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	46837-448918
No. de documento	208549

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA	**C.C.**	78.743.052	**IP/Nº de contacto**	53500
Correo electrónico contratista:	borissalas74@gmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI
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**	9164204763
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:	2231825/2021			**Nº Compromiso SIIF**	30421	
Valor Total del Contrato	$ 32.695.040	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.024.960	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al** 30/09/2021	**$ 3.417.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.607.360		Legalización comisiones del periodo		$ 558.905,00	

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	--------	**7807653786**
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 SENA EMPRENDE RURAL "S.E.R"
IMPARTI FORMACIÓN INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 23277773 EN LA FORMACIÓN OPERAR SISTEMAS DE RIEGO Y DRENAJES EN EL MUNICIPIO DE CERETE, VEREDA MATEO GOMEZ.
IMPARTI FORMACIÓN INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 2407376 EN LA FORMACIÓN OPERAR SISTEMAS DE RIEGO Y DRENAJES EN EL MUNICIPIO DE SAN CARLOS, VEREDA REMEDIA POBRE
REALICE PROCESO DE ALISTAMIENTO DE LAS FORMACIONES PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA EN LAS FICHAS 2400939 Y 2400946 EN EL MUNICIPIO DE SAN PELAYO, EN LAS VEREDAS DE POMPEYA Y SAN ISIDRO
PRESENTE INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES A DINAMIZADOR DEL PROGRAMA SER CON TODAS LAS EVIDENCIAS CORRESPONDIENTES
ATENDÍ REQUERIMIENTOS ASIGNADOS POR DINAMIZADOR DE PROGRAMA 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.

BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA
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

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA

Nro. de recibo: 7807653786

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 78743052

Fecha y hora de la transacción: Martes 14 de Septiembre de 2021 06:39:26 PM

Nro. de comprobante: 0000008826

Valor pagado: $ 404,000.00

Cuenta: *******4763

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78743052
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA SALAS DE LA ESPRIELLA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 # 10-08	TELÉFONO:	7687068
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:	**7807653786**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1130225887

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 218.800
SUBTOTAL:			1	**$ 218.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 170.900
SUBTOTAL:			1	**$ 170.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.300
SUBTOTAL:			1	**$ 14.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 404.000**

No: 0806

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: BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA | c.c No. 78.743.052 | de TIERRALTA

Contrato No. CD1.PCCNTR.223182 5 | 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 CERETE -MOÑITOS-PUERTO ESCONDIDO-SAN BERNARDO DEL VIENTO | B | C

Manutencion Diaria 372.905

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta CERETE(17) -MONITOS(18)-PUERTO ESCONDIDO(19)-SAN BERNARDO DEL VIENTO(20)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION DEL AREA AGRICOLA DEL PROGRAMA SER

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	372.905
Gtos transporte por comision	186.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	558.905

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 140521

FECHA: 20-8-21 FIRMA:

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS MCTE.

CUENTA No. 9164204763 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: Boris E. Salas De la E.

C.C. 78.743.052 de TIERRALTA

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 Academico

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	372 905	
Gtos transporte por comision	186.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	558905 -	-

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, 31 de agosto de 2021

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

ORDEN DE VIAJE No: 0806	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/08/2021	**26/08/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO DE CERETE, (MATEO GOMEZ) MOÑITOS, (PERPETUO SOCORRO) PUERTO ESCONDIDO, (CAÑO VIEJO), SAN BERNARDO DEL VIENTO (VILLA CLARA)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**OTRA : (ciudad)** MUNICIPIO DE CERETE, (MATEO GOMEZ) MOÑITOS, (PERPETUO SOCORRO) PUERTO ESCONDIDO, (CAÑO VIEJO), SAN BERNARDO DEL VIENTO (VILLA CLARA)

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Operar sistema de riego y drenaje según manual técnico.

RESULTADOS:

2. Resultado de aprendizaje: Planear componentes del sistema de riego y drenajes según parámetros técnicos y manual de operación del sistema
3. Ajustar caudal del sistema de riego de acuerdo a criterios técnicos.
4. Operar sistemas de riego según criterios técnicos y manual de operación.

