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	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**30201-582056**
No. de documento	**237383**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO	**C.C.**	50.868.955	**IP/Nº de contacto**	3135377126
Correo electrónico contratista:	marthaggaris@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		716142179	
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:	2232316/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**34921**	
Valor Total del Contrato	$ 32.353.280	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.430.080	**8**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.417.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.012.480		Legalización comisiones del periodo			$ 1.440.765,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en la modalidad presencial y a distancia; enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER - INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.417.600	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		4,57%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 207.592
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.417.600			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.835.200**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.541.850**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 207.592**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Octubre	**Setiembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4411302939**	Valor Base retención en la fuente	4.541.850,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.367.040	$ 1.367.040	Valor Base retención en la fuente ICA	3.027.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.900	$ 170.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 218.800	$ 218.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	207.592,00	4,57%
ARL II	$ 14.300	$ 14.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	6.056,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 218.800		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 170.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 14.300		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.513.950		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.203.952,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA SER: FICHAS: 2290021, 2290958, EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE HUEVO EN LOS MUNICIPIOS DE SAN CARLOS Y CIENAGA DE ORO FICHA 2278372 - 2390672 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO EN SAN ANTERO Y SAN PELAY0. RESULTADOS DE APRENDIZAJE; FOMENTAR CULTURA EMRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES. SE REALIZÓ TRANSFERENCIA DE FINAGRO EN LA FICHA 2390672 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO EN SAN PELAYO. SE REALIZARON LOS CURSOS DE DESARROLLO DE HABILIDADES DIGITALES PARA LA GESTION DE LA INFORMACIÓN Y EL CURSO DESARROLLO DE HABILIDADES DIGITALES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE CONTENIDO DIGITAL.

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.

MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO
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: 9119450279 DV: 317965

Cajero: GVELASQUEZ

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 12/10/2021 08:48:51

PS Recaudador:
900708 AVENIDA PRIMERA CENTRO CALLE 29
::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 50868955

Nombre:	MARIA
Apellido 1:	GOMEZ
Apellido 2:	NAN
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	8888888888
Codigo Planilla:	441130293
Periodo Pago:	2021/09
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
50868955	$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:	50868955
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL13 N10 -06B/SAN MARCO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4411302939**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997085934

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
231001	231001-COLFONDOS	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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 50868955	GOMEZ MORENO MARTHA GRACIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.367.040				NO																		231001-COLFONDOS	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	50868955	$ 14.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 404.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50868955
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL13 N10 -06B/SAN MARCO	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4411302939**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997085934

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	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**

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjdfuente	JOSE DAVID FUENTES ALDANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-09-17-11:50 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	5321	**Fecha Solicitud**	2021-09-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-17	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORD. ACADEMICA Y DE FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**		911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

				2021-09-20	2021-09-20	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CERETE	0,5	No	50						
				2021-09-20	2021-09-20	CORDOBA / CERETE	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2021-09-21	2021-09-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LOS CORDOBAS	0,5	No	50						
				2021-09-21	2021-09-21	CORDOBA / LOS CORDOBAS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2021-09-22	2021-09-22	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50						
MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO	CC: 50868955	INSTRUCTOR SER - CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-22	2021-09-22	CORDOBA / SAN ANTERO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50	5	3.417.620,00	95.042,00	475.210,00	238.000,00	713.210,00	Impartir formación en el area de emprendimiento del programa ser en las fichas # 2297255, 2284112, 2278372, 2290021, 2290958

				2021-09-23	2021-09-23	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN CARLOS	0,5	No	50						
				2021-09-23	2021-09-23	CORDOBA / SAN CARLOS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2021-09-24	2021-09-24	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CIENAGA - ORO	0,5	No	50						
				2021-09-24	2021-09-24	CORDOBA / CIENAGA - ORO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**475.210,00**	**238.000,00**	**713.210,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación en el area de emprendimiento del programa ser en las fichas # 2297255, 2284112, 2278372, 2290021, 2290958

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	92533194	Nombre:	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN PABLO AVILEZ USTA	Fecha Verificación:	17/09/2021 11:31:15

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**23**
Codigo Centro:	**911510**
Fecha de elaboración:	**08/10/2021**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CERETE 20/09/2021, LOS CORDOBAS 21/09/2021, SAN ANTERO 22/09/2021, SAN CARLOS 23/09/2021, CIENAGA DE ORO 24

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA GÓMEZ MORENO

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 50.868.955

En desarrollo de la comisión No. 5321 durante los dias **20, 21, 22, 23, 24** del mes de SEPTIEMBRE 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
20/09/2021	CERETE - VEREDA: RETIRO DE LOS INDIOS - CERETE	MOTO	7.000
21/09/2021	LOS CORDOBAS - SANTA ROSA DE LA CAÑA - LOS CORDOBAS	MOTO	30.000
22/09/2021	SAN ANTERO - VEREDA: TIJERETA - SAN ANTERO	MOTO	20.000
23/09/2021	SAN CARLOS - VEREDA: ARROYO BURGOS- SAN CARLOS	MOTO	26.000
24/09/2021	CIENAGA DE ORO - VEREDA: EL CHARCON - CIENAGA DE ORO	MOTO	26.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**109.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARTHA GOMEZ MORENO	**Nombre completo:** JIMMY TORRES BUSTILLO	**Nombre completo:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma:	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 08 De SEPTIEMBRE de 2021

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIO subdirector encargado CABP

ORDEN DE VIAJE No: 5321	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20, 21, 22, 23, 24 de SEPTIEMBRE de 2021	20, 21, 22, 23, 24 de SEPTIEMBRE de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Montería – Cerete - Montería Montería – Los Cordobas- Montería Montería – San antero - Montería Montería – San Carlos - Montería Montería – Cienaga de oro – Monteria	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA- CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**Cerete– vereda: Retiro de los indios** **Los córdobas - Vereda: Santa rosa de la caña** **San antero– vereda: Tijereta** **San Carlos– vereda: Arroyo burgos** **Cienaga de oro – vereda: El charcon**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el área de emprendimiento bajo el marco del programa ser.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 : Impartir formación en el área de emprendimiento en las diferentes fichas de los proyectos asignados, de acuerdo a las competencias y resultados de aprendizaje a desarrollar.

