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	**38947-110496**
No. de documento	**208438**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO	**C.C.**	34.989.493	**IP/Nº de contacto**	3205184872
Correo electrónico contratista:	negret_marc@hotmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		9123471269	
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:	2232128/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**33421**	
Valor Total del Contrato	$ 31.100.160	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.999.680	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.417.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.582.080		Legalización comisiones del periodo			$ 635.934,00	

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	----------	**4408553432**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.367.040	$ 1.367.040
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.900	$ 170.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 218.800	$ 218.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.300	$ 14.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 756.975	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.270.925,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.027.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	6.056,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.411.544,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA SER
6,13,20,27 Formación en Emprendimiento en cultivos Transitorios Ficha 2277509
7,14 Formación en Emprendimiento en cultivos Transitorios Ficha 2278393
1,8,15,21,22,28,29 Formación en Emprendimiento en cultivos Transitorios Ficha 2407388
2,9,16,23 Formación en Emprendimiento en cultivos Transitorios Ficha 2290023
3, Formación en Emprendimiento en cultivos Transitorios Ficha 2290933
10,17,24,30 Formación en Emprendimiento en cultivos Transitorios Ficha 2409243

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.

MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO
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: 9097076219 DV: 638029

Cajero: GVELASQUEZ

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 28/08/2021 10:43:10

PS Recaudador:
900708 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29
::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 34989493

Nombre: MARCELA
Apellido 1: NEGRETE
Apellido 2: NNN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 6666666666
Codigo Planilla: 4408553432
Periodo Pago: 2021/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
34989493	$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
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34989493
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MAZ 21 LOTE 2 B PANAMA	TELÉFONO:	7843363
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4408553432**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996458490

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 218.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.800	$ 0	$ 218.800
SUBTOTALES:										**$ 218.800**	**$ 0**	**$ 218.800**

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.300	$ 14.300	$ 0	$ 0	$ 14.300
SUBTOTALES:									**$ 14.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 34989493	NEGRETE MERCADO MARCELA MIREYA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.367.040				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.367.040	$ 218.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 218.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.367.040	$ 170.900	$ 0	$ 170.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.367.040	34989493	$ 14.300	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 404.000**

SENA

No: 0798

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: MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO | c.c No. 34.989.493 | de MONTERIA

Contrato No.: COL.PCCNTR.223212 8 | 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: PUERTO ESCONDIDO- SAN BERNARDO DEL VIENTO- MOÑITOS- MOÑITOS | B | C

Manutencion Diaria: 384.934

Pasaje Aereo: | Pasaje Terrestre: X | Ruta: PUERTO ESCONDIDO(17) - SAN BERNARDO DEL VIENTO(18)- MOÑITOS(19) - MOÑITOS(20)

OBJETIVOS: IMPARTIR FORMACION DEL AREA AGRICOLA DEL PROGRAMA SER

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	384.934
Gtos transporte por comision	251.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	635.934

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 139721

FECHA: 20-8-21 FIRMA:

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

CUENTA No. 9123471269 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: Marcela Negrete M.

C.C. 34.989.493 de MONTERIA

No. CDP 3421 de 15/03/2021

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

JIMMY TORRES BUSTILLO
Coordinador de Formación

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	384.934	
Gtos transporte por comision	251.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	635.934 -	-

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 CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Montería, Agosto 23 de 2021

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0798	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/08/2021	26/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: PUERTO ESCONDIDO, SAN BERNARDO DEL VIENTO, MOÑITOS.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**PUERTO ESCONDIDO (TIERRADENTRO), SAN BERNARDO DEL VIENTO (PASO NUEVO), MOÑITOS (BELLA COHITA Y TIERRA BLANCA).**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION DEL AREA AGRICOLA DEL PROGRAMA SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Taller sobre enfermedades en el cultivo de ñame, Ficha # 2277509, Emprendimiento en la Producción de Cultivos Transitorios, vereda Tierradentro Puerto Escondido.
2. Identificación en campo de Plagas que afectan el cormo del plátano, Ficha # 2278379, Monitoreo de Plagas en Sistemas Productivos Agrícolas, Vereda Paso Nuevo, San Bernardo del Viento.
3. Manejo de arvenses y Resiembras en el cultivo de ají según criterios técnicos, Ficha # 2290023, Emprendimiento en la Producción de Cultivos Transitorios, vereda Bella Cohita, Moñitos.
4. Identificación en campo de Plagas que afectan el cormo del plátano, Ficha # 2290933, Monitoreo de Plagas en Sistemas Productivos Agrícolas, Vereda Tierra Blanca, Moñitos.

