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
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Abril de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**37618-295542**
No. de documento	**402733**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA	**C.C.**	78.743.052	**IP/Nº de contacto**	53500
Correo electrónico contratista:	borissalas74@gmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI
Es Pensionado?	NO				
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	09164204763
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 2022 supera los $ 125'413.200**	NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3473009/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**43922**		
Valor Total del Contrato	$ 33.278.880	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.206.944	**3**	**Del**	**01/04/2022**	**Al**	**30/04/2022**	**$ 3.503.040,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 23.703.904		Legalización comisiones del periodo			$ 362.634,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACION EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCION DE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.503.040		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.503.040**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.327.730**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7835043349**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.401.216	$ 1.401.216
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 175.200	$ 175.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 224.200	$ 224.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.700	$ 14.700
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 $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 775.910	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.327.730,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.103.640,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	6.207,00	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	**$ 3.496.833,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL "S.E.R"
IMPARTÍ FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FORMACIÓN EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE PLÁTANO Y BANANO EN LAS FICHAS N° 2522223 2516964 - 2531374 - 2531382 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ESCONDIDO EN LAS VEREDAS DE LA PANCHA, EL PANTANO, SABALITO Y PALAMA SORIANO
IMPARTÍ FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FORMACIÓN EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCIÓN DE PLÁTANO Y BANANO EN LAS FICHAS N°2517076 EN EL MUNICIPIO DE LOS CÓRDOBAS, VEREDA MORINDO
Evalue resultados de aprendizaje de la formación Buenas Prácticas Agrícolas con ficha N° 2493222, del municipio de Moñitos, vereda La Unión
Asocie a ruta de aprendizaje aprendices de la formación Emprendimiento en la Producción de Plátano y Banano, ficha N° 252222
Cargue en el Drive las evidencias del informe del periodo objeto de cobro

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

DENIS SEGUNDO PINTO LUNA
COORDINADOR ACADÉMICO

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Comprobante

de pago en línea

SOI ACH

Pago realizado por: BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA

Nro. de recibo: 7835043349

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

Identificación del contribuyente: 10.80.25.33

Concepto: CC

Razón Social: 78743052

Fecha y hora de la transacción: Sábado 16 de Abril de 2022 03:21:13 PM

Nro. de comprobante: 0000048683

Valor pagado: $ 414,100.00

Cuenta: *******4763

Bancolombia S.A.

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78743052
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA SALAS DE LA ESPRIELLA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 # 10-08	TELÉFONO:	7687068
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7835043349**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1414998473

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 224.200
SUBTOTAL:			1	**$ 224.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 175.200
SUBTOTAL:			1	**$ 175.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.700
SUBTOTAL:			1	**$ 14.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 414.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78743052
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA SALAS DE LA ESPRIELLA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TIERRALTA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 # 10-08	TELÉFONO:	7687068
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y 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:		**7835043349**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/18			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1414998473

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.200	$ 0	$ 224.200
SUBTOTALES:										**$ 224.200**	**$ 0**	**$ 224.200**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.200	$ 0	$ 0	$ 175.200
SUBTOTALES:													**$ 175.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.200**

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	$ 14.700	$ 14.700	$ 0	$ 0	$ 14.700
SUBTOTALES:									**$ 14.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 78743052	SALAS DE LA ESPRIELLA BORIS ERNESTO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.401.216				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.401.216	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.401.216	$ 175.200	$ 0	$ 175.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.401.216	78743052	$ 14.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 414.100**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHvariza	VICTOR MANUEL ARIZA PALMA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-03-03-4:51 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	26822	**Fecha Solicitud**	2022-03-01	**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.**	2022-03-03	**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	2722	**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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHvariza	VICTOR MANUEL ARIZA PALMA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-03-03-4:51 p. m.	

BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA	CC: 78743052	Instructor SER	Autorizada	2022-03-17	2022-03-17	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOÑITOS	0,5	No	50	2	3.503.040,00	104.917,00	209.834,00	152.800,00	362.634,00	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el curso: Formaciòn Buenas Pràcticas Agrìcolas, Ficha N 2493222 del Programa SER
				2022-03-17	2022-03-17	CORDOBA / MOÑITOS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2022-03-18	2022-03-18	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOÑITOS	0,5	No	50							
				2022-03-18	2022-03-18	CORDOBA / MOÑITOS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**209.834,00**	**152.800,00**	**362.634,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el curso: Formaciòn Buenas Pràcticas Agrìcolas, Ficha N 2493222 del Programa SER

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:	02/03/2022 12:20:40

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA :
Montería, 28 de marzo de 2022

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

ORDEN DE VIAJE No: 26822	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	17/03/2022	**18/03/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO DE MOÑITOS VEREDAS NARANAJALES Y LA UNIÓN	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	MUNICIPIO DE MOÑITOS VEREDAS NARANAJALES Y LA UNIÓN

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Taller y práctica sobre fases de las Buenas Prácticas Agrícolas Ficha 2493222. Formación Buenas Prácticas Agrícolas, Fortalecimiento, La Unión Moñitos.
2. Taller y práctica sobre instalaciones de las Buenas Prácticas Agrícolas Ficha 2493222. Formación Buenas Prácticas Agrícolas, Fortalecimiento, La Unión Moñitos.

RESULTADOS:

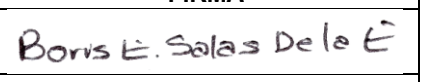
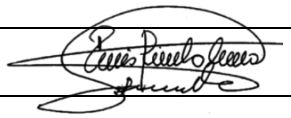
1. Los aprendices realizaron mapa sobre fases de la Buenas Prácticas Agrícolas
2. Los aprendices realizaron mapa sobre instalaciones incluidas en las Buenas Prácticas Agrícolas

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

1. Lista de Asistencias.
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación. 2. Aplicar en las unidades productivas, la transferencia de conocimientos sobre instalaciones necesarias en las Buenas Prácticas Agrícola	APRENDICES	8/11/2022

1. Desarrollar el Proyecto y Programa de Formación en su totalidad.	INSTRUCTOR SENA	19/11/2022
CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**DENIS SEGUNDO PINTO LUNA**	

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	MOÑITOS, CASA COMUNAL, VEREDA LA UNIÓN
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA:	Planear producción de acuerdo con sistema productivo y métodos técnicos
RESULTADO DE APRENDIZAJE: IDENTIFICAR LOS RECURSOS FÍSICOS, HUMANOS Y DOCUMENTALES REQUERIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS SEGÚN NORMATIVA.	FICHA: 2493222
AMBIENTE: CASA COMUNAL	PROGRAMA DE FORMACIÓN: BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS
HORARIO: 09:00 --17:00	