RESULTADOS:

1. Se realizaron reflexiones motivacionales en la parte de liderazgo
2. Los aprendices realizaron actividade de test de liderazgo y emprendimiento
3. Se desarrollaron temas referentes a mercadeo y venta.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia y fotografias
2. Soportes de viáticos (tiquetes)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación en el área de emprendimiento en las fichas: 2293998 – 2285434 – 2283214 – 2290021 de emprendedor en producción de huevo.	Aprendices – instructor de comercialización del programa SER	26 de agosto de 2021

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión

Se cumplió con todas las actividades propuestas en la formación

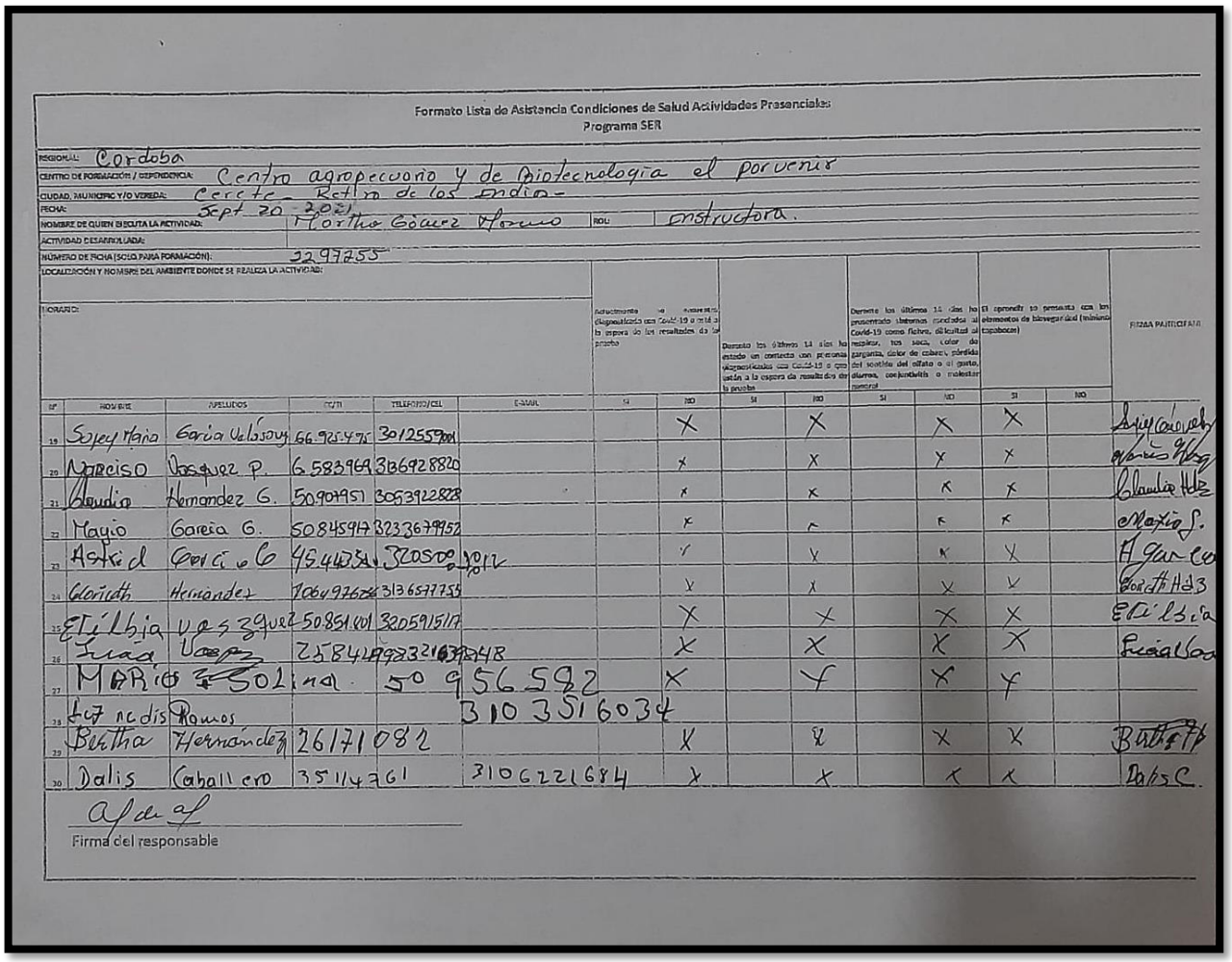
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARTHA GÓMEZ MORENO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Academico	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	

DIA 20 DE SEPTIEMBRE – FICHA: 2297255 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO, MUNICIPIO DE CERETE VEREDA EL RETIRO DE LOS INDIOS



Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro agropecuario y de Biotecnologia el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Cerete - Retiro de los Indios -
FECHA: Sept 20 - 2021
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gomez Alzate ROL: instructora.
ACTIVIDAD DESARROLLADA:
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2297255
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	TD/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 15 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, color de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se preocupa con los elementos de bioseguridad (tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
19	Sojey Maria	Garcia Velásquez	66925475	3012559001			X		X		X	X		Sojey Garcia
20	Narciso	Vasquez P.	6583969	3166928820			X		X		X	X		
21	Claudia	Hernandez G.	50907951	3053922828			X		X		X	X		Claudia Hdz
22	Mayio	Garcia G.	50845947	3233679952			X		X		X	X		Mayio S.
23	Astrid	Garcia G	45440340	3205002012			X		X		X	X		A Garcia
24	Gloriath	Hernandez	1066976758	3136577755			X		X		X	X		Gloriath Hdz
25	Elibia	Vasquez	50851801	3205915117			X		X		X	X		Elibia
26	Luis	Vasquez	2584[illegible]3216[illegible]48				X		X		X	X		Luis Vas
27	MARIO	SOLANO	50 956592				X		Y		X	Y		
28	Luz nedis	Ramos		3103516034										
29	Bertha	Hernandez	26171082				X		X		X	X		Bertha H
30	Dalis	Caballero	35114761	3106221684			X		X		X	X		Dalis C.

