELIZABETH ZAPA VASQUEZ	CC - 50907876												
14	GABRIEL DE JESUS CARET ROMERO	CC - 71973738												
15	HOMER DE JESUS LEMOS SUAREZ	CC - 1068580226												
16	JOSE FERNANDO RAMOS HOYOS	CC - 1068579142												
17	JUAN CARLOS ALGARIN JIMENEZ	CC - 1063651293												
18	MANUEL FRANCISCO VILLADIEGO MOLINA	CC - 11032653		3226858894	23-08				X	26-08-21				X
19	OLGA ISABEL MARTINEZ ZAPA	CC - 1063649280												
20	RAFAEL RICARDO ALGARIN JIMENEZ	CC - 1003093404		3158199796	23-08				X	26-08-21				X
21	RICARDO JULIO MARTINEZ NUÑEZ	CC - 6879272		3205580992	23 08				X	26-08-21				X
22	SANDRA MARIA RAMOS HOYOS	CC - 35010519								26-08-21				X
23	UBALDO ANTONIO JULIO PESTAÑA	CC - 78712428								26-08-21				X
24	WALBERTO ANTONIO GOMEZ HERNANDEZ	CC - 11030994												
25	WALBERTO ENRIQUE ALVAREZ COGOLLO	CC - 1063647912		3106728130	23 08				X					
26	YANDIS ELENA SANDOVAL RUIZ	CC - 1064991541												

WILIAN CURTIDOR Q.

** 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"

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa Oferta Regular

REGIONAL: CORDOBA

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: PUERTO ESCONDIDO VEREDA LAS TINAS

FECHA: 26/08/2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: WILIAN CURTIDOR QUINTANA | ROL: INSTRUCTOR ACUICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2387672

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA APRENDIZ LIDER

HORARIO: 10:00 - 18:00

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO(S)	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 14 días ha tenido contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que estén a la espera de resultados de la prueba SI	Durante los últimos 14 días ha tenido contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que estén a la espera de resultados de la prueba NO	Presenta uno o varios síntomas de alarma: pérdida del sentido del olfato o el gusto, disnea, congestión o malestar general SI	Presenta uno o varios síntomas de alarma: pérdida del sentido del olfato o el gusto, disnea, congestión o malestar general NO	Ha aprendido, presenta con los elementos de bioseguridad exigidos reglamentariamente SI	Ha aprendido, presenta con los elementos de bioseguridad exigidos reglamentariamente NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	ALBERTO ANTONIO	RUIZ RODRIGUEZ	CC - 78015351				X		X		X		X	
2	ANGEL MARIA	ACOSTA CERPA	CC - 11030984	3233033400			X		X		X		X	
3	ANTONIO MIQUEL	IBARRA ACOSTA	CC - 78697668											
4	CARLOS ALBERTO	RAMOS HOYOS	CC - 11031344	3103961502			X		X		X	X		
5	CRISTIAN MANUEL	ACOSTA MARTINEZ	CC - 1003451703											
6	DALIS DISNEY	PEREZ VILLALOBOS	CC - 25857639	316 404 7335			X		X		X	X		
7	DANIEL FRANCISCO	GOMEZ HERNANDEZ	CC - 10997146	3107035578			X		X		X	X		
8	DAYANA	MADERA MARTINEZ	CC - 1003092267											
9	DELYS LEIDY	GRANDETT ACOSTA	CC - 35005581	3113798256	delisgrandett@gmail.com		X		X		X	X		
10	EDILBERTO DE JESUS	MADERA CARO	CC - 11030973											
11	EDILBERTO MANUEL	VASQUEZ ACOSTA	CC - 78703775											
12	EDUARDO ENRIQUE	CABRALES DE LA ROSA	CC - 11005299	3214389166			X		X		X	X		
13	ELIZABETH	ZAPA VASQUEZ	CC - 50907876											
14	GABRIEL DE JESUS	CARET ROMERO	CC - 71973738											
15	HOMER DE JESUS	LEMOS SUAREZ	CC - 1068580226											
16	JOSE FERNANDO	RAMOS HOYOS	CC - 1068579142											
17	JUAN CARLOS	ALGARIN JIMENEZ	CC - 1063651293											
18	MANUEL FRANCISCO	VILLADIEGO MOLINA	CC - 11032653	3226858894			X		X		X	X		
19	OLGA ISABEL	MARTINEZ ZAPA	CC - 1063649280											
20	RAFAEL RICARDO	ALGARIN JIMENEZ	CC - 1003093404	3158199796			X		X		X	X		
21	RICARDO JULIO	MARTINEZ NUÑEZ	CC - 6879272	3205580992			X		X		X	X		
22	SANDRA MARIA	RAMOS HOYOS	CC - 35010519											
23	UBALDO ANTONIO	JULIO PESTAÑA	CC - 78712428	3106728130			X		X		X	X		
24	WALBERTO ANTONIO	GOMEZ HERNANDEZ	CC - 11030994											
25	WALBERTO ENRIQUE	ALVAREZ COGOLLO	CC - 1063647912											
26	YANDIS ELENA	SANDOVAL RUIZ	CC - 1064991541											