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA: 17 y 18-03-2022	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	ANA GERTRUDIS	NUÑEZ DE ANAYA	34970077	bpaunion2022@gmail.com						X					X
2	DINA LUZ	FUENTES NUÑEZ	1070810293	bpaunion2022@gmail.com						X					X
3	EDUAR MIGUEL	LLORENTE NEGRETE	78758184	bpaunion2022@gmail.com						X					X
4	EDUARDO LUCIO	MERCADO ALMARIO	11170692	bpaunion2022@gmail.com											X
5	EDUARDO MANUEL	ARIZAL HERRERA	10777423	bpaunion2022@gmail.com						X					X
6	EVERLEIDA	NEGRETE QUINTERO	32291832	bpaunion2022@gmail.com						X					X
7	FRANCISCO	FUENTES DIAZ	70523649	bpaunion2022@gmail.com											X
8	IRIS	TORRES FUENTES	34882988	bpaunion2022@gmail.com						X					X
9	JESUS ANTONIO	ARIZAL RODIÑO	6870506	bpaunion2022@gmail.com						X					
10	JESUS	FUENTES GUZMAN	10975373	bpaunion2022@gmail.com						X					X
11	JORGE ESTEBAN	MELANO IBARRA	13389818	bpaunion2022@gmail.com						X					X
12	JUAN FRANCISCO	ALTAMIRANDA SANCHEZ	15612386	bpaunion2022@gmail.com											X
13	KELY YANETH	OVIEDO WILCHES	1146437260	bpaunion2022@gmail.com						X					X
14	KENDY LORIETH	NUÑEZ MUÑOZ	1003101269	bpaunion2022@gmail.com						X					X
15	LINA MARCELA	MARQUEZ LOPEZ	1063723540	bpaunion2022@gmail.com						X					X
16	MANUEL RAMON	NAVARRO VIDES	78110612	bpaunion2022@gmail.com						X					
17	MANUEL SANTIAGO	AVILA DE HOYOS	2817651	bpaunion2022@gmail.com						X					X
18	MARCELIANO	BERRIO	70521782	bpaunion2022@gmail.com											X
19	MARIA DEL CARMEN	LOPEZ MORELO	30658109	bpaunion2022@gmail.com						X					X
20	MARIA IDALIDES	JIMENEZ LOPEZ	26147560	bpaunion2022@gmail.com						X					X
21	MARIA INOCENCIA	TORRES	30093291	bpaunion2022@gmail.com						X					X
22	MARTHA ISABEL	GARCIA RAMOS	26231883	bpaunion2022@gmail.com						X					
23	MERLIS JUDITH	DIAZ GARCIA	50971215	bpaunion2022@gmail.com											X
24	RAFAEL SANTIAGO	OVIEDO ROJAS	15702969	bpaunion2022@gmail.com						X					X
25	YANIRIS	ARIZAL CORREA	1063728813	bpaunion2022@gmail.com						X					X
26	YUBER ANDRES	ESCOBAR PALACIOS	1075091015	bpaunion2022@gmail.com						X					X
27	YULIS MARIA	MARTINEZ NISPERUZA	1063135967	bpaunion2022@gmail.com						X					X

Buenas Tardes de la Escuela.

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"

REGISTROS FOTOGRAFICOS IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS, FICHA 2493222, MUNICIPIO MOÑITOS, VEREDA LA UNIÓN





SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Celle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Monteria

TIQUETE N° 657481

ORIGEN: MIRSA
DESTINO: MONÍTOS
BUS N° 352

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 26.200	17	03	2022	08:00	352

NOMBRE: B Solis
PUESTO N° 6

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Celle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Monteria

TIQUETE N° 748902

ORIGEN: MONÍTOS
DESTINO: MONTERIA
BUS N° 049

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 26.200	17	03	2022	4 PM.	049

NOMBRE: B Solis
PUESTO N° 8

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Celle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Monteria

TIQUETE N° 289054

ORIGEN: MIRSA
DESTINO: MONÍTOS
BUS N° 256

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 26.200	18	03	2022	08:00	256

NOMBRE:
PUESTO N° 2

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

SOTRACOR
Soicedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-3
Celle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 - Monteria

TIQUETE N° 356903

ORIGEN: MONÍTOS
DESTINO: MONTERIA
BUS N° 374

TARIFA:	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
$ 26.200	18	03	2022	4:PM	374

NOMBRE: R Solis
PUESTO N° 10

ESTE TIQUETE ES VALIDO ÚNICAMENTE
PARA LA FECHA, RUTA Y HORAS INDICADAS

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

		Codigo Region	23
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MONTERÍA 28 DE MARZO DE 2022	Codigo Centro	911510
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA	Fecha de elaboración:	28/03/2022
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	78743052	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **26822** durante los dias **17 y 18** del mes de MARZO de **2022** 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
17/03/2022	MOÑITOS-LA UNIÓN-MOÑITOS	MOTO	24.000
18/03/2022	MOÑITOS-LA UNIÓN-MOÑITOS	MOTO	24.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**48.000**

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: BORIS ERNESTO SALAS DE LA ESPRIELLA	**Nombre completo:** DENIS SEGUNDO PINTO LUNA	**Nombre** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma: Boris E. Salas De la E	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR CARP
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01