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 - RETIRO DE LOS INDIOS
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA:	FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y CMPETENCIAS PERSONALES
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	RELACIONAR LA IPORTANCIA DE LA NEGOCIACIÓN CON EL EMPRENDIMIENTO SEGUN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACIÓN — FICHA: 2297255
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE HUEVO
HORARIO:	

					FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO /CELULAR	FECHA 30-09-21	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALEJANDRINA GONZALEZ GALLEGO	CC - 50919560												
2	BERTHA TULIA HERNANDEZ ANAYA	CC - 26171082			✓				✓					
3	CLAUDIA LUCIA HERNANDEZ GARCIA	CC - 50907951			✓				✓					
4	DALIS MARIA CABALLERO MIRANDA	CC - 35114761			✓				✓					
5	ETILBIA ROSA VASQUEZ ZUMAQUE	CC - 50851801			✓				✓					
6	FABIAN ANDRES COGOLLO MIRANDA	CC - 1064987619												
7	GLORICETH HERNANDEZ BALTAZAR	CC - 1064976238			✓				✓					
8	HERALDO MIGUEL MIRANDA GONZALEZ	CC - 15845625												
9	JOSÉ ALBERTO GARCIA GARCIA	CC - 1062607010												
10	KAREN PAOLA VASQUEZ VASQUEZ	CC - 1064985699												
11	LEIDY YOHANA VASQUEZ VASQUEZ	CC - 1064991338												
12	LETY ISABEL MIRANDA GONZALEZ	CC - 50966870			✓				✓					
13	LUCIA DEL CARMEN VASQUEZ PEREZ	CC - 25844998			✓				✓					
14	LUZ NEDY RAMOS MARTINEZ	CC - 1073978172												
15	MARELBIS DEL CARMEN CABALLERO MIRANDA	CC - 30885752												
16	MARIA ISOLINA CASTRO DE HOYOS	CC - 50956582			✓				✓					
17	MARY DE JESUS GARCIA GARCIA	CC - 50848950			✓				✓					
18	MAYIO DEL SOCORRO GARCIA GARCIA	CC - 50845917			✓				✓					
19	MIRNA DEL SOCORRO GARCIA ALMANZA	CC - 50848719												
20	NARCISO ENRIQUE VASQUEZ PEREIRA	CC - 6583969			✓				✓					
21	NIDIA EMERITA VASQUEZ MIRANDA	CC - 50851469												
22	ORLANDO HERNANDEZ ESPITIA	CC - 6583339												
23	RAFAEL ANTONIO PARRILLA RUIZ	CC - 1062607596												
24	SANDRA MILENA SANDON MARMOL	CC - 1064987273												
25	SERGIO AGUSTIN VASQUEZ PACHECO	CC - 78023919												
26	SUJEINE MARIA GARCIA VELASZQUEZ	CC - 66925495			✓				✓					

Nombre el Instructor

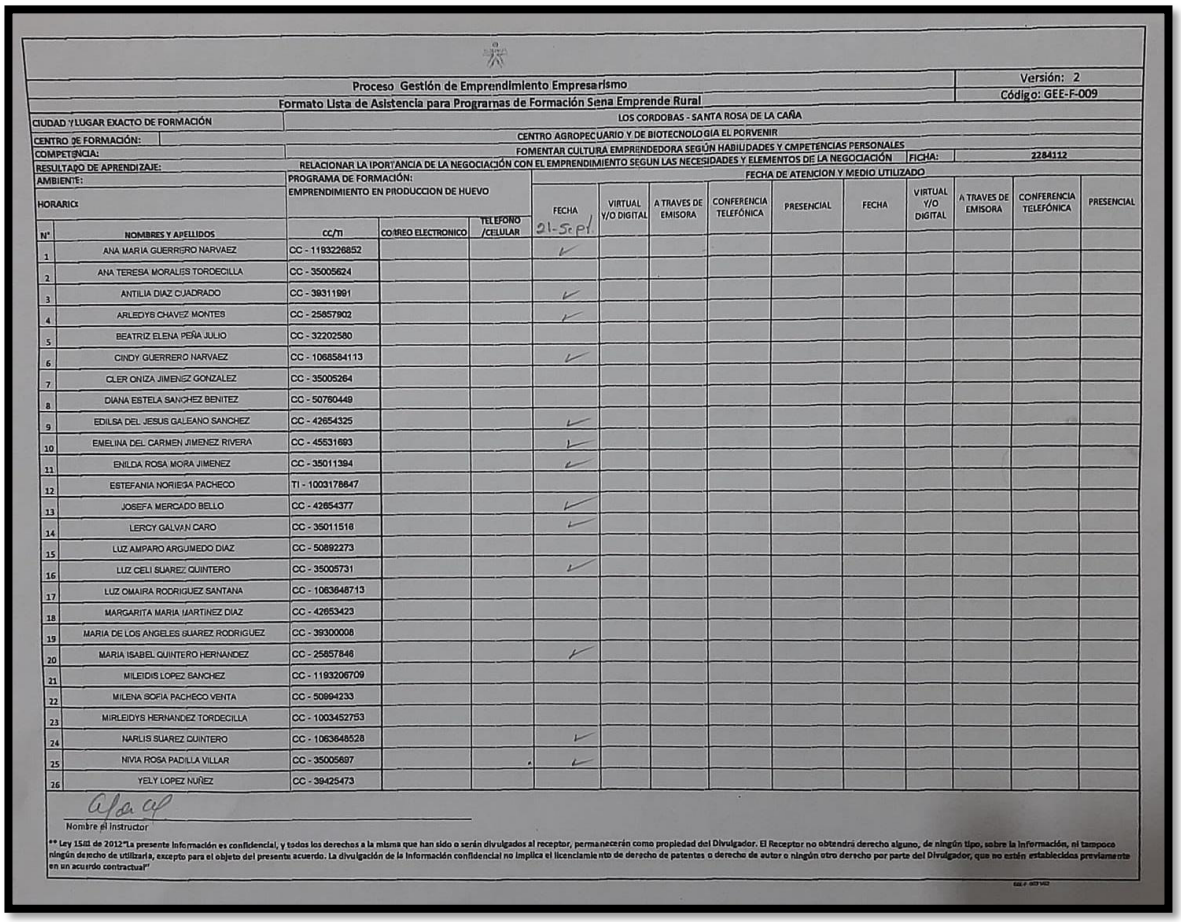
** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, 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"







DIA 21 DE SEPTIEMBRE – FICHA: 2284112 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO, MUNICIPIO LOS CORDOBAS VEREDA SANTA ROSA DE LA CAÑA



