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	**Agosto de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**70772-490257**
No. de documento	**515676**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NESTOR RAUL TAMARA SIERRA	**C.C.**	1.102.853.224	**IP/Nº de contacto**	44362
Correo electrónico contratista:	ntamaras@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**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**		55021155895	
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:	3472624/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**42622**	
Valor Total del Contrato	$ 32.111.200	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.027.104	**7**	**Del**	**01/08/2022**	**Al**	**31/08/2022**	**$ 3.503.040,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.524.064		Legalización comisiones del periodo			$ 348.470,00	

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	**$ 3.851.510**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.589.083**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9437698912**
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	$ 863.028	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.589.083,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.452.110,00	
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	6.904,00	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	**$ 3.496.136,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Programa Sena Emprende Rural – SER
NR, Ficha N° 2529686 Emprendedor en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, Moñitos - Vereda Bajo la reina.
NR, Ficha N° 2538835 Emprendedor en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, Lorica - Vereda Candelaria.
NR, Ficha N° 2557332 Emprendedor en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, Puerto Escondido - Vereda galapago
NR, Ficha N° 2611584 Emprendedor en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, Lorica - Vereda Mata de caña.

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.

NESTOR RAUL TAMARA SIERRA
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

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: NESTOR RAUL TAMARA SIERRA

Nro. de recibo: 9437698912

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9437698912

Identificación del contribuyente: 192.168.12.247

Concepto: CC

Razón Social: 1102853224

Fecha y hora de la transacción: Martes 9 de Agosto de 2022 02:16:55 PM

Nro. de comprobante: 0000048003

Valor pagado: $ 415,600.00

Cuenta: *******5895

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102853224		NESTOR RAUL TAMARA SIERRA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 19 # 28a-125	SINCELEJO-SUCRE	2820196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1595369144	9437698912	I	2022/08/05	2022/08/09	BANCOLOMBIA	4	$415,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,401,216	$224,200			$1,401,216	$175,200			$0	$0			$1,401,216		$14,700		$0	$0		$414,100
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,401,216	$224,200			$1,401,216	$175,200			$0	$0			$1,401,216		$14,700		$0	$0		$414,100
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (1 Afiliados)						$1,401,216	$224,200			$1,401,216	$175,200			$0	$0			$1,401,216		$14,700		$0	$0		$414,100
1	CC 1102853224	TAMARA NESTOR		23030 1	30	$1,401,216	$224,200	EPS005	30	$1,401,216	$175,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,401,216	1.044%	$14,700	0	$0	$0	No	$414,100
Total	**Afiliados(1)**					$1,401,216	$224,200			$1,401,216	$175,200			$0	$0			$1,401,216		$14,700		$0	$0		$414,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102853224		NESTOR RAUL TAMARA SIERRA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 19 # 28a-125	SINCELEJO-SUCRE	2820196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1595369144	9437698912	I	2022/08/05	2022/08/09	BANCOLOMBIA	4	$415,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,200	$800	$0	$225,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,200	$800	$0	$225,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$100	$0	$14,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,700	$100	$0	$14,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,200	$600	$0	$175,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,200	$600	$0	$175,800
TOTAL				**1**	**$414,100**	**$1,500**	**$0**	**$415,600**

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:	2022-07-08-11:11 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	104822	**Fecha Solicitud**	2022-07-06	**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.**	2022-07-08	**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:	2022-07-08-11:11 a. m.	

NESTOR RAUL TAMARA SIERRA	CC: 1102853224	Instructor SER	Autorizada	2022-07-19	2022-07-19	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50	2	3.503.040,00	92.235,00	184.470,00	164.000,00	348.470,00	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
				2022-07-19	2022-07-19	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2022-07-22	2022-07-22	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / MOÑITOS	0,5	No	50							
				2022-07-22	2022-07-22	CORDOBA / MOÑITOS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**184.470,00**	**164.000,00**	**348.470,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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

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:	08/07/2022 9:49:30

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: MONTERIA - Julio 29 - 2022

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS

ORDEN DE VIAJE No: 104822	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19 - 07 - 2022	**19 – 07 - 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: SAN ANTERO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Córdoba- Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir	**LORICA - VEREDA Bajo la reina**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Integral en el programa Emprendedor en elaboración artesanal de derivados de frutas y hortalizas Fichas: 2538835 y 2529686

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1.Saludos y verificación de la asistencia.

