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	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**99635-689505**
No. de documento	**274883**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALVARO AUGUSTO VERGARA PASSOS	**C.C.**	78.751.665	**IP/Nº de contacto**	0000
Correo electrónico contratista:	aavergara@sena.edu.co				

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:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		570157070020530	
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:	2271792/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**37321**	
Valor Total del Contrato	$ 32.353.280	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.012.480	**9**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.417.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.594.880		Legalización comisiones del periodo			$ 650.640,00	

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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.417.600	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		2,73%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 110.191
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	**$ 4.029.210**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 110.191**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9426408635**
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	$ 218.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 170.900	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 14.300	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 683.520	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.343.070	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.029.210,00	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	110.191,00	2,73%
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	**$ 3.301.353,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó formación profesional integral en la ficha 230685 en la vereda los Monos en lorica, pro Emp Cultivo Transitorio
Se realizó formación profesional integral en la ficha 2352803 en la vereda los Sabaneta en Momil, pro Emp Cultivo Transitorio
Se realizó formación profesional integral en la ficha 2352789 en la vereda los Chiqui en San Bernardo d Vi pro Emp Cultivo Transitorio
Se realizó formación profesional integral en la ficha 2380796 en la vereda los Carolina en Chimá, pro Emp Cultivo Transitorio
Se realizó formación profesional integral en la ficha 2350684 en la vereda los San Martin en San Antero, pro Emp Cultivo Transitorio
Se realizó formación profesional integral en la ficha 2403251 en la vereda El Abanico en Pelayo, pro Emp Cultivo Transitorio
Se realizó formación profesional integral en la ficha 2409689 en la vereda las Palomas en Monteria, pro Emp Cultivo Transitorio
Se realizó la recoleccion de aprendices para curso complementario de Mercadeo y Ventas en Planeta Rica
Las demás asignadas por el supervisor del contrato

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.

ALVARO AUGUSTO VERGARA PASSOS
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

DEIMER JAVIER CORONADO HOYOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1205042145

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9426408635

Fecha
15/11/2021

Número de aprobación
00042145

Dirección IP
181.52.64.168

Valor transacción
$ 404.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.52.64.168	CC	78751665

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 78751665		VERGARA PASSOS ALVARO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 13 58 51 LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7891962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2021-10	2021-10	1205042145	9426408635	I	2021/11/17	2021/11/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$404,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	78751665	VERGARA PASSOS ALVARO AUGUSTO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	

NOVEDADES																										
No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1																										

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.367.040	No		COLPENSIONES	30	$ 1.367.040	16%	SIN RIESGO	$ 218.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.800		SANITAS	30	$ 1.367.040	12,5%	$ 170.900	$
																					$ 218.800						$ 170.900	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 170.900			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.367.040	1,044%	2	$ 14.300	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 170.900						$ 0						$ 14.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 78751665		VERGARA PASSOS ALVARO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 13 58 51 LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7891962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1205042145	9426408635	I	2021/11/17	2021/11/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$404,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,800	$0	$0	$218,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$218,800	$0	$0	$218,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,300	$0	$0	$14,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,300	$0	$0	$14,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,900	$0	$0	$170,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$170,900	$0	$0	$170,900
TOTAL				1	$404,000	$0	$0	$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:	2021-10-20-8:23 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	29921	**Fecha Solicitud**	2021-10-19	**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.**	2021-10-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**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

ALVARO AUGUSTO VERGARA PASSOS	CC: 78751665	INSTRUCTOR CONTRATISTA - SER	Autorizada	2021-11-09	2021-11-09	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CHIMA	0,5	No	50	4	3.417.620,00	95.660,00	382.640,00	268.000,00	650.640,00	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE EMPRENDIMENTO DEL PROGRAMA 73310030 SENA EMPRENDE RURAL EN LAS FICHAS # 2380796-2350685-2350684-2352803
				2021-11-09	2021-11-09	CORDOBA / CHIMA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2021-11-10	2021-11-10	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50							
				2021-11-10	2021-11-10	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2021-11-11	2021-11-11	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN ANTERO	0,5	No	50							
				2021-11-11	2021-11-11	CORDOBA / SAN ANTERO	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							