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	LOS CORDOBAS - SANTA ROSA DE LA CAÑA													
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR													
COMPETENCIA:	FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y CMPETENCIAS PERSONALES													
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	RELACIONAR LA IPORTANCIA DE LA NEGOCIACIÓN CON EL EMPRENDIMIENTO SEGUN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACIÓN										FICHA:	2284112		
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE HUEVO			FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO										
HORARIO:				FECHA 21-Sept	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO /CELULAR										
1	ANA MARIA GUERRERO NARVAEZ	CC - 1193226852			✓									
2	ANA TERESA MORALES TORDECILLA	CC - 35005624												
3	ANTILIA DIAZ CUADRADO	CC - 39311991			✓									
4	ARLEDYS CHAVEZ MONTES	CC - 25857902			✓									
5	BEATRIZ ELENA PEÑA JULIO	CC - 32202580												
6	CINDY GUERRERO NARVAEZ	CC - 1068584113			✓									
7	CLER ONIZA JIMENEZ GONZALEZ	CC - 35005264												
8	DIANA ESTELA SANCHEZ BENITEZ	CC - 50760449												
9	EDILSA DEL JESUS GALEANO SANCHEZ	CC - 42654325			✓									
10	EMELINA DEL CARMEN JIMENEZ RIVERA	CC - 45531693			✓									
11	ENILDA ROSA MORA JIMENEZ	CC - 35011394			✓									
12	ESTEFANIA NORIEGA PACHECO	TI - 1003178847												
13	JOSEFA MERCADO BELLO	CC - 42654377			✓									
14	LERCY GALVAN CARO	CC - 35011516			✓									
15	LUZ AMPARO ARGUMEDO DIAZ	CC - 50892273												
16	LUZ CELI SUAREZ QUINTERO	CC - 35005731			✓									
17	LUZ OMAIRA RODRIGUEZ SANTANA	CC - 1063648713												
18	MARGARITA MARIA MARTINEZ DIAZ	CC - 42653423												
19	MARIA DE LOS ANGELES SUAREZ RODRIGUEZ	CC - 39300008												
20	MARIA ISABEL QUINTERO HERNANDEZ	CC - 25857846			✓									
21	MILEIDIS LOPEZ SANCHEZ	CC - 1193206709												
22	MILENA SOFIA PACHECO VENTA	CC - 50994233												
23	MIRLEIDYS HERNANDEZ TORDECILLA	CC - 1003452753												
24	NARLIS SUAREZ QUINTERO	CC - 1063648528			✓									
25	NIVIA ROSA PADILLA VILLAR	CC - 35005697			✓									
26	YELY LOPEZ NUÑEZ	CC - 39425473												

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 establecidas previamente en un acuerdo contractual"

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnologia el porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Los Cordobas - Santa Rosa de la Costa.
FECHA: 6 septiembre 21- 2021.
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gomez Herrera ROL: Instructora
ACTIVIDAD DE LARROLLADA: Proyectar el Mercado. segun segmento y metodo de procesamiento.
NÚMERO DE FICHA (ROLO PARA FORMACIÓN): 2284112
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
HORARIO: Casa de la Sra Emelina Jimenez.

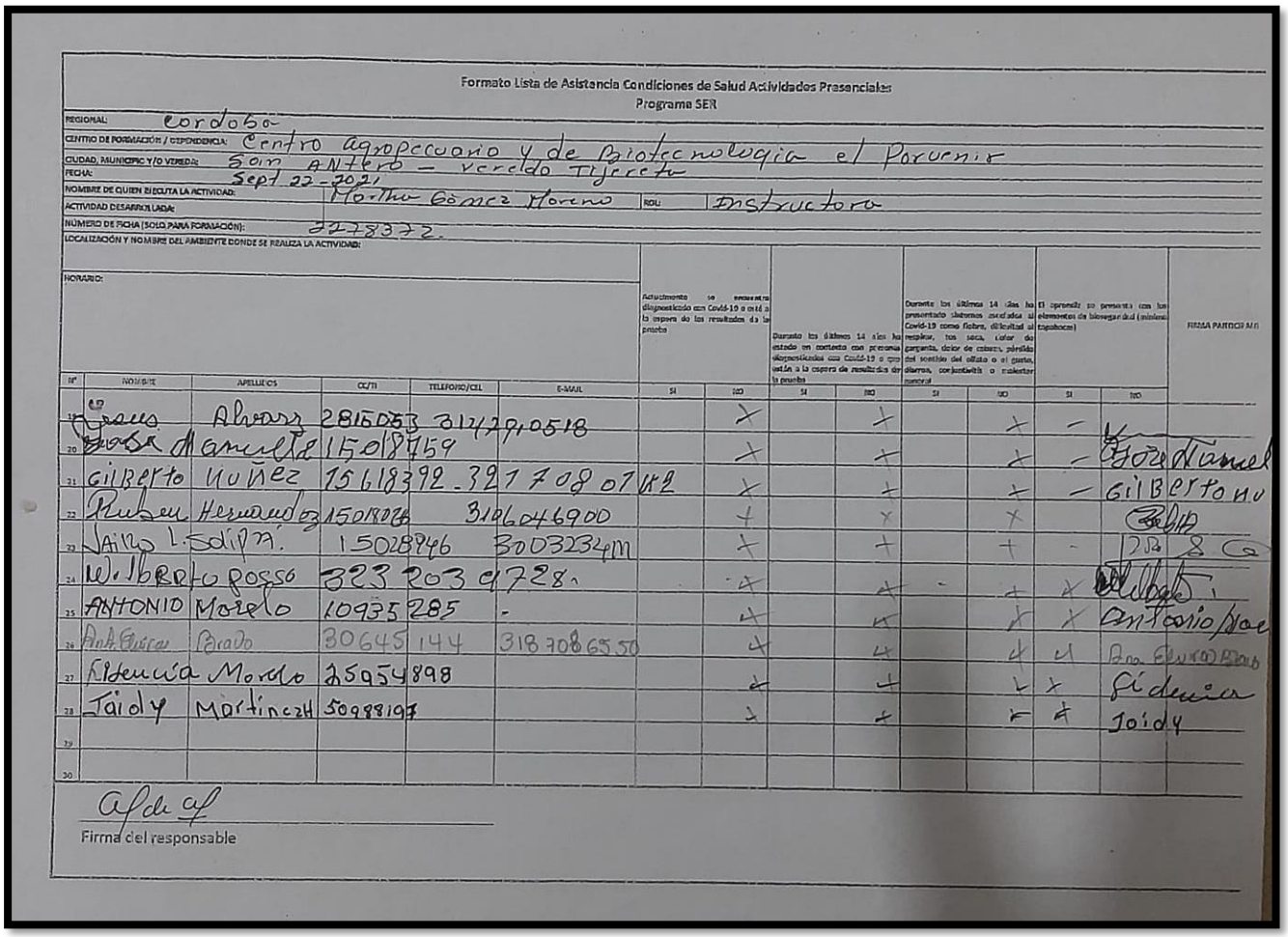
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que está a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
19	Nivia	parilla	35[illegible]5684	3233[illegible]608		no			no		no	Si		Nivia.
20	Emilda	Mora	35[illegible]3	[illegible]3186		no			no		no	Si		Emilda
21	Lerci	Galvan	35011516	3186[illegible]773		no			no		no	Si		Lerci G.
22	NARLIS	SUAREZ	1063[illegible]	3154[illegible]29		no			no		no	Si		NARLIS S.
23	Lercis	SUAREZ	35[illegible]	[illegible]		NO			no		no	Si		Lercis
24	maria	ocaña	[illegible]	[illegible]		NO			no		no	Si		maria
25	AnaMaria	Guerrero Navarro	1195276858	3157602014		no			no		no	Si		AnaMaria G.
26	Antalia	Diaz Caballero	39311991	3505135516		NO			NO		NO	Si		[illegible]
27	Josefa	Mercado J.	926[illegible]	3186[illegible]149		NO			NO		NO	Si		Josefa
28	EDILSA	Coleano. S	42[illegible]	3128[illegible]28		no			no		no	Si		EDILSA
29	Sandi	Barrieros	1065[illegible]	3375[illegible]		no			no		no	Si		Sandi Barrieros
30	Arrieta	chucre B Montes	29855902	3235182755		no			no		no	Si		Arrieta chucre