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

1. Lista de Asistencias.
2. Registro fotográfico

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**	**28/11/2021**

CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA	

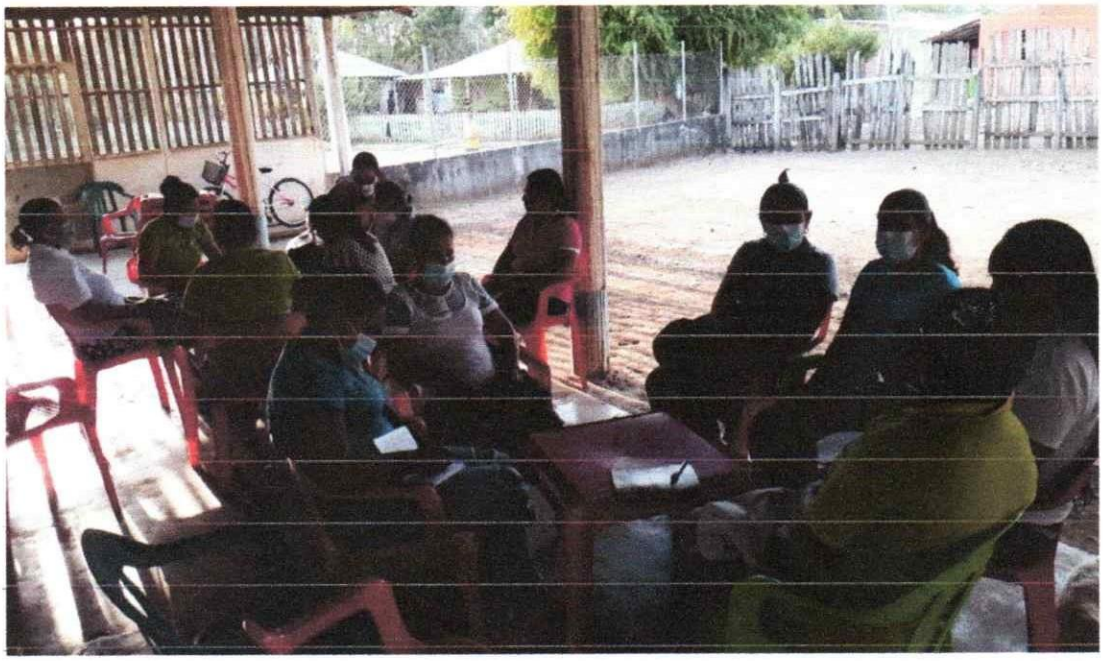
VISTO BUENO SUPERVISOR

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

EVIDENCIA FOTOGRAFICA, IMPARTIR FORMNACIÓN INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FORMACIÓN OPERAR SISTEMAS DE RIEGO Y DRENAJES, MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO, VEREDA CAÑO VIEJO



EVIDENCIA FOTOGRAFICA, IMPARTIR FORMNACIÓN INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FORMACIÓN OPERAR SISTEMAS DE RIEGO Y DRENAJES,MUNICIPIO DE MOÑITOS, VEREDA PERPETUO SOCORRO



EVIDENCIA FOTOGRAFICA, IMPARTIR FORMNACIÓN INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FORMACIÓN OPERAR SISTEMAS DE RIEGO Y DRENAJES,MUNICIPIO DE SAN BERNARDO DEL VIENTO VEREDA VILLA CLARA.



EVIDENCIA FOTOGRAFICA, IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FORMACIÓN OPERACIÓN DE SISTEMAS DE RIEGO Y DRENAJES, MUNICIPIO DE CERETÉ, VEREDA MATEO GÓMEZ.



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

REGIONAL: CÓRDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA "EL PORVENIR"

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CERETE, MATEO GÓMEZ

FECHA: 23-08-2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	**BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA**	**ROL:**	**INSTRUCTOR CONTRATISTA**
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	**IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**		