RESULTADOS:

1. Los aprendices adquirieron conocimientos acerca de las enfermedades que afectan el cultivo de ñame.
2. Se hizo identificación de plagas que afectan el cormo del plátano.
3. Se hizo manejo de arvenses, podas de mantenimiento y resiembras en el cultivo de ají

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. - Hacer fertilización del cultivo de ñame. - Registrar información de labores culturales de los cultivos - Manejo de arvenses en los	APRENDICES	30/08/2021

diferentes cultivos (ají, ñame)		
1. Desarrollar el Proyecto y Programa de Formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinentes	INSTRUCTOR SENA	19/11/2021
CONCLUSIONES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR.**	**FIRMA**
CORDINADOR ACADEMICO/SUPERVISOR CONTRATO	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	

Ficha: 2277509 Emprendimiento en Producción de Cultivos Transitorios Puerto Escondido- Tierradentro- 23 de agosto de 2021. Taller sobre enfermedades que afectan el cultivo de ñame.

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: AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: PUERTO ESCONDIDO - VEREDA TIERRADENTRO

FECHA: 23 - 08 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Taller Sobre enfermedades que afectan el cultivo de ñame

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2277509

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa - Lote de la líder Berlydis Mora Sanchez

HORARIO: 10:00 A.M. - 18:00PM

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 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	ANA MILENA	MORA SANCHEZ	CC - 1003142337				X		X		X	X		Ana Milena Mora S.
2	ANASILA	BARRERA MORA	CC - 50956819											
3	BENITO JOSE	CUADRADO CORREA	CC - 15072327				X		X		X	X		Benito Cuadrado
4	BERLYDIS MARIA	MORA SANCHEZ	CC - 26140087	3218199439			X		X		X	X		Berlydis Mora S.
5	CLIMACO ANTONIO	CUADRADO PALENCIA	CC - 15073164	3126600			X		X		X	X		Climaco C.
6	EDWIN ANTONIO	CUADRADO SANCHES	CC - 1003140157											Edwin Cuadrado
7	ELIECER ANTONIO	CORREA RUIZ	CC - 15077351				X		X		X	X		Eliecer CR
8	ELIZABETH	SANCHEZ BANDA	CC - 26153114											
9	EMPERATRIZ	CORREA HERNANDEZ	CC - 26153613											
10	FELIPE JOSE	VILLARREAL PEREZ	CC - 15074030				X		X		X	X		Felipe J Villarreal
11	FELIX MANUEL	CORREA HERNANDEZ	CC - 15072407											
12	FREDYS MANUEL	BANDA HERNANDEZ	CC - 15073793	3146150992			X		X		X	X		Fredys B
13	JAIDER ANTONIO	CUADRADO CAVADIA	CC - 15077365											
14	JAIME LUIS	CORREA GONZALEZ	CC - 1003140782											
15	JOSE MIGUEL	GARCIA HERNANDEZ	CC - 15075474	3234506			X		X		X	X		Jose Miguel G.
16	JOVER LUIS	CUADRADO CORREA	CC - 1064307431											
17	JUAN FELIX	CORREA HERNANDEZ	CC - 15074738											
18	JUAN MANUEL	CUADRADO CORREA	CC - 15076668											
19	LUIS ALFREDO	SIERRA ORTIZ	CC - 1003142711											
20	LUIS MANUEL	CORREA HERNANDEZ	CC - 15074741										X	
21	MARCELO ANTONIO	CUADRADO CAVADIA	CC - 15073605				X		X		X	X		Marcelo Cuadrado
22	MARLENES MARIA	SANCHEZ CUADRADO	CC - 26152209				X		X		X	X		Marlenes S.
23	MARLY	MORELO HERNANDEZ	CC - 50956934											
24	MIGUEL ANGEL	MORA SANCHEZ	CC - 1064307021	322			X		X		X	X		Miguel Mora S.
25	NARCISO	SANCHEZ PEREZ	CC - 1574586											
26	YINES DEL CARMEN	POLO GOMEZ	CC - 1066729027	3206335			X		X		X	X		Yines Polo