				2021-11-12	2021-11-12	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOMIL	0,5	No	50						
				2021-11-12	2021-11-12	CORDOBA / MOMIL	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**382.640,00**	**268.000,00**	**650.640,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA 73310030 SENA EMPRENDE RURAL EN LAS FICHAS # 2380796-2350685-2350684-2352803

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:	20/10/2021 8:19:22

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Montería, Noviembre 13 de 2021

PRESENTADO A: DEIMER JAVIER CORONADO HOYOS

ORDEN DE VIAJE No: 29921	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09/11/2021	12/11/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO, MOÑITOS, SAN BERNARDO Y PUERTO ESCONDIDO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	Chima-Lorica-San Antero-Momil

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO IMPARTIR FORMACION DE AREA DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Atender las formaciones de aprendices en el área de emprendimiento de las formaciones programadas dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación.

RESULTADOS:

1. Emplear la capacidad creativa e innovadora según la estrategia emprendedora.

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

1. Lista de Asistencia de los Aprendices
2-- Imágenes proceso de formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación.	APRENDICES	09/11/2021
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	INSTRUCTOR SENA	10/11/2021 11/11/2021 12/11/2021

CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

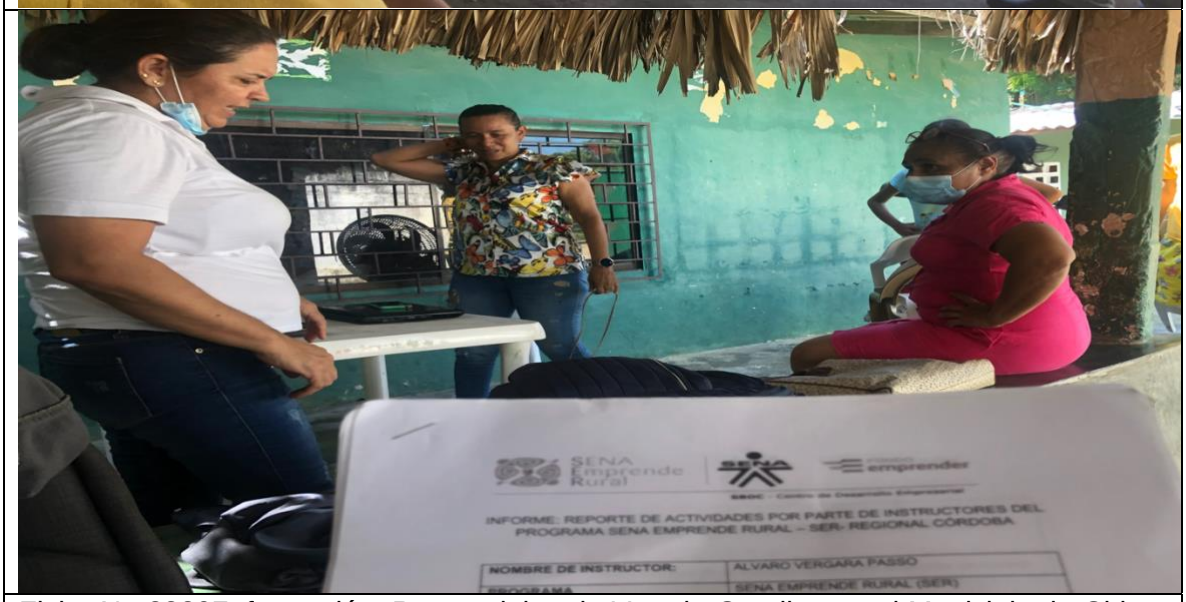
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALVARO VERGARA PASSOS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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





Ficha No 23807, formación Presencial en la Vereda Carolina en el Municipio de Chima en el programa Empr. En Cultivos Transitorios de la línea NR.