NÚMERO DE FICHA SOLO PARA FORMACIÓN: 2327773

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: MUNICIPIO DE CERETE, CENTRO RECLUSORIO JUVENIL

HORARIO: 10:AM - 18: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		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	ALEXANDER	BAENA LEAL	78029019	3103761324			X		X		X		X	
2	ANDRES	CABALLERO HERNANDEZ	80114837	3103761324			X		X		X		X	
3	ALVARO LUIS	JIMENEZ HERRERA	1062426698	3103761324			X		X		X		X	
4	AURELIANO	VILORIA VEGA	78705386	3103761324			X		X		X		X	
5	BREINER JOSE	LOZANO COGOLLO	1067647114	3103761324			X		X		X		X	
6	CAMILO ANDRES	CAVADIA MARTINEZ	1067675431	3103761324			X		X		X		X	
7	CARLOS ANDRES	HERNANDEZ MORENO	1072254117	3103761324			X		X		X		X	
8	CARMEN INES	FRANCO MUÑOZ	1067888330	3103761324			X		X		X		X	
9	CLARA INES	MORALES REDONDO	1067936439	3103761324			X		X		X		X	
10	CRISTIAN CAMILO	CUELLO CORONADO	1003395709	3103761324			X		X		X		X	
11	CRISTIAN DAVID	ULTENGO QUEBRADA	1014225997	3103761324			X		X		X		X	
12	DIEGO RAUL	CAUSIL BEDOYA	72168111	3103761324			X		X		X		X	
13	EIDER JOSE	AYAZO MARTINEZ	1062432783	3103761324			X		X		X		X	
14	ESTHER PATRICIA	RIOS TAPIA	26216854	3103761324			X		X		X		X	
15	HEIDER MANUEL	PRENS ROMERO	1102815714	3103761324			X		X		X		X	
16	HELLA SOFIA	MARTINEZ MARTINEZ	25776485	3103761324			X		X		X		X	
17	ISACC MIGUEL	CERVANTES DEL TORO	1133794055	3103761324			X		X		X		X	
18	JESUS JOSE	SANCHEZ VILLADIEGO	1052945243	3103761324			X		X		X		X	
19	JORGE ANDRES	TENORIO CORREA	1003072487	3103761324			X		X		X		X	
20	JOSE MIGUEL	DIAZ TEHERAN	78768371	3103761324			X		X		X		X	
21	LUIS JAIDER	PEÑATA ANGARITA	1003433278	3103761324			X		X		X		X	
22	MARHA MILENA	BUSTAMANTE TORRES	24576576	3103761324			X		X		X		X	
23	MOISES DAVID	AVILEZ	1068659532	3103761324			X		X		X		X	
24	PEDRO LUIS	JIMENES BOLIVAR	1082851661	3103761324			X		X		X		X	
25	ROBERTO MIGUEL	MORALES BOHORQUEZ	1067675417	3103761324			X		X		X		X	
26	YORYIN ENRIQUE	ANDREWS BOLAÑOS	1004886778	3103761324			X		X		X		X	

Boris E Salas De La E.

Firma del responsable

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN		CERETE, MATEO GÓMEZ	
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR		
COMPETENCIA:		OPERAR SISTEMA DE RIEGO Y DRENAJE SEGÚN MANUAL TÉCNICO	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:		PLANEAR COMPONENTES DEL SISTEMA DE RIEGO Y DRENAJE SEGÚN PARÁMETROS TÉCNICOSY MANUAL DE OPERACIÓN DEL SISTEMA.	FICHA: 2327773
AMBIENTE: CENTRO RECLUSORIO JUVENIL		PROGRAMA DE FORMACIÓN: OPERAR SISTEMAS DE RIEGO Y DRENAJES	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO
HORARIO: 10:00 – 18:00			

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALEXANDER	BAENA LEAL	78029019			23/08/2021				X					
2	ANDRES	CABALLERO HERNANDEZ	80114837			23/08/2021				X					
3	ALVARO LUIS	JIMENEZ HERRERA	1062426698			23/08/2021				X					
4	AURELIANO	VILORIA VEGA	78705386			23/08/2021				X					
5	BREINER JOSE	LOZANO COGOLLO	1067647114			23/08/2021				X					
6	CAMILO ANDRES	CAVADIA MARTINEZ	1067875431			23/08/2021				X					
7	CARLOS ANDRES	HERNANDEZ MORENO	1072254117			23/08/2021				X					
8	CARMEN INES	FRANCO MUÑOZ	1067888330			23/08/2021				X					
9	CLARA INES	MORALES REDONDO	1067936439			23/08/2021				X					
10	CRISTIAN CAMILO	CUELLO CORONADO	1003395709			23/08/2021				X					
11	CRISTIAN DAVID	ULTENGO QUEBRADA	1014225997			23/08/2021				X					
12	DIEGO RAUL	CAUSIL BEDOYA	72168111			23/08/2021				X					
13	EIDER JOSE	AYAZO MARTINEZ	1062432783			23/08/2021				X					
14	ESTHER PATRICIA	RIOS TAPIA	26216854			23/08/2021				X					
15	HEIDER MANUEL	PRENS ROMERO	1102815714			23/08/2021				X					
16	HELLA SOFIA	MARTINEZ MARTINEZ	25776485			23/08/2021				X					
17	ISACC MIGUEL	CERVANTES DEL TORO	1133794055			23/08/2021				X					
18	JESUS JOSE	SANCHEZ VILLADIEGO	1052945243			23/08/2021				X					
19	JORGE ANDRES	TENORIO CORREA	1003072487			23/08/2021				X					
20	JOSE MIGUEL	DIAZ TEHERAN	78768371			23/08/2021				X					
21	LUIS JAIDER	PEÑATA ANGARITA	1003433278			23/08/2021				X					
22	MARHA MILENA	BUSTAMANTE TORRES	24576576			23/08/2021				X					
23	MOISES DAVID	AVILEZ	1068659532			23/08/2021				X					
24	PEDRO LUIS	JIMENES BOLIVAR	1082851661			23/08/2021				X					
25	ROBERTO MIGUEL	MORALES BOHORQUEZ	1067875417			23/08/2021				X					
26	YORYIN ENRIQUE	ANDREWS BOLAÑOS	1004486778			23/08/2021				X					