Marcela Negrete M.
Firma del responsable





Ficha: 2278379 Monitoreo de plagas en Sistemas Productivos Agrícolas, San Bernardo del Viento- Paso Nuevo- 24 de agosto de 2021.
Identificación en campo de Plagas que afectan el cormo del plátano

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: AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO DEL VIENTO - VEREDA PASO NUEVO

FECHA: 24-08-2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO — ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Identificación de plagas que afectan el cormo en el cultivo de plátano

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2278379

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa - Lote de José Miguel Cardales Morelo

HORARIO: 10:00 AM - 18:00 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	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	JUNCO DORIA	CC - 10937042											
2	ADEL	GOMEZ CAUSADO	CC - 10939746	3135918874										
3	BERNARDO DE JESUS	VALDELAMAR BARRIOS	CC - 10936971											
4	CRISTINA ISABEL	BARRIOS SILGADO	CC - 26148285	3218087072										
5	DANIEL	BARBOSA BARRIOS	CC - 2816950											
6	DAVID	OSPINO GOMEZ	CC - 10939029	3146663714										
7	EDGARD DE JESUS	SARMIENTO OSPINO	CC - 10940120											
8	ELEIDA	LOPEZ MUÑOZ	CC - 26138649											
9	ELIZABETH DEMETRIA	SILGADO CARDALES	CC - 26148304	3016020947										
10	FELIPE	FLOREZ COA	CC - 11165795	3043540859										
11	JACINTO MANUEL	REALES MORELO	CC - 10936594	3006285207										
12	JAIRO DAVID	BRAVO ROMERO	CC - 78720412	3127194418										
13	JEAN CARLOS	SEGURA GARCIA	CC - 1070822095											
14	JOSE DOMINGO	ANAYA CARDALES	CC - 10943486											
15	JOSE MIGUEL	CARDALES MORELO	CC - 2816918											
16	JOSE SIMON	DE ARCO BARRIOS	CC - 2817026											
17	JUAN CAMILO	BRAVO TORDECILLA	CC - 1070819625											
18	KAREN CECILIA	OSPINO MORELO	CC - 50972413											
19	LEONCIO	BARRIOS VALDELAMAR	CC - 10936838											
20	LUCELLYS MARIA	GONZALEZ PUELLO	CC - 50691838	3045[illegible]35										
21	MARCOS	PEREZ OYOLA	CC - 15020618											
22	MARIA DEL CARMEN	CORRO ARELLANO	CC - 45438090	3146048240										
23	MODESTO	BRAVO ROMERO	CC - 10938544	3206607019										
24	ORLANDO RAFAEL	ROMERO PEREZ	CC - 2817060											
25	RAFAEL EDUARDO	VALDELAMAR HERRERA	CC - 10943257											
26	RODRIGO	ROMERO PEREZ	CC - 10939243											

Firma del responsable





Ficha: 2278393 Emprendimiento en Producción de Cultivos Transitorios. Moñitos- Bella Cohita. Manejo de arvenses y Resiembras en el cultivo de ají.