Firma del responsable





DIA 22 DE SEPTIEMBRE – FICHA: 2283214 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO, MUNICIPIO SAN ANTERO VEREDA TIJERETA



Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnologia el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: San ANTero – vereda Tijereta
FECHA: Sept 22-2021
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno | ROL: Instructora
ACTIVIDAD DESARROLLADA:
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2278372.
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:
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	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 estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba SI	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 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	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 NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) SI	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas) NO	FIRMA PARTICIPANTE
19	Jesus	Alvarez	2815053	3147910518			X		X		X	-		
20	Rosa	Manuela	1501 8459				X		X		X	-	Rosa Manuel	
21	Gilberto	Nuñez	1561839	2-3217080	7		X		X		X	-	Gilberto Nu	
22	Ruben	Hernandez	1501807	6	3196046900		X		X		X			
23	Jairo	Leiva M.	1502894	6	3003234M		X		X		X	-		
24	Wilberto	Posso	323 203	9728.			X		X	-	X	X		
25	ANTONIO	Morelo	10935	285	-		X		X		X	X	Antonio Mor	
26	Ana Elvira	Parado	3064	5 144	318 708 65 50		X		X		X	X	Ana Elvira Parado	
27	Fidencia	Morelo	2595	4898			X		X		X	X	fidencia	
28	Jaidy	Martinez	5098	8197			X		X		X	X	Jaidy	
29														
30														

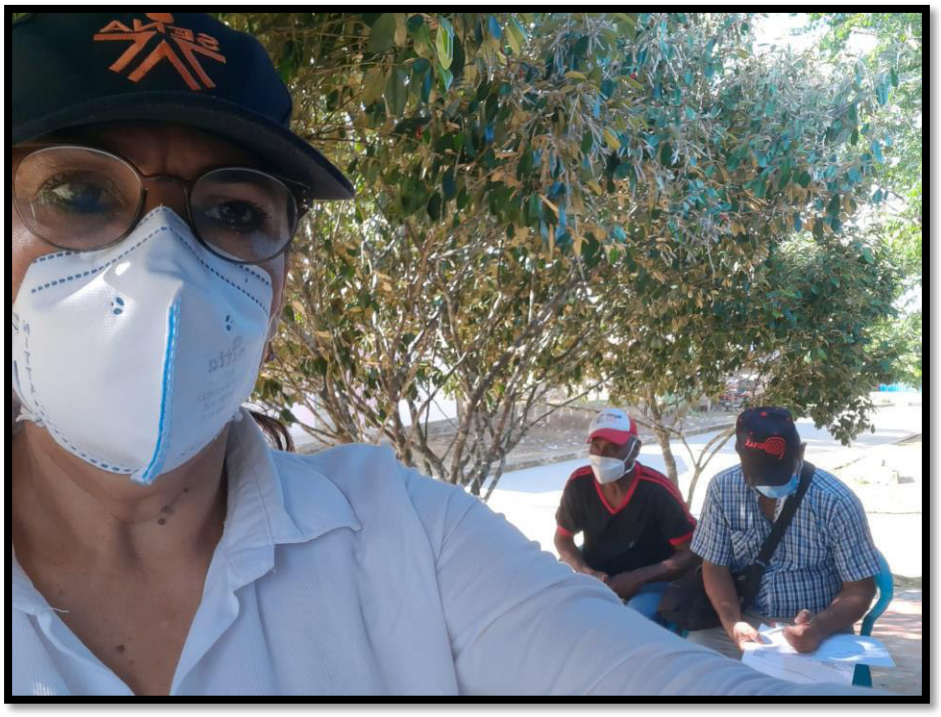
Firma del responsable

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 ANTERO - TIJERETA													
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR													
COMPETENCIA:	FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y CMPETENCIAS PERSONALES													
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	RELACIONAR LA IPORTANCIA DE LA NEGOCIACIÓN CON EL EMPRENDIMIENTO SEGUN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACIÓN										FICHA:	2278372		
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN:				FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
HORARIO:	EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CERDO CEBADO													
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO /CELULAR	FECHA Sept/22	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ANA ELVIRA BRAVO DE PACHECO	CC - 30845144			✓				✓					
2	ANTONIO MORELO ELIS	CC - 10935285			✓				✓					
3	DAYANI MARGARITA POSSO MARTINEZ	CC - 1003069478												
4	DAYIBETH POSSO MARTINEZ	CC - 1003069479												
5	DIONIS DAVID ORTIZ MARTINEZ	CC - 1003084560												
6	EDWAR ENRIQUE CONEO MELENDEZ	CC - 1072528855												
7	FIDENCIA MORELO ELIS	CC - 25954898			✓				✓					
8	GILBERTO NUÑEZ GARCES	CC - 15618392												
9	JAIDYS MARIA MARTINEZ HERAZO	CC - 50988197			✓				✓					
10	JAIRO LUIS SOLIPA GARCIA	CC - 15028948			✓				✓					
11	JESUS MARIA ALVAREZ LICONA	CC - 2815053			✓				✓					
12	JESUS SANTIAGO SANTOS DIAZ	CC - 1003061703			✓				✓					
13	JOSE MANUEL CORREA HERNANDEZ	CC - 15018759			✓				✓					
14	KARINSON BRAVO MORELO	CC - 15619288			✓				✓					
15	LEDIS JOSEFA BRAVO MORELOS	CC - 26117852			✓				✓					
16	LUDYS VELASQUEZ CASERES	CC - 1003451445												
17	LUIS DAVID PINEDA LICONA	CC - 1003063267												
18	MARIANO JOSE BRAVO ALVAREZ	CC - 15017706			✓				✓					
19	MARY PAOLA NARVAEZ MARTINEZ	CC - 1063144206												
20	MONICA MARIA LAGARES BRAVO	CC - 1010117869												
21	RUBEN ANTONIO HERNANDEZ ALVAREZ	CC - 15018026			✓				✓					
22	SAMUEL ANTONIO BRAVO MORELO	CC - 2815058												
23	SEBASTIAN MARTINEZ GONZALEZ	CC - 15025197												
24	WILBERTO POSSO ROJAS	CC - 15616531			✓				✓					
25	YERLIS BRAVO HERAZO	CC - 26116862												
26	YINA MILENA NARVAEZ MARTINEZ	CC - 30870582												