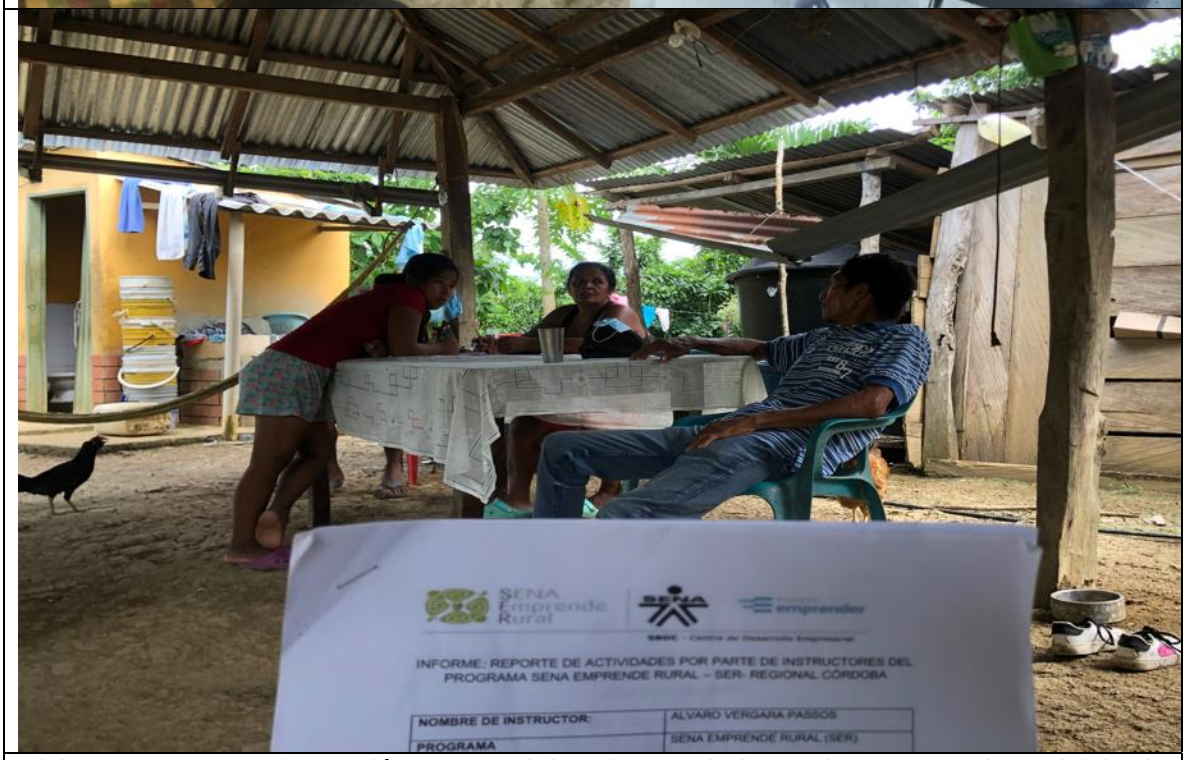
Ficha No 2350685, formación Presencial en la vereda Los Monos del municpio de Lorica el programa de emprendimiento en cultivos transitorios. De la Linea NR





Ficha No 2350684, formación Presencial en la vereda San Manrtin En el municipio de San Antero, Curso de Emprendimiento en Cultivos Transitorios de la Linea NR





Ficha No 2352803, formación Presencial en la vereda los Sabaneta En el municipio de Momil, Curso de Emprendimiento en Cultivos Transitorios de la Linea NR



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	CHIMA VEREDA CAROINA
CENTRO DE FORMACIÓN:	FOMENTAR LA CULTIRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES
COMPETENCIA:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA
REAULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA — FICHA: 2380796
AMBIENTE:COLEGIO SEBASTIAN SANCHEZ	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPREDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS
HORARIO: 10:00 A 18:00	9-11-21