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: PUERTO ESCONDIDO - VEREDA LAS MUJERES

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2341972

AMBIENTE: CASA APRENDIZ LIDER

HORARIO: 10:00 - 18:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	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
1	ADALBERTO	CORREA	15074322		3205850591	24/08/21				X	25/08/2021				X
2	AMAURY JOSE	CORREA SIMANCA	1064316466		3127551214	24/08/21				X	25/08/2021				X
3	DELLA ESMERALDA	MARTINEZ CONDE	50982518		3105354856	24/08/2021				X	25/08/2021				X
4	ENILDA ORTEGA	BURGOS	26152975												
5	ENILECTA MARIA	CANTERO VARGAS	45537470												
6	FIDEL ANTONIO	BABILONIA DIAZ	15074444												
7	GUALBERTO	MARTINEZ ORTEGA	15034014		3105R6534	24/08/2021				X	25/08/2021				X
8	GUILLERMO MANUEL	FLOREZ AVILA	15072917												
9	IRIS MARIA	SALGADO GUERRA	50957092		3106090101	24/08/2021				X	25/08/2021				X
10	JORGE ANTONIO	GUERRA OVIEDO	70526838		3226141334	24/08/2021				X	25/08/2021				X
11	JORGE MARIO	FLOREZ SALGADO	1064311315												
12	JOSE ANTONIO	DIAZ FUENTES	15075531												
13	JOSE DEL ROSARIO	RODRIGUEZ GUERRA	10777027												
14	JOSE FRANCISCO	MARTINEZ ORTEGA	15073855												
15	JOSE MIGUEL	CORREA BABILONIA	15074507												
16	LEONARDO ANDRES	BABILONIA VARGAS	1064308861												
17	LUIS MIGUEL	ANAYA FLOREZ	15075191												
18	MANUEL ANTONIO	RODRIGUEZ RAMOS	1064307249												
19	MANUEL FRANCISCO	ORTEGA MARTINEZ	78756744												
20	MARIA EUGENIA	DIAZ FLOREZ	26152270		3737328774	24/08/2021				X	25/08/2021				X
21	MATILDE	GOMEZ VARGAS	50920963												
22	MIGUEL DIOMEDES	RIVAS CORREA	15075076												
23	ORLANDO MANUEL	GOMEZ ALVAREZ	15073843												
24	ROGHER ALBERTO	TUIRAN DIAZ	1131106820		3129680516	24/08/2021				X	25/08/2021				X
25	YANEYS DEL CARMEN	ANAYA BELTRAN	1003142218		3233717582	24/08/2021				X	25/08/2021				X
26	YASMINA FERNANDA	FLOREZ OSORIO	26139742		3105345907	24/08/2021				X	25/08/2021				X

WILLIAN CURTIDOR Q.

Nombre del instructor

y 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derechos algunos, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilización, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no se el licenciamiento de derechos de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa Oferta Regular

REGIONAL: CORDOBA

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: PUERTO ESCONDICO - SABALITO LAS MUJERES

FECHA: 24/08/2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: WILIAN CURTIDOR QUINTANA — ROL: INSTRUCTOR ACUICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2341922

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: LAS MUJERES - CASA APRENDIZ LIDER