Nombre el instructor

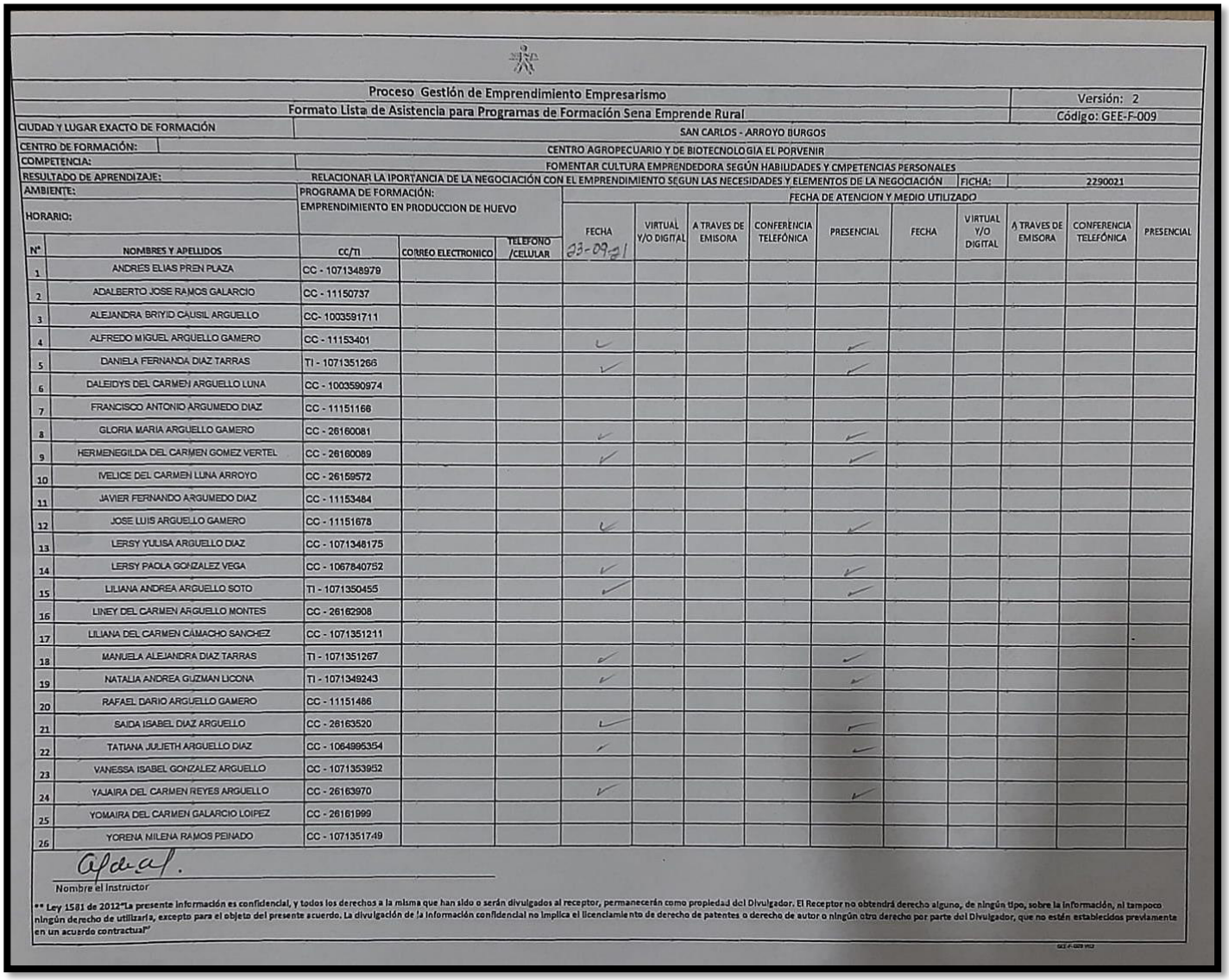
*** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, 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"*






SENA

DIA 23 DE SEPTIEMBRE – FICHA: 2290021 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO, MUNICIPIO SAN CARLOS VEREDA ARROYO BURGOS



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 CARLOS - ARROYO BURGOS													
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR													
COMPETENCIA:	FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y CMPETENCIAS PERSONALES													
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	RELACIONAR LA IPORTANCIA DE LA NEGOCIACIÓN CON EL EMPRENDIMIENTO SEGUN LAS NECESIDADES Y ELEMENTOS DE LA NEGOCIACIÓN										FICHA:	2290021		
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE HUEVO				FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
HORARIO:					FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO /CELULAR	23-09-21									
1	ANDRES ELIAS PREN PLAZA	CC - 1071348979												
2	ADALBERTO JOSE RAMOS GALARCIO	CC - 11150737												
3	ALEJANDRA BRIYID CAUSIL ARGUELLO	CC- 1003591711												
4	ALFREDO MIGUEL ARGUELLO GAMERO	CC - 11153401			✓				✓					
5	DANIELA FERNANDA DIAZ TARRAS	TI - 1071351266			✓				✓					
6	DALEIDYS DEL CARMEN ARGUELLO LUNA	CC - 1003590974												
7	FRANCISCO ANTONIO ARGUMEDO DIAZ	CC - 11151166												
8	GLORIA MARIA ARGUELLO GAMERO	CC - 26160081			✓				✓					
9	HERMENEGILDA DEL CARMEN GOMEZ VERTEL	CC - 26160089			✓				✓					
10	IMELICE DEL CARMEN LUNA ARROYO	CC - 26159572												
11	JAVIER FERNANDO ARGUMEDO DIAZ	CC - 11153484												
12	JOSE LUIS ARGUELLO GAMERO	CC - 11151678			✓				✓					
13	LERSY YULISA ARGUELLO DIAZ	CC - 1071348175												
14	LERSY PAOLA GONZALEZ VEGA	CC - 1067840752			✓				✓					
15	LILIANA ANDREA ARGUELLO SOTO	TI - 1071350455			✓				✓					
16	LINEY DEL CARMEN ARGUELLO MONTES	CC - 26162908												
17	LILIANA DEL CARMEN CAMACHO SANCHEZ	CC - 1071351211												-
18	MANUELA ALEJANDRA DIAZ TARRAS	TI - 1071351267			✓				✓					
19	NATALIA ANDREA GUZMAN LICONA	TI - 1071349243			✓				✓					
20	RAFAEL DARIO ARGUELLO GAMERO	CC - 11151486												
21	SAIDA ISABEL DIAZ ARGUELLO	CC - 26163520			✓				✓					
22	TATIANA JULIETH ARGUELLO DIAZ	CC - 1064995354			✓				✓					
23	VANESSA ISABEL GONZALEZ ARGUELLO	CC - 1071353952												
24	YAJAIRA DEL CARMEN REYES ARGUELLO	CC - 26163970			✓				✓					
25	YOMAIRA DEL CARMEN GALARCIO LOPEZ	CC - 26161999												
26	YORENA MILENA RAMOS PEINADO	CC - 1071351749												

Adal.