Boris Solano De la E

Nombre el instructor

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

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	MOÑITOS, CORREGIMIENTO PÉRPETUO SOCORRO		
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR		
COMPETENCIA:	MANTENER SISTEMA DE RIEGO Y DRENAJE SEGÚN PROCEDIMIENTOS		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	DIAGNOSTICAR ESTADO DEL SISTEMA DE RIEGO SEGÚN PARÁMETROS TÉCNICOS	FICHA:	2285451
AMBIENTE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO	PROGRAMA DE FORMACIÓN: OPERAR SISTEMAS DE RIEGO Y DRENAJES		
HORARIO: 10:00 – 18:00			

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	ALVARO	PAYARES GARCES	78070086			24/08/2021				X					
2	DELIMIRO JOSE	PAYARES CORREA	78078148			24/08/2021				X					
3	DENIS LUCIA	PAYARES MORELOS	1070814148			24/08/2021									
4	DIOMEDES DE JESUS	PALENCIA PAYARES	1010154478			24/08/2021									
5	EDER ANTONIO	PITALUA PALENCIA	1117353			24/08/2021				X					
6	ENA LUZ	ARROYO ANAYA	1003097714			24/08/2021				X					
7	ERIKA PATRICIA	ARROYO ANAYA	1003097712			24/08/2021				X					
8	EVIDES DE JESUS	BABILONIA PITALUA	1117676			24/08/2021									
9	FERNANDO JOSE	CHICA PALENCIA	1091603			24/08/2021									
10	JAIME	PAYARES MONTIEL	78078124			24/08/2021									
11	JAIME MIGUEL	GOMEZ DORIA	15016794			24/08/2021				X					
12	JOSE DE LA TRINIDAD	PAYARES CORREA	78070085			24/08/2021				X					
13	JOSE FRANCISCO	MORELO PAYARES	1063142946			24/08/2021				X					
14	KEWIN RAFAEL	GARCIA ARROYO	1003071111			24/08/2021									
15	LUIS ALFONSO	PALENCIA MARTINEZ	15022875			24/08/2021									
16	LUIS ALFONSO	PAYARES VARGAS	1003098178			24/08/2021				X					
17	MANUEL DE JESUS	MARTINEZ GUERRA	78707447			24/08/2021				X					
18	MIGUEL RODRIGO	GARCIA ARIZA	78019198			24/08/2021				X					
19	NAIRA LUZ	PAYARES MORELOS	1063144273			24/08/2021				X					
20	NEY ANTONIO	PAYARES MORELOS	1063726945			24/08/2021									
21	NEY ANTONIO	PAYARES LOPEZ	15021669			24/08/2021									
22	OSCAR DARIO	ARROYO ANAYA	1133774520			24/08/2021									
23	OSCAR DARIO	ARROYO PALENCIA	11036281			24/08/2021									
24	OSCAR DARIO	GOMEZ BABILONIA	1003098909			24/08/2021									
25	PEDRO JOSE	FUENTES ARROYO	1003099204			24/08/2021									
26	SANTANDER	HERNANDEZ CEDEÑO	11038351			24/08/2021									
27															
28															
29															
30															

Bruno Emilio Sotos De la E.