HORARIO: 10:00 - 18:00

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: 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 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	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	ADALBERTO	CORREA	15074322	3205850591			X		X		X	X		Adalberto Correa
2	AMAURY JOSE	CORREA SIMANCA	1064316466	3127551214										AMAURY CORREA
3	DELLA ESMERALDA	MARTINEZ CONDE	50982518	3105354856								X		DMartinez C
4	ENILDA ORTEGA	BURGOS	26152975											
5	ENILECTA MARIA	CANTERO VARGAS	45537470											
6	FIDEL ANTONIO	BABILONIA DIAZ	15074444											
7	GUALBERTO	MARTINEZ ORTEGA	15034014	18 0340 04			X		X		X	X		Gualberto M.
8	GUILLERMO MANUEL	FLOREZ AVILA	15072917											
9	IRIS MARIA	SALGADO GUERRA	50957092	3106090101			X		X		X	X		IRIS Salgado
10	JORGE ANTONIO	GUERRA OVIEDO	70526838	3226141334			X		X		X	X		Jorge Guerra
11	JORGE MARIO	FLOREZ SALGADO	1064311315											
12	JOSE ANTONIO	DIAZ FUENTES	15075531											
13	JOSE DEL ROSARIO	RODRIGUEZ GUERRA	10777027											
14	JOSE FRANCISCO	MARTINEZ ORTEGA	15073855											
15	JOSE MIGUEL	CORREA BABILONIA	15074507											
16	LEONARDO ANDRES	BABILONIA VARGAS	1064308861											
17	LUIS MIGUEL	ANAYA FLOREZ	15075191											
18	MANUEL ANTONIO	RODRIGUEZ RAMOS	1064307249											
19	MANUEL FRANCISCO	ORTEGA MARTINEZ	78756744											
20	MARIA EUGENIA	DIAZ FLOREZ	26152270	3737328774			X		X		X	X		Maria E D F.
21	MATILDE	GOMEZ VARGAS	50920963											
22	MIGUEL DIOMEDES	RIVAS CORREA	15075076											
23	ORLANDO MANUEL	GOMEZ ALVAREZ	15073843											
24	ROGHER ALBERTO	TUIRAN DIAZ	1131106820	3129680516			X		X		X	X		Rogher Tuiran
25	YANEYS DEL CARMEN	ANAYA BELTRAN	1003142218	3233717582			X		X		X	X		Yaneis anaya
26	YASMINA FERNANDA	FLOREZ OSORIO	26139742	3105345907			+		+		+	+		Yasmina Florez

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa Oferta Regular

REGIONAL: CORDOBA

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: PUERTO ESCONDIDO - SABALITO LAS MUJERES

FECHA: 25/05/2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: WILIAN CURTIDOR QUINTANA | ROL: INSTRUCTOR ACUICOLA

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NUMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2341972

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: LAS MUJERES - CASA APRENDIZ LIDER

HORARIO: 10:00 - 18:00

						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
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADALBERTO	CORREA	15074322	3005850591			X		X		X	X		Adalberto correa
2	AMAURY JOSE	CORREA SIMANCA	1064316466	3127551214			X		X		X	X		A. Simanca M.
3	DELLA ESMERALDA	MARTINEZ CONDE	50982518	3105354856			X		X					-
4	ENILDA ORTEGA	BURGOS	26152975	3116216707			X		X		X	X		enilda ortega
5	ENILECTA MARIA	CANTERO VARGAS	45537470	3104733068			X		X		X	X		enilecta cantero
6	FIDEL ANTONIO	BABILONIA DIAZ	15074444											
7	GUALBERTO	MARTINEZ ORTEGA	15034014	3104866854			X		X		X	X		Gualberto M.
8	GUILLERMO MANUEL	FLOREZ AVILA	15072917											
9	IRIS MARIA	SALGADO GUERRA	50957092	3106690101			X		X		X	X		Iris
10	JORGE ANTONIO	GUERRA OVIEDO	70526838	3226161334			X		X		X	X		
11	JORGE MARIO	FLOREZ SALGADO	1064311315											
12	JOSE ANTONIO	DIAZ FUENTES	15075531											
13	JOSE DEL ROSARIO	RODRIGUEZ GUERRA	10777027											
14	JOSE FRANCISCO	MARTINEZ ORTEGA	15073855	3105354856			X		X		X	X		Jose F. Martinez
15	JOSE MIGUEL	CORREA BABILONIA	15074507											
16	LEONARDO ANDRES	BABILONIA VARGAS	1064308861											
17	LUIS MIGUEL	ANAYA FLOREZ	15075191											
18	MANUEL ANTONIO	RODRIGUEZ RAMOS	1064307249	3117729813			X		X		X	X		
19	MANUEL FRANCISCO	ORTEGA MARTINEZ	78756744											
20	MARIA EUGENIA	DIAZ FLOREZ	26152270	3137778774			X		X		X	X		
21	MATILDE	GOMEZ VARGAS	50920963											
22	MIGUEL DIOMEDES	RIVAS CORREA	15075076	3217625295			X		X		X	X		
23	ORLANDO MANUEL	GOMEZ ALVAREZ	15073843	3107142876			X		X		X	X		Orlando Gomez
24	ROGHER ALBERTO	TUIRAN DIAZ	1131106820	312 868 0516			X		X		X	X		Rogher Tuiran
25	YANEYS DEL CARMEN	ANAYA BELTRAN	1003142218	3233775532			X		X		X	X		Yaneis Anaya Beltran.
26	YASMINA FERNANDA	FLOREZ OSORIO	26139742	3105345907			X		X		X	X		Yasmina Florez