2. **Desarrollo de la formación, en sus etapas aun teóricas, en las cuales vamos trabajando en todo lo que tiene que ver con la parte de manipulación de alimentos, y así mismo desarrollando actividades en donde se vea el trabajo en equipo y anunciarles las próximas modalidades de trabajo practico.**

RESULTADOS:

1. **Se desarrolló y culmino la formación como se esperaba.**

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

1. **Lista de Asistencia**
2. **Registro fotográfico**

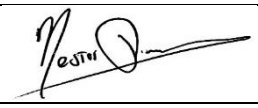
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de formación que se vienen desarrollando**	**APRENDICES**	19 y 22 – 07 – 2022
2. **Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.**	**INSTRUCTOR SENA**	19 y 22 – 07 – 2022

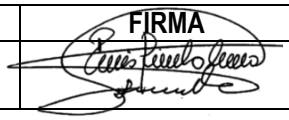
CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplieron con los objetivos propuestos.

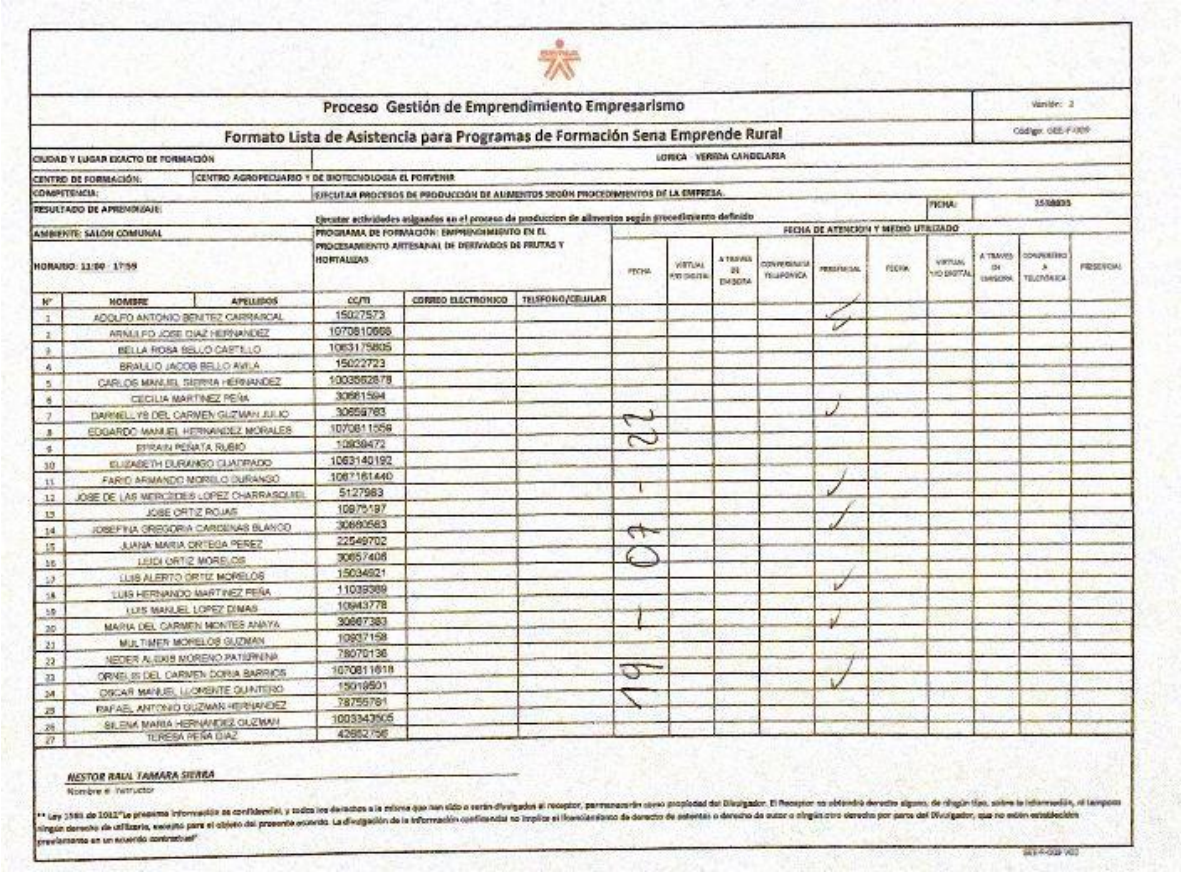
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
NESTOR RAUL TAMARA SIERRA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
CORDINADOR ACADEMICO	**DENIS PINTO LUNA**	