Nombre el instructor

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

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

REGIONAL: CÓRDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA "EL PORVENIR"

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MOÑITOS, PERPETUO SOCORRO

FECHA: 24-08-2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	**BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA**	**ROL:**	**INSTRUCTOR CONTRATISTA**
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	**IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**		

NÚMERO DE FICHA SOLO PARA FORMACIÓN: 2290936

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: MUNICIPIO DE MOÑITOS, VEREDA PERPETUO SOCORRO

HORARIO: 10:AM - 18: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		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	ALVARO	PAYARES GARCES	78070086				X		X		X		X	Alvaro P.
2	DELIMIRO JOSE	PAYARES CORREA	78078148				X		X		X		X	Delimiro P.
3	DENIS LUCIA	PAYARES MORELOS	1070814148											
4	DIOMEDES DE JESUS	PALENCIA PAYARES	1010154478											
5	EDER ANTONIO	PITALUA PALENCIA	11171353				X		X		X		X	Eder Pitalua
6	ENA LUZ	ARROYO ANAYA	1003C97714				X		X		X		X	Ena Arroyo
7	ERIKA PATRICIA	ARROYO ANAYA	1003C97712				X		X		X		X	Erika Arroyo
8	EVIDES DE JESUS	BABILONIA PITALUA	11171676											
9	FERNANDO JOSE	CHICA PALENCIA	10941603											
10	JAIME	PAYARES MONTIEL	78078124											
11	JAIME MIGUEL	GOMEZ DORIA	15016794				X		X		X		X	Jaime G.
12	JOSE DE LA TRINIDAD	PAYARES CORREA	78070085				X		X		X		X	Jose Payares.
13	JOSE FRANCISCO	MORELO PAYARES	1063142946				X		X		X		X	Jose P.
14	KEWIN RAFAEL	GARCIA ARROYO	1003C71111											
15	LUIS ALFONSO	PALENCIA MARTINEZ	15022875											
16	LUIS ALFONSO	PAYARES VARGAS	1003C98178				X		X		X		X	Naira Payares.
17	MANUEL DE JESUS	MARTINEZ GUERRA	787C7447				X		X		X		X	Ney Payares
18	MIGUEL RODRIGO	GARCIA ARIZA	78019198				X		X		X		X	Ney Payares
19	NAIRA LUZ	PAYARES MORELOS	1063144273				X		X		X		X	Oscar Arroyo
20	NEY ANTONIO	PAYARES MORELOS	1063726945											
21	NEY ANTONIO	PAYARES LOPEZ	15021669											
22	OSCAR DARIO	ARROYO ANAYA	1133774520											
23	OSCAR DARIO	ARROYO PALENCIA	11036281											
24	OSCAR DARIO	GOMEZ BABILONIA	1003C98909											
25	PEDRO JOSE	FUENTES ARROYO	1003C99204											
26	SANTANDER	HERNANDEZ CEDEÑO	11038351											
27														
28														
29														
30														

Boris E Salas De la E'

Firma del responsable

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN		SAN BERNARDO, VILLA CLARA	
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR		
COMPETENCIA:		MANTENER SISTEMA DE RIEGO Y DRENAJE SEGÚN PROCEDIMIENTOS	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:		DIAGNOSTICAR ESTADO DEL SISTEMA DE RIEGO SEGÚN PARÁMETROS TÉCNICOS	FICHA: 2290936
AMBIENTE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA VILLA CLARA		PROGRAMA DE FORMACIÓN: OPERAR SISTEMAS DE RIEGO Y DRENAJES	
HORARIO: 10:00 – 18:00			