Firma del responsable

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4294

ORIGEN: MONTERÍA
DESTINO: LOS CÓRDOBAS

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 15.000	23	8	2021		1477

NOMBRE: WILLIAN CURTIDOR R.
RICARDO VARGAS
FIRMA DESPACHADOR

202535001

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4296

ORIGEN: Los Córdobas
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 15.000	23	08	2021		3208

NOMBRE: WILLIAN CURTIDOR R.
JAVIER GOMEZ
FIRMA DESPACHADOR

202535001

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4312

ORIGEN: MONTERÍA
DESTINO: P. ESCONDIDO

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	24	8	21		1477

NOMBRE: WILLIAN CURTIDOR
RICARDO VARGAS
FIRMA DESPACHADOR

202535001

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4324

ORIGEN: Puerto Escondido
DESTINO: Montería.

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	24	8	2021		1892

NOMBRE: Willian Curtidor

FIRMA DESPACHADOR

202535001

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4336

ORIGEN: MONTERÍA
DESTINO: P. ESCONDIDO

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	25	08	21		2416

NOMBRE: Willian Curtidor. R.

FIRMA DESPACHADOR

202535001

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4338

ORIGEN: P. ESCONDIDO
DESTINO: Montería.

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	25	08	2021		1033

NOMBRE: Willian Curtidor R.

FIRMA DESPACHADOR

202535001

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4300

ORIGEN: MONTERÍA
DESTINO: LOS CÓRDOBAS

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 15.000	26	8	2021		2701

NOMBRE: WILLIAN CURTIDOR
RICARDO VARGAS
FIRMA DESPACHADOR

202535001

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4310

ORIGEN: Los Córdobas
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 15.000	26	08	21		1422

NOMBRE: WILLIAN CURTIDOR
JAVIER GOMEZ
FIRMA DESPACHADOR

202535001

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	LOS CORDOBAS 23/08/2021 - PUERTO ESCONDIDO 24/08/2021- PUERTO ESCONDIDO 25/08/2021- LOS CORDOBAS 26/08/2021	**Codigo Regional**	**23**	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	WILLIAN CURTIDOR	**Codigo Centro:**	**911510**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	78.023.063	**Fecha de elaboración: 28/08/2021**		

En desarrollo de la comisión No. 0810 durante los dias 23,24,25,26 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	LOS CORDOBAS - VEREDA LAS TINAS - LOS CORDOBAS	MOTO	20000
24/08/2021	PUERTO ESCONDIDO - VEREDA SABALITO LAS MUJERES - PUERTO ESCONDIDO	MOTO	20000
25/08/2021	PUERTO ESCONDIDO - VEREDA SABALITO LAS MUJERES - PUERTO ESCONDIDO	MOTO	10000
26/08/2021	LOS CORDOBAS - VEREDA LAS TINAS - LOS CORDOBAS	MOTO	10000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 60.000**

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: WILLIAN CURTIDOR	**Nombre completo:** JIMMY TORRES BUSTILLO	**Nombre completo:** JOSE NICOLAS BARRIOS S
Cargo: INSTRUCTOR SER	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR CABP
Firma: WILLIAM CURTIDOR QUINTANA C. de C. No. 78.023.063 de CERETE	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-057 V.01