						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	MILENA	MARTINEZ	CC-78018885												X
2	EVER LUIS	BANDA	CC-50966461												X
3	ENMANUEL JOSE	PINEDO	CC-1003719274												
4	SINDY PAOLA	ANGULO NARVAEZ	CC-1073808608												X
5	ARGEMIRO AMALIO	BERROCAL	CC-78036383												X
6	OMAR JOSE	GONZALEZ	TI-1064986123												
7	ORLY JOSE	GONZALEZ MONTAL	CC-1064977847												X
8	MIGUEL ASCANIO	PADILLA	CC-23030540												
9	LUIS SANTO	PADILLA	CC-25877954												X
10	ADRIANA MARCELA	FLORE	TI-1007584687												
11	MANUEL SEBASTIAN	RICO	CC-7383028												
12	DINA	RICO PADILLA	CC-25878438												X
13	LELIS INET	PADILLA	CC-50760300												X
14	LILIANA LUCIA	MARTINEZ	CC-50897051												X
15	CAROLINA LUCIA	RAMOS	CC-1068660175												
16	RONIS ALBEIRO	MESTRA DE LA OSSA	TI-1068657745												
17	DANIEL MUÑOZ	PEREZ	TI-1063721156												
18	JUAN CARLOS	MUÑOZ	TI-1073813228												
19	JUAN ALBERTO	SUAREZ	CC-1067895748												
20	JUAN CAMILO	TUIRAN	CC-42654318												
21	KATYA DANIELA	BOLAÑO	CC-1003719902												
22	ELIAS JESUS	MONTIEL	CC-50966832												X
23	KELLY MARCELA	GONZALEZ	CC-1003458204												
24	LUIS MIGUEL	COGOLLO	CC-50934283												
25	NESTOR MIGUEL	COGOLLO	CC-1068662028												
26	DUBAN	ARTEAGA JIMENEZ	CC-1068656411												X
30															

ALVARO VERGARA PASSOS
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 EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: CHIMA - CAROLINA

FECHA:

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALVARO VERGARA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:		FORMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS	
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2380796			

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: COLEGIO SABASTIAN SANCHEZ

HORARIO: 08:00 - 10:00

9-11-21

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba: SI	NO	Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general: SI	NO	El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas): SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	MILENA	MARTINEZ												
2	EVER LUIS	BANDA	1003768955	3225079892	Everband@gmail.		X		X		X	X		Ever Banda.
3	EMMANUEL JOSE	PINEDO		3205[illegible]63			X		X		X	X		Emanuel P.
4	SINDY PAOLA	ANGULO NARVAEZ												
5	ARGEMIRO AMALIO	BERROCAL	1065003819	3103835992	cmaburroca@hotm		X		X		X	X		Argemiro B.S
6	OMAR JOSE	GONZALEZ	1003037664	3126948857			X		X		X	X		Omar Gonzalez
7	ORLY JOSE	GONZALEZ MONTAL	1003[illegible]80				X		X		X	X		Orly Gonzalez
8	MIGUEL ASCANIO	PADILLA	78141581				X		X		X	X		Miguel Padilla
9	LUIS SANTO	PADILLA												
10	ADRIANA MARCELA	FLOREZ	1117490601	3[illegible]5181	detroplorez-1086[illegible]		X		X		X	X		Adriana Florez
11	MANUEL SEBASTIAN	RICO												
12	DINA	RICO PADILLA												
13	LELIS INET	PADILLA												
14	LILIANA LUCIA	MARTINEZ	34820[illegible]	3137125804	Liliana Martinez									Liliana Martinez
15	CAROLINA LUCIA	RAMOS	1.003.034233	3135768009	carolinaRamos.c@[illegible]		X		X		X	X		Carolina R.
16	RONIS ALBEIRO	MESTRA DE LA OSSA	15675[illegible]	3137175[illegible]	Ronys Mestra									Ronys Mestra
17	DANIEL MUÑOZ	PEREZ												
18	JUAN CARLOS	MUÑOZ												
19	JUAN ALBERTO	SUAREZ												
20	JUAN CAMILO	TUIRAN												
21	KATYA DANIELA	BOLAÑO	1070[illegible]1002	3214157[illegible]62	Katya Bolaños		X		X		X	X		Katya Bolaño
22	ELIAS JESUS	MONTIEL												
23	KELLY MARCELA	GONZALEZ												
24	LUIS MIGUEL	COGOLLO												
25	NESTOR MIGUEL	COGOLLO	1007345570	3226985107	NESTOR C.		X		X		X			
26	DUBAN	ARTEAGA JIMENEZ	1003[illegible]	[illegible]8.DUVAN			X		X		X	X		DUVAN A.
27														

Firma del responsable ALVARO VERGARA PASSOS

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	LORICA VEREDA LOS MONOS		
CENTRO DE FORMACIÓN:	EL PORVENIR		
COMPETENCIA:	FOMENTAR LA CULTIRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA	FICHA:	2350685
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO	
HORARIO:	10-11-2021		