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	ADRIANA	PEREZ BALLESTEROS	39296153			25/08/2021				X					
2	ALVARO JAVIER	ARTEAGA FUENTES	1070814839			25/08/2021				X					
3	ANA	CUADRADO ARGEL	26137568			25/08/2021									
4	CARLOS MARIO	MORA ZARNTE	10944221			25/08/2021									
5	CARMEN MANUEL	ZARANTE PEÑATA	11165069			25/08/2021				X					
6	DAVID	SAAVEDRA FUENTES	10942392			25/08/2021				X					
7	DUVIER	LOPEZ ZARANTE	1070809937			25/08/2021									
8	ELVIS	DURANGO LOPEZ	1070810963			25/08/2021				X					
9	ISAAC MANUEL	SIERRA ANAYA	1063139531			25/08/2021				X					
10	JESUS	ANAYA ARROYO	15017623			25/08/2021				X					
11	JOSE	SAAVEDRA MARADIAGA	2813560			25/08/2021									
12	JOSE ARMANDO	OLAYA GUERRA	1070817675			25/08/2021									
13	LEDIS BEATRIZ	ARTEAGA BARRIOS	50968530			25/08/2021									
14	LEIDYS DEL CARMEN	ZARANTE FUENTES	1070807989			25/08/2021				X					
15	LISA MARIA	HERAZO RAMOS	1070819522			25/08/2021				X					
16	MANUEL FRANCISCO	ANAYA ARROYO	10937563			25/08/2021									
17	MARLON MARIO	MORA MARIMON	1070807951			25/08/2021									
18	MARTIN ELIAS	ZARANTE ARTEAGA	1007827346			25/08/2021				X					
19	MÁXIMO JOSE	URANGO LOPEZ	10940848			25/08/2021				X					
20	NOEMI	FUENTES JULIO	45444910			25/08/2021									
21	PABLO	SAAVEDRA FUENTES	78754115			25/08/2021									
22	RAFAEL ANTONIO	HERAZO MADERA	78693647			25/08/2021									
23	SAMUEL ANTONIO	ZARANTE PEÑATA	10937064			25/08/2021				X					
24	SINDY PAOLA	SAAVEEDRA ANAYA	1143243569			25/08/2021				X					
25	YUDIS	ANAYA PADILLA	50970188			25/08/2021				X					
26	YULIETH YOHANA	SALGADO HERNANDEZ	1062427660			25/08/2021									
27															
28															
29															
30															

Boris E Salas De la E

Nombre el instructor

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

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

REGIONAL: CÓRDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA "EL PORVENIR"

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN BERNARDO, VEREDA VILLA CLARA

FECHA: 25-08-2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	**BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA**	**ROL:**	**INSTRUCTOR CONTRATISTA**
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	**IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**		

NÚMERO DE FICHA SOLO PARA FORMACIÓN: 2285451

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: SAN BERNARDO DEL VIENTO, VEREDA VILLA CLARA

HORARIO: 10:AM - 18: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		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	ADRIANA	PEREZ BALLESTEROS	39296153				X		X		X		X	
2	ALVARO JAVIER	ARTEAGA FUENTES	1070814839				X		X		X		X	
3	ANA	CUADRADO ARGEL	26137568											
4	CARLOS MARIO	MORA ZARANTE	10944221											
5	CARMEN MANUEL	ZARANTE PEÑATA	11165069				X		X		X		X	
6	DAVID	SAAVEDRA FUENTES	10942392				X		X		X		X	
7	DUVIER	LOPEZ ZARANTE	1070809937											
8	ELVIS	DURANGO LOPEZ	1070810963				X		X		X		X	
9	ISAAC MANUEL	SIERRA ANAYA	1063139531				X		X		X		X	
10	JESUS	ANAYA ARROYO	15017623				X		X		X		X	
11	JOSE	SAAVEDRA MARADIAGA	2813560											
12	JOSE ARMANDO	OLAYA GUERRA	1070817675											
13	LEDIS BEATRIZ	ARTEAGA BARRIOS	50968530											
14	LEIDYS DEL CARMEN	ZARANTE FUENTES	1070807989				X		X		X		X	
15	LISA MARIA	HERAZO RAMOS	1070819522				X		X		X		X	
16	MANUEL FRANCISCO	ANAYA ARROYO	10937563											
17	MARLON MARIO	MORA MARIMON	1070807951											
18	MARTIN ELIAS	ZARANTE ARTEAGA	1007827346				X		X		X		X	
19	MÁXIMO JOSE	URANGO LOPEZ	10940848				X		X		X		X	
20	NOEMI	FUENTES JULIO	45444910											
21	PABLO	SAAVEDRA FUENTES	78754115											
22	RAFAEL ANTONIO	HERAZO MADERA	78693647											
23	SAMUEL ANTONIO	ZARANTE PEÑATA	10937064				X		X		X		X	
24	SINDY PAOLA	SAAVEEDRA ANAYA	1143243569				X		X		X		X	
25	YUDIS	ANAYA PADILLA	50970188				X		X		X		X	
26	YULIETH YOHANA	SALGADO HERNANDEZ	1062427660								X			
27														
28														
29														
30														