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: AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MOÑITOS - VEREDA BELLA COHITA

FECHA: 25 - 8 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO — ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Manejo de arvenses en el cultivo de Ají

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2290023

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa - Lote de Luisa María Sevilla Martínez

HORARIO: 10:00 AM - 18:00 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 el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mismo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ANA LUCIA	CASTELLAR DIAZ	CC - 30667922				X		X		X	X		
2	ANA MERCEDES	MARTINEZ HERNANDEZ	CC - 26138099				X		X		X	X		
3	ANDREA CAROLINA	CARVAJAL CEVILLA	TI - 1068737238											
4	CIELO MARIA	SEVILLA MORILLO	CC - 30660505											
5	DENIS MARIA	VARGAS UCONA	CC - 50970841											
6	ELSY YULIETH	MURILLO SEVILLA	TI - 1063720182				X		X		X	X		X
7	GLORIA INES	ANAYA MADERA	CC - 30654988				X		X		X	X		GLORIA
8	JAVIER JOSE	BALLESTEROS ORTEGA	CC - 78709334				X		X		X	X		
9	JOSEFA DEL CARMEN	MADERA SAAVEDRA	CC - 26146774											
10	JOSEFINA	PALOMO MURILLO	CC - 26147232											
11	KAREN MARGARITA	SEVILLA PACHECO	CC - 1063726926											
12	KARINA	SEVILLA MADERA	CC - 1003564121											
13	LINA MARIA	SEVILLA PACHECO	CC - 1003562000											
14	LUISA MARIA	SEVILLA MARTINEZ	CC - 1063716608				X		X		X	X		
15	MARIA ANGELICA	CARVAJAL SEVILLA	CC - 1068737237											
16	MARIA DEL CARMEN	YANEZ UCONA	CC - 1002476888											
17	MARIA DOMINGA	MURILLO VARGAS	CC - 1063720060											
18	MERCEDES	SEVILLA VARGAS	CC - 50970866											
19	MIRIAM GILLIAN PALOMO	GALVAN PALOMO	CC - 50970854											
20	MONICA MARIA	HERNANDEZ SEVILLA	CC - 1063720250				X		X		X	X		MONICA
21	NADIA SUSANA	ARTEAGA LOPEZ	CC - 26147320				X		X		X	X		
22	PATRICIA YULIETH	SEVILLA PACHECO	CC - 1063721011											
23	PEDRO LUIS	MENDOZA TORRES	CC - 1063160034											
24	SONIA ISABEL	SEVILLA MADERA	CC - 1003097113											
25	YOLEIDA	GARCIA ARRIETA	CC - 1003101090				V		X		X	X		yoleida
26	YULISSA MARIA	GALVAN VITAR	CC - 1063720450											

Marcela Negrete M.
Firma del responsable





Ficha: 2290933 Monitoreo de plagas en Sistemas Productivos Agrícolas, Moñitos - Tierra Blanca. Identificación en campo de Plagas que afectan el cormo del plátano

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: AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MOÑITOS - VEREDA TIERRA BLANCA

FECHA: 26 - 08 - 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO — ROL: INSTRUCTOR

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Identificación de plagas que afectan el cormo en el cultivo de plátano

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2290933

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Casa - Lote de Jairo Benitez Tuiran

HORARIO:

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	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	ARNEIDA	DIAZ MONTERROSA	CC - 26146602				X		X		X	X		
2	ARNULFO	PALOMO FUENTES	CC - 11171332				X		X		X	X		
3	DEIBER LUIS	PATERNINA DIAZ	CC - 1003099054											
4	DINA LUZ	ARROYO TAPIA	CC - 30658492											
5	DIONICIO	MENDOZA ACOSTA	CC - 72015244				X		X		X	X		
6	EUGENIO	PALOMO FUENTES	CC - 15695045				X		X		X	X		
7	FEDER LUIS	PEÑATA POLO	CC - 10940613				X		X		X	X		
8	FRANCISCO ELOI	CALLEJA CORREA	CC - 15695008				X		X		X	X		
9	IBIS	DIAZ MONTERROZA	CC - 50969870				X		X		X	X		
10	JAIRO	BENITEZ TUIRAN	CC - 11801437				X		X		X	X		
11	JESUS MARIA	LAMBERTINO TUIRAN	CC - 15021882				X		X		X	X		
12	JOHN JAIRO	BENITEZ MORENO	CC - 1063725256				X		✓		X	X		
13	JOSE ATENOGENES	RAMIREZ ROMERO	CC - 15024128											
14	KAREN MARGARITA	FRANCO MENDOZA	CC - 42658624											
15	KELLY JOHANNA	PEÑATA DIAZ	CC - 1003561477											
16	KEVIS MANUEL	PEÑATA LAMBERTINO	CC - 1063174375				X		X		X	✓		
17	LUIS FERNANDO	BENITEZ DELGADO	CC - 1003097351											
18	MANUEL DEMETRIO	AVILA OROZCO	CC - 78756787				X		X		X	X		
19	MANUEL LUCIO	PEÑATA CASTRO	CC - 78754230				X		X		X	X		
20	MARIANO JOSE	DIAZ MONTERROSA	CC - 78090007				X		X		X	X		
21	MARISEL	OSORIO ZAPATA	CC - 52887859				X		X		X	X		
22	MIGUEL ANTONIO	FRANCO MORELO	CC - 15023218				X		X		X	X		
23	MOISES ELIAS	BENITEZ MORENO	CC - 1003099973				X		X		X	X		
24	SANTANDER	LAMBERTINO TUIRAN	CC - 10943469				X		✓		X	X		
25	WILTON	BARON YANEZ	CC - 70530484											
26	YANILSA ROSA	MENDOZA ARROYO	CC - 1003100810											

Marcela Negrete M.
Firma del responsable





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

TARIFA $12.500

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Puerto Escondido

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
23	08	21	6:00 AM	

NOMBRE: Marcela Negrete

FIRMA DESPACHADOR:

278019

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

TARIFA $12.500

TIQUETE

Origen: Puerto Escondido | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
23	08	21	6:00 PM	

NOMBRE: Marcela Negrete

FIRMA DESPACHADOR:

101289

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

TARIFA $ 23.000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: San Bernardo del Viento

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
24	08	21	7:00 AM	

NOMBRE: Marcela Negrete

FIRMA DESPACHADOR:

614262

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

TARIFA $ 23.000

TIQUETE

Origen: San Bernardo del Viento | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
24	08	21	6:00 PM	

NOMBRE: Marcela Negrete M.

FIRMA DESPACHADOR:

558564

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: Monitos

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
26	8	21		

NOMBRE: Marcela Negrete

FIRMA DESPACHADOR:

792423

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

TARIFA $25.000

TIQUETE

Origen: Monitos | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
26	8	21		

NOMBRE: Marcela Negrete

FIRMA DESPACHADOR:

278023

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

TARIFA $23000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Monitos

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
25	08	21		

NOMBRE: Marcela Negrete

FIRMA DESPACHADOR:

491664

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

TARIFA $23.000

TIQUETE

Origen: Monitos | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
25	8	21		

NOMBRE: Marcela Negrete

FIRMA DESPACHADOR:

848091

Escaneado con CamScanner

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**MONTERIA- 23 de AGOSTO del 2021**	**Codigo Regional :**	**23**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	**MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO**	**Codigo Centro:**	**9115**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**34989493**	**Fecha de elaboración:**	**27/08/2021**

En desarrollo de la comision No ..... durante los dias **23,24,25,26** del mes de **AGOSTO** de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, 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	Transporte interno - VEREDA TIERRADENTRO	MOTO	35.000
24/08/2021	Transporte interno - VEREDA PASO NUEVO	MOTO	14.000
25/08/2021	Transporte interno - VEREDA BELLA COHITA	MOTO	20.000
26/08/2021	Transporte interno - VEREDA TIERRA BLANCA	MOTO	15.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 84.000**

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

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

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

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARCELA MIREYA NEGRETE MERCADO	**Nombre completo:** JIMMY TORRES BUSTILLO	**Nombre completo:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Cargo: INSTRUCTOR	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
Firma: Marcela Negrete M.	**Firma:**	**Firma:**