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	ALFREDO MANUEL DEL TORO DORIA		CC - 1063148643												
2	ANA MARIA DURANGO GUEVARA		CC - 1003063757												
3	ANDREINA DEL CARMEN DORIA DORIA		CC - 1063182298												X
4	DAISON MANUEL MONTES ARTEAGA		CC - 1063168790												
5	DANI LUZ DORIA ALVAREZ		CC - 1003063783												X
6	DANIELA LUZ DORIA DORIA		CC - 1127603589												X
7	DIEGO RAUL BURGOS BALLESTEROS		CC - 15127365												
8	DOMINGO MANUEL DORIA PETRO		CC - 78075751												
9	DUBAN PALOMO COGOLLO		CC - 1063174038												
10	GRICELDA ROSA DORIA PETRO		CC - 30658347												
11	ISABEL CRISTINA BALLESTEROS ORTIZ		CC - 1003069689												
12	JOSE DOMINGO DORIA DORIA		CC - 1063137044												
13	JOSE NICOLAS HERNANDEZ DORIA		CC - 78755971												X
14	JUAN CAMILO LOPEZ COGOLLO		CC - 1063134500												X
15	JUAN CARLOS ARTEAGA NUNEZ		CC - 11038644												
16	LUIS DIEGO DORIA ORTIZ		CC - 1003070439												
17	LUIS JAVIER DORIA ORTIZ		CC - 1063158971												
18	LUZ DARY DORIA ALVAREZ		CC - 1003065689												
19	MARIA ALEJANDRA ARTEAGA DORIA		CC - 1062679039												
20	MARIA ALEJANDRA DORIA DORIA		TI - 1063141486												X
21	MIGUEL ENRIQUE DORIA DORIA		CC - 78757568												
22	MIGUEL MARIANO MONTES VEGA		CC - 1063168950												
23	NAFER JOSE DORIA HERNANDEZ		CC - 1063157250												
24	OSCAR DARIO DORIA LOPEZ		CC - 1003071220												
25	OSMAIRO LUIS MONTES DORIA		CC - 1063157752												
26	WENDYS PAOLA AREVALO DAVILA		TI - 1051659264												
30															

ALVARO VERGARA P.

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 EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: LORICA LOS MONOS

FECHA:

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALVARO VERGARA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	FOMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS		
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2350685			

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA DE MARIA ALEJANDRA DORIA

HORARIO: 08:00 - 10:00

10-11-21

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid 19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ALFREDO MANUEL DEL TORO DORIA		CC - 1063148643											
2	ANA MARIA DURANGO GUEVARA		CC - 1003063757											
3	ANDREINA DEL CARMEN DORIA DORIA		CC - 1063182298	321458718			X		X		X		X	Andreina Doria
4	DAISON MANUEL MONTES ARTEAGA		CC - 1063168790											
5	DANI LUZ DORIA ALVAREZ		CC - 1003063783	3028331013			X		X		X		X	Dani Luz Doria
6	DANIELA LUZ DORIA DORIA		CC - 1127603589											
7	DIEGO RAUL BURGOS BALLESTEROS		CC - 15127365											
8	DOMINGO MANUEL DORIA PETRO		CC - 78075751	3028174118									X	Domingo Doria
9	DUBAN PALOMO COGOLLO		CC - 1063174038											
10	GRICELDA ROSA DORIA PETRO		CC - 30658347											
11	ISABEL CRISTINA BALLESTEROS ORTIZ		CC - 1003069685											
12	JOSE DOMINGO DORIA DORIA		CC - 1063137044	3117120142			X		X		X		X	JOSE Doria
13	JOSE NICOLAS HERNANDEZ DORIA		CC - 78755971											
14	JUAN CAMILO LOPEZ COGOLLO		CC - 1063134500											
15	JUAN CARLOS ARTEAGA NUNEZ		CC - 11038644											
16	LUIS DIEGO DORIA ORTIZ		CC - 1003070435											
17	LUIS JAVIER DORIA ORTIZ		CC - 1063158971											
18	LUZ DARYD DORIA ALVAREZ		CC - 1003065685											
19	MARIA ALEJANDRA ARTEAGA DORIA		CC - 1062679039	3219817811			X		X		X		X	Mª Alejandra Doria
20	MARIA ALEJANDRA DORIA DORIA		TI - 1063141486											
21	MIGUEL EMIRO DORIA DORIA		CC - 78757568											
22	MIGUEL MARIANO MONTES VEGA		CC - 1063168950											
23	NAPER JOSE DORIA HERNANDEZ		CC - 1063157250											
24	OSCAR DARIO DORIA LOPEZ		CC - 1003071220											
25	OSMAIRO LUIS MONTES DORIA		CC - 1063157752											
26	WENDYS PAOLA AREVALO DAVILA		TI - 1051659264											
27														