Boris E Salas De la E

Firma del responsable

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

REGIONAL: CÓRDOBA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA "EL PORVENIR"

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: PUERTO ESCONDIDO, VEREDA CAÑO VIEJO

FECHA: 26-08-2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	**BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA**	**ROL:**	**INSTRUCTOR CONTRATISTA**
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	**IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**		

NÚMERO DE FICHA SOLO PARA FORMACIÓN:

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: PUETO ESCONDIDO, VEREDA CAÑO VIEJO

HORARIO: 10:AM - 18: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		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	ABELARDO MANUEL	CUELLO RIOS	15074219				X		X		X		X	
2	ALEXI JUDITH	ALVAREZ FLOREZ	1003142338											
3	ANA CECILIA	LAGAREZ DIAZ	26139944											
4	CARMEN ROSA	CAVADIA TORREGLOSA	26139521				X		X		X		X	
5	CILA	ALVAREZ FLOREZ	1064307188				X		X		X		X	
6	DELIS	RAMIREZ GUZMAN	1064308716											
7	ENEDITH	ALVAREZ FLOREZ	26139725											
8	ENILSA MARIA	LOPEZ BENITEZ	26139686				X		X		X		X	
9	JUANA	RAMIREZ MADERA	1064308731											
10	KATIA ELENA	LOPEZ RAMIREZ	1003140148				X		X		X		X	
11	LUCIA ESTHER	LAGAREZ DIAZ	26176689											
12	LUCILA	LOPEZ OLIVEROS	26152272				X		X		X		X	
13	MANUEL FRANCISCO	ALVAREZ ORTEGA	15072567											
14	MARIA ISABEL	GUERRA PERIÑAN	1064997407				X		X		X		X	
15	MILENA PATRICA	PERIÑAN PEINADO	1064310741				X		X		X		X	
16	MISLEY DEL CARMEN	RAMIREZ MADERA	26139705				X		X		X		X	
17	NAIFE ESTHER	BENITEZ ESPITIA	50957267											
18	NAVER	ALVAREZ FLOREZ	15076076											
19	OLFADIS	PEÑA ANAYA	1003140840				X		X		X		X	
20	RAFAEL ENRIQUE	LAGAREZ DIAZ	1193538718											
21	SANDY PAOLA	MARTINEZ GUERRA	1133824138				X		X		X		X	
22	TATIANA PAOLA	PERIÑAN PEINADO	26139842											
23	YENIS LUCIA	YANEZ ALVAREZ	1068419224											
24	YESICA PAOLA	SALAZAR BERROCAL	1064309592				X		X		X		X	
25	YINA PAOLA	GALEANO ANAYA	1064309203											
26	YORVELIS	DIAZ PERIÑAN	1064317601				X		X		X		X	
27														
28														
29														
30														

Boris E Salas De la E.

Firma del responsable

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	PUERTO ESCONDIDO, VEREDA CAÑO VIEJO
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR
COMPETENCIA:	MANTENER SISTEMA DE RIEGO Y DRENAJE SEGÚN PROCEDIMIENTOS
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	DIAGNOSTICAR ESTADO DEL SISTEMA DE RIEGO SEGÚN PARÁMETROS TÉCNICOS — FICHA:
AMBIENTE: INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAÑO VIEJO	PROGRAMA DE FORMACIÓN: OPERAR SISTEMAS DE RIEGO Y DRENAJES
HORARIO: 10:00 – 18:00	