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 SER

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: San Carlos - Vereda Arroyo Burgos.

FECHA: 8-07-22 2021

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Gómez Moreno ROL: Instructora.

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

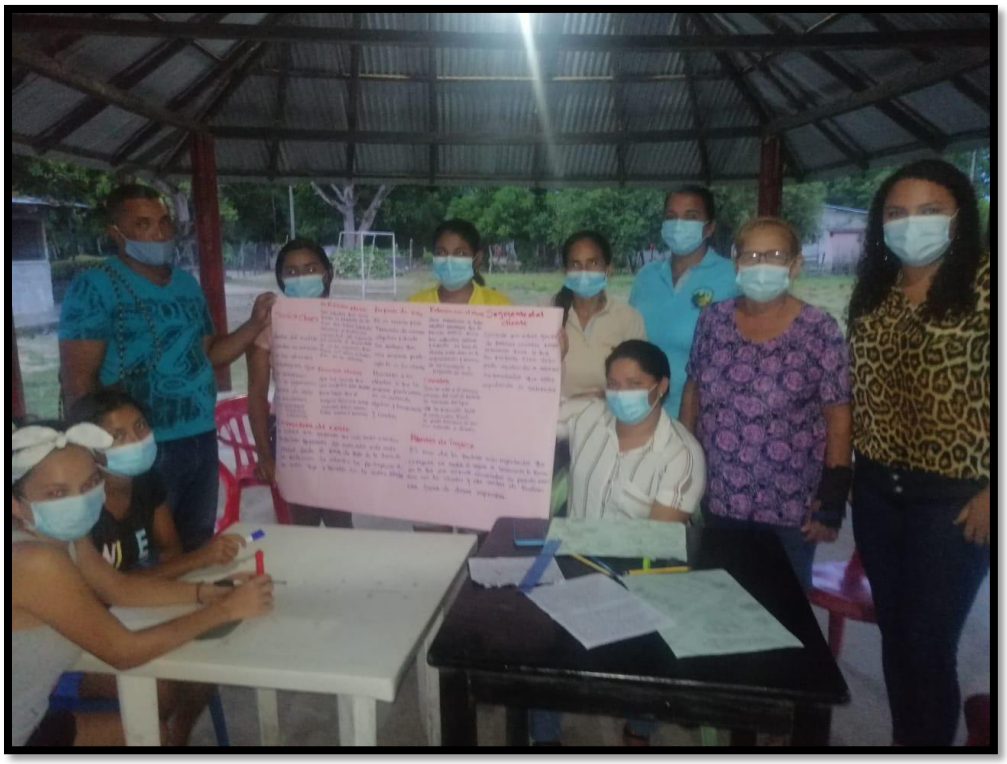
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 3290021.

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

HORARIO:

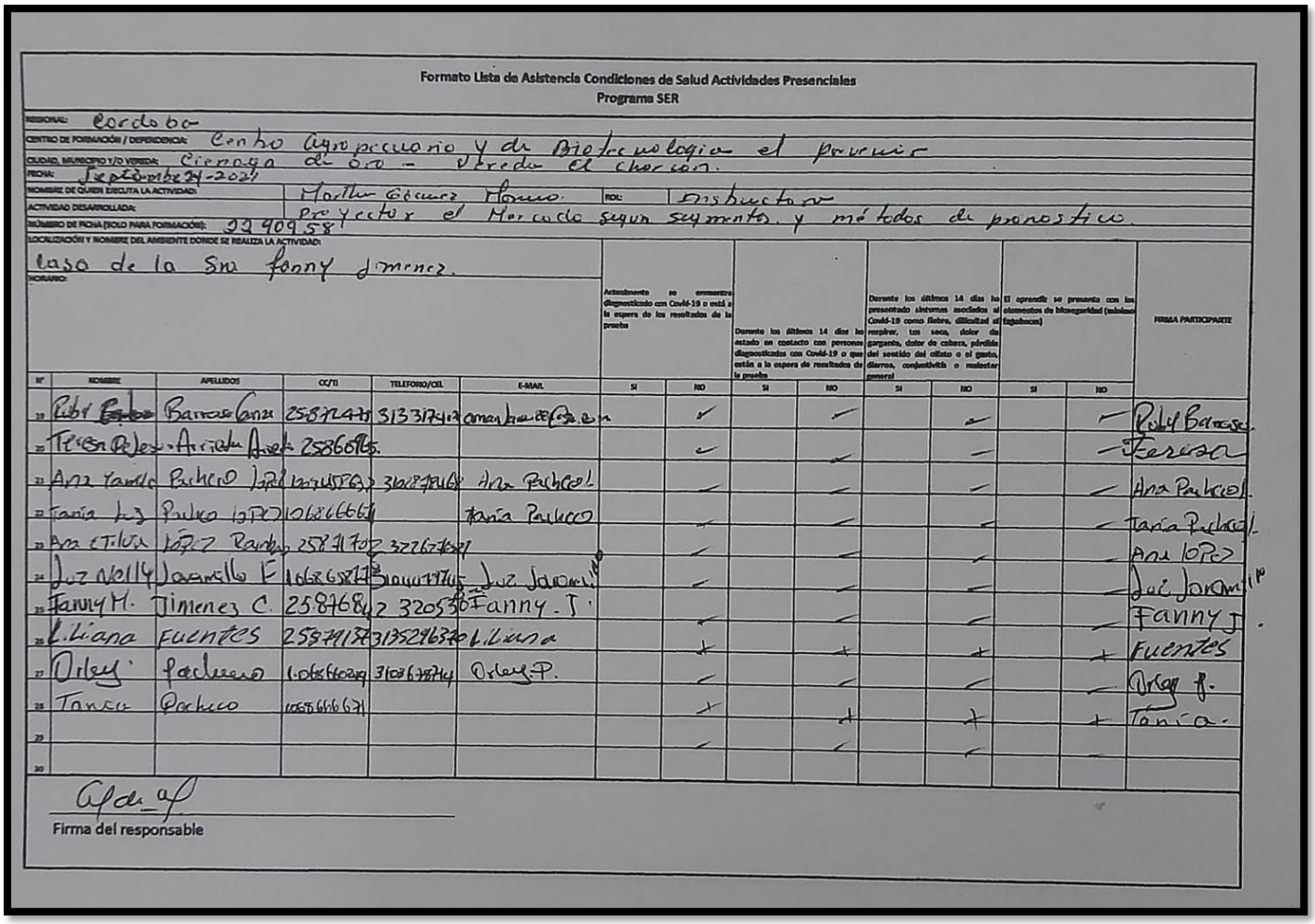
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los 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	
19	Alfredo	Argüello	1115340[illegible]	3142678093			X		X		X	X		Alfredo A.
20	SAIDA	DSAZ	26163520				X		X		X	X		SAIDA .D.
21	Luz Mary	Arguello	26161670				X		X		X	X		Luz Mary
22	Tatiana	Argüello	1.064995854	3201085536			X		X		X	X		Tatiana A
23	Joseluis	Argüello.	1115161878.	3126689923.			X		X		X	X		Joseluis A
24	Natalia	Guzmán	1.071[illegible]	3135188680			X		X		X	X		Natalia G.
25	Liana	Arguello	1.071[illegible]	3206270[illegible]0			X		X		X	X		L. Liana A
26	MENEGILDA	GOMEZ					X		X		X	X		MENEGILDA G
27	DANIELA	DIAZ					X		X		X	X		DANIELA D
28	MANUELA	DIAZ					X		X		X	X		MANUELA D
29	Jersy	González	1062[illegible]	3[illegible]			X		X		X	X		Jersy
30	Tajaira	Pejes	arguello				X		X		X	X		Tajaira