Firma del responsable ALVARO VERGARA PASSOS

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	LA CASA ROJA DE SAN MARTIN		
CENTRO DE FORMACIÓN:	FOMENTAR LA CULTIRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES		
COMPETENCIA:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA	FICHA:	2350684
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPREDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO	
HORARIO:	11-11-21		

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	ANDRES EDUARDO MARTINEZ DIZ														
2	ANDRES MANUEL BASTIDAS BAUTISTA														
3	APARICIO BURGOS MONTALVO														X
4	EVER ANGULO NARVAEZ														
5	FRANKI DAVID NARVAEZ GONZALEZ														
6	GEIDI PATRICIA PADILLA TAPIA														X
7	GERMAN GABRIEL GUERRA ARROYO														
8	HERMAN PADILLA DIAZ														
9	ILDELFONSO PADILLA CORREA														X
10	JAMEL PADILLA PADILLA														
11	JAROL LUIS SANCHEZ MORALES														
12	JAVIER ANDRES DIAZ BARRIOS														
13	JON FREDIS BLANQUICETT AGAMEZ														
14	JOSE GREGORIO DIAZ CANCHILA														X
15	LUIS ALBERTO GARCIA DIMAS														
16	LUIS MORALES URANGO														
17	OBERTO POSSO GUZMAN														
18	OSCAR PADILLA DIAZ														
19	RENEL DE JESUS LOPEZ ARTEAGA														X
20	RICARDO ANDRES NUÑEZ PADILLA														
21	ROBERTO CORREA LADEUTT														
22	SEGUNDA AMERICA PADILLA DIAZ														
23	VIRGILIO MANUEL MORELO URUETA														
24	WILIAM DANIEL LOPEZ ESPITIA														X
25	WILTON DIAZ PADILLA														X
26	YACIRA YASMIN RODRIGUEZ OSORIO														
30															

o/p
con lo
pretendido

14/11/2021 Gregoria P.

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 / DERENDENCIA: CENTRO EL PORVENIR
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: SAN ANTERO VEREDA SAN MARTIN
FECHA:
NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ALVARO VERGARA | ROL: INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA: FOMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2350684
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: CASA ROJA SAN MARTIN
HORARIO: 08:00 - 10:00

11-11-21

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	ANDRES EDUARDO MARTINEZ DIZ		CC - 1072528057											
2	ANDRES MANUEL BASTIDAS BAUTISTA		CC - 1072526258											
3	APARICIO BURGOS MONTALVO		CC - 1003655513				X		X		X		X	
4	EVER ANGULO NARVAEZ		CC - 9157816											
5	FRANK DAVID NARVAEZ GONZALEZ		CC - 78697798											
6	GEIDI PATRICIA PADILLA TAPIA		CC - 50989699				X		X		X			
7	GERMAN GABRIEL GUERRA ARROYO		CC - 15620083											
8	HERNAN PADILLA DIAZ		CC - 15617825											
9	ILDELFONSO PADILLA CORREA		CC - 15616932				X		X		X		X	
10	JAMEL PADILLA PADILLA		CC - 1072523189											
11	JARDL LUIS SANCHEZ MORALES		CC - 1003656579											
12	JAVIER ANDRES DIAZ BARRIOS		CC - 1003656090											
13	JON FREDIS BLANQUICETT AGAMEZ		CC - 15618580											
14	JOSEGREGORIO DIAZ CANCHILA		CC - 15619819				X		X		X		X	
15	LUIS ALBERTO GARCIA DIMAS		CC - 15021178											
16	LUIS MORALES URANGO		CC - 1072527275											
17	OBERTO POSSO GUZMAN		CC - 15619332											
18	OSCAR PADILLA DIAZ		CC - 15616104											
19	RENIL DE JESUS LOPEZ ARTEAGA		CC - 15027180				X		X		X		X	
20	RICARDO ANDRES NUÑEZ PADILLA		CC - 1007544250											
21	ROBERTO CORREA LADEUTT		CC - 1072524900											
22	SEGUNDA AMERICA PADILLA DIAZ		CC - 26117672				X		X		X			
23	VIRGILIO MANUEL MORELO URUETA		CC - 15016432											
24	WILIAM DANIEL LOPEZ ESPITIA		CC - 1003655700											
25	WILTON DIAZ PADILLA		CC - 15620467				X		X		O		X	
26	YACIRA YASMIN RODRIGUEZ OSORIO		CC - 50989253											
27														