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	ABELARDO MANUEL	CUELLO RIOS	15074219			26/08/2021				X					
2	ALEXI JUDITH	ALVAREZ FLOREZ	1003142338			26/08/2021				X					
3	ANA CECILIA	LAGAREZ DIAZ	26139944			26/08/2021				X					
4	CARMEN ROSA	CAVADIA TORREGLOSA	26139521			26/08/2021				X					
5	CILA	ALVAREZ FLOREZ	1064307188			26/08/2021				X					
6	DELIS	RAMIREZ GUZMAN	1064308716			26/08/2021									
7	ENEDITH	ALVAREZ FLOREZ	26139725			26/08/2021									
8	ENILSA MARIA	LOPEZ BENITEZ	26139686			26/08/2021				X					
9	JUANA	RAMIREZ MADERA	1064308731			26/08/2021									
10	KATIA ELENA	LOPEZ RAMIREZ	1003140148			26/08/2021				X					
11	LUCIA ESTHER	LAGAREZ DIAZ	26176689			26/08/2021									
12	LUCILA	LOPEZ OLIVEROS	26152272			26/08/2021				X					
13	MANUEL FRANCISCO	ALVAREZ ORTEGA	15072567			26/08/2021									
14	MARIA ISABEL	GUERRA PERIÑAN	1064997407			26/08/2021				X					
15	MILENA PATRICA	PERIÑAN PEINADO	1064310741			26/08/2021				X					
16	MISLEY DEL CARMEN	RAMIREZ MADERA	26139705			26/08/2021				X					
17	NAIFE ESTHER	BENITEZ ESPITIA	50957267			26/08/2021									
18	NAVER	ALVAREZ FLOREZ	15076076			26/08/2021									
19	OLFADIS	PEÑA ANAYA	1003140840			26/08/2021				X					
20	RAFAEL ENRIQUE	LAGAREZ DIAZ	1193538718			26/08/2021									
21	SANDY PAOLA	MARTINEZ GUERRA	1133824138			26/08/2021				X					
22	TATIANA PAOLA	PERIÑAN PEINADO	26139842			26/08/2021									
23	YENIS LUCIA	YANEZ ALVAREZ	1068419224			26/08/2021				X					
24	YESICA PAOLA	SALAZAR BERROCAL	1064309592			26/08/2021				X					
25	YINA PAOLA	GALEANO ANAYA	1064309203			26/08/2021				X					
26	YORMELIS	DIAZ PERIÑAN	1064317601			26/08/2021				X					
27															
28															
29															
30															

Bonet Soles De la E.

Nombre el instructor

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

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 695062

ORIGEN: MIRA

DESTINO: CERETÉ.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 3.500	23	08	2021	08:00	256.

NOMBRE: B S.

FIRMA DESPACHADOR:

202535001

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 475485

ORIGEN: CERETE

DESTINO: MIRA

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 3.500	23	08	2021	04:00 PM	391

NOMBRE: B S

FIRMA DESPACHADOR:

202535001

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 525674

ORIGEN: MONTERIA.

DESTINO: MONITOS

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 25000	24	08	2021	07:00 PM	416

NOMBRE: B S

FIRMA DESPACHADOR:

202535001

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 583853

ORIGEN: MONITOS

DESTINO: MONTERIA

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 25000	24	08	2021	04: PM	036.

NOMBRE: B S.

FIRMA DESPACHADOR:

202535001

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 695064

ORIGEN: MONTERIA.
DESTINO: PUERTO ESCONDIDO

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	25	08	2021	08:00AM	937

NOMBRE:
FIRMA DESPACHADOR:

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 344286

ORIGEN: PUERTO ESCONDIDO
DESTINO: MONTERIA.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	25	08	2021	05:00PM	917

NOMBRE:
FIRMA DESPACHADOR:

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 583355

ORIGEN: MONTERIA.
DESTINO: SAN BERNARDO

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 23.000	26	08	2021	07:00AM	314

NOMBRE:
FIRMA DESPACHADOR:

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 525676

ORIGEN: SAN BERNARDO
DESTINO: MONTERIA.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 23000	26	08	2021	05:00PM	987

NOMBRE:
FIRMA DESPACHADOR:

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	31 DE AGOSTO DE 2021	Codigo Regional :	23
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA	Codigo Centro:	911510
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	78743052	Fecha de elaboración:	31 DE AGOSTO DE 2021

En desarrollo de la comisión No. 0594 durante los dias del 23 al 26 de Agosto de 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	CERETE - MATEO GOMEZ - CERETE	MOTO	6000
24/08/2021	MOÑITOS- CORREGIMIENTO PERPETUO SOCORRO- MOÑITOS	MOTO	24000
25/08/2021	SAN BERNARDO DEL VIENTO - VEREDA VILLA CLARA - SAN BERNARDO DEL VIENTO	MOTO	14000
26/08/2021	PUERTO ESCONDIDO VEREDA CAÑO VIEJO PUERTO ESCONDIDO	MOTO	14000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	$ 58.000,00

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: BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA	Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO	Nombre completo: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Cargo: INSTRUCTOR DE SER	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Cargo: SUBDIRECTOR CABP
Firma: Boris E. Salas De La	Firma:	Firma:

GRF-F-057 V.01