Firma del responsable





DIA 24 DE SEPTIEMBRE – FICHA: 2290958 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE HUEVO, MUNICIPIO CIENAGA DE ORO VEREDA EL CHARCON



Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER

REGIONAL: Cordoba
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro Agropecuario y de Biotecnologia el Porvenir
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Cienaga de Oro - Vereda el charcon.
FECHA: Septiembre 24-2021
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Martha Elena Romero. ROL: Instructor
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Proyector el Mercado segun segmento. y métodos de pronostico.
NÚMERO DE FICHA (ROLO PARA FORMACIÓN): 2290958
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: casa de la Sra fanny jimenez.
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		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	
19	Rubi	Barrios	25874	313			✓		✓		✓		✓	Rubi Barrios.
20	Teresa	Arrieta	2586				✓		✓		✓		✓	Teresa
21	Ana Isabel	Pacheco		3	Ana Pacheco		✓		✓		✓		✓	Ana Pacheco.
22	Tania	Pacheco	1068		Tania Pacheco		✓		✓		✓		✓	Tania Pacheco.
23	Ana Teresa	López	258	32			✓		✓		✓		✓	Ana López
24	Juan Carlos	Jaramillo	1068	3	Juan Jaramillo		✓		✓		✓		✓	Juan Jaramillo
25	Fanny M.	Jimenez C.	2587	32	Fanny. J.		✓		✓		✓		✓	Fanny J.
26	L. Liana	Fuentes	2587	3	L. Liana		+		+		+		+	Fuentes
27	Orley	Pacheco	1068	3	Orley P.		✓		✓		✓		✓	Orley P.
28	Tania	Pacheco	1068				+		+		+		+	Tania.
29							✓		✓		✓		—	
30														

Firma del responsable





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 452993

ORIGEN: Montería
DESTINO: Lorica

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 3 500	20	09	21		

NOMBRE: Martha Gomez

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 320608

ORIGEN: Lorica
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 3 500	20	09	21		

NOMBRE: Martha Gomez

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 431853

ORIGEN: Montería
DESTINO: Los cordobas

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 15000	21	09	21		

NOMBRE: Martha Gomez

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 452995

ORIGEN: Los cordobas
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 15.000	21	09	21		

NOMBRE: Martha Gomez

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 431863

ORIGEN: Montería
DESTINO: San Antero

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 21.000	22	09	21		

NOMBRE: Martha Gomez M

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 452997

ORIGEN: San Antero
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 21.000	22	09	21		

NOMBRE: Martha Gómez M

FIRMA DESPACHADOR:

Escaneado con CamScanner

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 431862

ORIGEN: Montería
DESTINO: San Carlos

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	23	09	21		

NOMBRE: Martha Gómez

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 320610

ORIGEN: San carlos
DESTINO: Montería.

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	23	09	21		

NOMBRE: Martha Gómez

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 452999

ORIGEN: Montería
DESTINO: Ciénaga de oro

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	24	09	21		

NOMBRE: Martha Gómez M.

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 431864

ORIGEN: Ciénaga de oro
DESTINO: Montería

TARIFA:	DÍA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 12.500	24	09	21		

NOMBRE: Martha Gómez

FIRMA DESPACHADOR:

Escaneado con CamScanner

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjdfuente	JOSE DAVID FUENTES ALDANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-10-05-10:49 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	14921	**Fecha Solicitud**	2021-10-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**		911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

				2021-10-11	2021-10-11	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN PELAYO	0,5	No	50							
				2021-10-11	2021-10-11	CORDOBA / SAN PELAYO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2021-10-12	2021-10-12	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50							
				2021-10-12	2021-10-12	CORDOBA / SAN ANTERO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2021-10-13	2021-10-13	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50							
MARTHA GRACIA GOMEZ MORENO	CC: 50868955	INSTRUCTOR CONTRATISTA - SER	Autorizada	2021-10-13	2021-10-13	CORDOBA / SAN ANTERO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50	5	3.417.620,00	97.511,00	487.555,00	240.000,00	727.555,00	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LAS FICHAS 2390672 - 2278372 - 2290021 -2290958

				2021-10-14	2021-10-14	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN CARLOS	0,5	No	50						
				2021-10-14	2021-10-14	CORDOBA / SAN CARLOS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2021-10-15	2021-10-15	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CIENAGA - ORO	0,5	No	50						
				2021-10-15	2021-10-15	CORDOBA / CIENAGA - ORO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
														Totales Solicitud de Comisión	**487.555,00**	**240.000,00**	**727.555,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LAS FICHAS 2390672 - 2278372 - 2290021 -2290958

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	92533194	Nombre:	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN PABLO AVILEZ USTA	Fecha Verificación:	05/10/2021 10:43:24