Firma del responsable ALVARO VERGARA PASSOS

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	MOMIL VEREDA SABANETA		
CENTRO DE FORMACIÓN:	FOMENTAR LA CULTRA EMPRENDEDORA SEGÚN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PERSONALES		
COMPETENCIA:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	EMPLEAR CAPACIDAD CREATIVA E INNOVADORA SEGÚN LA ESTRATEGIA EMPRENDEDORA	**FICHA:**	2352803
AMBIENTE:COLEGIO SABANETA MOMIL	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS		
HORARIO: 06:00 A 10:00			

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
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	ANDRES ARCADIO BLANQUISET BERTEL														
2	CARLOS EMIRO AVILA VELASQUEZ														X
3	CRISTIAN JOSE AVILA VELASQUEZ														X
4	EUSEBIA ROSA MEJIA CASTELLANOS														
5	GUILLERMO DAVID DIAZ SIERRA														X
6	JORGE ENRIQUE PATRON SIERRA														X
7	JULIETA MARIA PESTANA OVIEDO														
8	JULIO CESAR SALAZAR ESTRADA														X
9	LORENZO JOSE CASTILLA ESCALANTE														
10	MANUELA DE JESUS VEGA URSOLA														X
11	MARCO CLEMENTE VERGARA OROZCO														
12	MARTIN ELIAS OVIEDO MARIN														
13	MELISA ANDREA RANGEL RANGEL														X
14	NESTOR ANDRES PICO PESTANA														X
15	OSWALDO MIGUEL DORIA MONTES														
16	ROSA ELVIRA MUÑOZ VILLANUEVA														X
17	RUBIEL ROMERO MONTERROZA														
18	SADID SOBEIDA PESTANA AVILA														
19	SANDRA ISABEL ALVAREZ LENIS														
20	SARELIS BEATRIZ BENITEZ DELGADO														
21	TATIANA PATRICIA PEÑA VEGA														
22	VIRGELINA MARIA CASTRO MENDOZA														
23	WALTER MANUEL ARTEAGA HERNANDEZ														
24	YADITH DEL CARMEN FLOREZ PESTAÑA														X
25	YANETT CUADRO MOLINA														
26	YINY PAOLA CASTELLANO LUCAS														
30															

ALVARO VERGARA P.
Nombre el instructor

**** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos [illegible] 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 [illegible] derechos de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"**

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

REGIONAL: Córdoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO EL PORVENIR

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: MOVIL SABANETA

FECHA:

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:	ALVARO VERGARA	ROL:	INSTRUCTOR
ACTIVIDAD DESARROLLADA:	FOMACION EN EMPRENDIMIENTO EN CULTIVO TRANSITORIOS		
NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2352803			

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: COLEGIO SABANETA MOVIL

HORARIO: 06:00 - 10:00

12-11-21

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	TELEFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ANDRES ARCADIO BLANQUISET BERTEL		CC - 15701942											
2	CARLOS EMIRO AVILA VELASQUEZ		CC - 1065375124				X		X		X		X	Carlos Avila V.
3	CRISTIAN JOSE AVILA VELASQUEZ		CC - 1193151173				X		X		X		X	Cristian Avila
4	EUSEBIA ROSA VIEJA CASTELLANOS		CC - 1151452616											
5	GUILLERMO DAVID DIAZ SIERRA		CC - 15702876				X		X		X		X	Guillermo Diaz
6	JORGE ENRIQUE PATRON SIERRA		CC - 15704393				X		X		X		X	Jorge Patron Sierra
7	JULIETA MARIA PESTANA OVIEDO		TI - 1065375520											
8	JULIO CESAR SALAZAR ESTRADA		CC - 73205629											Julio Salazar
9	LORENZO JOSE CASTILLA ESCALANTE		CC - 73157707											
10	MANUELA DE JESUS VEGA URSOLA		CC - 64525099				X		X		X		X	Manuela Vega
11	MARCO CLEMENTE VERGARA OROZCO		CC - 78350016											
12	MARTIN ELIAS OVIEDO MARIN		CC - 1003214078											
13	MELISA ANDREA RANGEL RANGEL		TI - 1050778401				X		X		X		X	Melisa Rangel
14	NESTOR ANDRES PICO PESTANA		CC - 1065378793				X		X		X		X	Nestor Pico
15	OSWALDO MIGUEL DORIA MONTES		CC - 1063138174				X		X					
16	ROSA ELVIRA MUÑOZ VILLANUEVA		TI - 1002379381				X		X		X		X	Rosa Villanueva
17	RUBIEL ROMERO MONTERROZA		CC - 15702318											
18	SADID SOBEIDA PESTANA AVILA		CC - 30000118											
19	SANDRA ISAEL ALVAREZ LENIS		CC - 50881634											
20	SARELIS BEATRIZ BENITEZ DELGADO		TI - 1102889741											
21	TATIANA PATRICIA PEÑA VEGA		CC - 1193117919											
22	VIRGELINA MARIA CASTRO MENDOZA		CC - 50881437											
23	WALTER MANUEL ARTEAGA HERNANDEZ		CC - 11038067											
24	YADITH DEL CARMEN FLOREZ PESTAÑA		CC - 30600245				X		X		X		X	Yadith Flores
25	YANETT CUADRO MOLINA		CC - 50891031											
26	YINY PAOLA CASTELLANO LUCAS		CC - 50882723											
27														

Firma del responsable ALVARO VERGARA PASTOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 2600

ORIGEN: Montería -
DESTINO: Tuchín

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 19000	9	11	21		

NOMBRE: Álvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR

202533001

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 2732

ORIGEN: Tuchín
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 19000	9	11	21		

NOMBRE: Álvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR

202533001

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 2632

ORIGEN: Montería
DESTINO: Pueblo

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 15000	10	11	21		

NOMBRE: Álvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR

202533001

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-6
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 2744

ORIGEN: Jorge
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 15000	10	11	21		

NOMBRE: Álvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR

202533001

21/11/21

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 2620

ORIGEN: Montería
DESTINO: San Andero

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 21000	11	11	21		

NOMBRE: Alvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR

202535001

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 2752

ORIGEN: San Andres
DESTINO: Montería

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 21000	11	11	21		

NOMBRE: ALVARO VERGARA

FIRMA DESPACHADOR

202535001

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 2633

ORIGEN: Montería
DESTINO: Lorica

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 15000	12	11	21		017

NOMBRE: Alvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR

202535001

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

TIQUETE DE VIAJE Nº 2758

ORIGEN: Lorica
DESTINO: Mont

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 15000	12	11	21		

NOMBRE: Alvaro Vergara

FIRMA DESPACHADOR

202535001

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Montería	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALVARO VERGARA PASSOS	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	78751554	**Fecha de elaboración:**	1/02/18
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **29921** durante los dias **9,10,11,12** del mes de NOVIEMBRE 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	VALOR PAGADO
9/11/21	Montería-Chima-Carolina	MOTO	30000
10/11/21	Montería-Lorica-Los Monos	MOTO	40000
11/11/21	Montería-San Antero-San Martin	MOTO	20000
12/11/21	Montería-Momil-Sabaneta	MOTO	38000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**128000**

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: ALVARO VERGARA PASSOS	**Nombre completo:** JIMMY TORRES	**Nombre completo:** DEIMER JAVIER OCHOA BOHOYOS
Firma:	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUB DIRECTOR ENCARGADO DE CENTRO
	Firma:	**Firma:**