EVIDENCIAS



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 CANDELARIA
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA:	EJECUTAR PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS SEGÚN PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA.
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	Ejecutar actividades asignadas en el proceso de produccion de alimentos según procedimiento definido — FICHA: 3598895
AMBIENTE: SALON COMUNAL	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO ARTESANAL DE DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS
HORARIO: 11:00 - 17:59	

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO								
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	ADOLFO ANTONIO BENITEZ CARRASCAL		15027573							✓					
2	ARNULFO JOSE DIAZ HERNANDEZ		1070810668												
3	BELLA ROSA BELLO CASTILLO		1063175805												
4	BRAULIO JACOB BELLO AVILA		15022723												
5	CARLOS MANUEL SIERRA HERNANDEZ		1003582878												
6	CECILIA MARTINEZ PEÑA		30981594												
7	DARNELYS DEL CARMEN GUZMAN JULIO		30659783							✓					
8	EDGARDO MANUEL HERNANDEZ MORALES		1070811558			19-07-22									
9	EFRAIN PERATA RUBIO		12939472												
10	ELIZABETH DURANGO CUADRADO		1063140192												
11	FARID ARMANDO MORELO DURANGO		1067161440												
12	JOSE DE LAS MERCEDES LOPEZ CHARRASQUIEL		5127983							✓					
13	JOSE ORTIZ ROJAS		10975197							✓					
14	JOSEFINA GREGORIA CARDENAS BLANCO		30690563												
15	JUANA MARIA ORTEGA PEREZ		22549702												
16	LEIDI ORTIZ MORELOS		30657406												
17	LUIS ALBERTO ORTIZ MORELOS		15034921							✓					
18	LUIS HERNANDO MARTINEZ PEÑA		11039389												
19	LUIS MANUEL LOPEZ DIMAS		10943778							✓					
20	MARIA DEL CARMEN MONTES ANAYA		30667383												
21	MULTIMER MORELOS GUZMAN		10937158												
22	NEDER ALEXIS MORENO PATIÑENA		78070136												
23	ORNELIS DEL CARMEN DORIA BARRIOS		1070811618							✓					
24	OSCAR MANUEL LLORENTE QUINTERO		15019501												
25	RAFAEL ANTONIO GUZMAN HERNANDEZ		78755781												
26	SILENA MARIA HERNANDEZ GUZMAN		1003347505												
27	TERESA PEÑA DIAZ		42882756												

NESTOR RAUL TAMARA SIERRA
Nombre del 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, al 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"

GEE-F-009 V02







Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN:	MOÑITOS - VEREDA BAJO LA REINA
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA:	EJECUTAR PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS SEGÚN PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA.
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	Ejecutar actividades asignadas en el proceso de producción de alimentos según procedimiento definido.
FICHA:	2520666
AMBIENTE: SALON COMUNAL	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO ARTESANAL DE DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS
HORARIO: 11:00 - 17:59	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL (VC DIGITAL)	A TRAVES DE ENVIOSMS	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL (VC DIGITAL)	A TRAVES DE ENVIOSMS	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	ANA SANDRID LOPEZ GUERRERO		1063719104							✓					
2	DIANI VARGAS ANAYA		1067990736							✓					
3	DOMINGO ANTONIO PETRO DORIA		73169776							✓					
4	ELEISY JUDITH DORIA DIAZ		1063716665							✓					
5	ELIA ROSA PITALUA LOPEZ		1003087709							✓					
6	EMILIANO JOSE LOPEZ ESPITIA		1003297901							✓					
7	ERICA PAOLA BARRIOS OROZCO		1049116691							-					
8	GLEIDIS PAOLA TOSCANO BRAVO		1073825129												
9	JUAN ALBERTO DIAZ FUENTES		73078576												
10	LIDIS YINETH MADERA LICONA		1063717474												
11	LINEIS LICONA MURILLO		1073822037							✓					
12	LISAIRA LOPEZ ESPITIA		1003099239							✓					
13	LUCIS MARIA ESPITIA DIAZ		26146942							✓					
14	LUIS MIGUEL FUENTES FLOREZ		1063712866												
15	MARCELA JUDITH BRAVO TOSCANO		1003459674							✓					
16	MARELIS ESPITIA DIAZ		50971256							✓					
17	MARELIS DEL CARMEN TORRES HERNANDEZ		50970109												
18	MARGELIS PEREZ ARROYA		26146915												
19	MARIA DEL CARMEN ALVAREZ AVILA		1063725709												
20	MARTA ALICIA MENESES GUZMAN		50966903												
21	MILADIS DEL CARMEN BENITEZ MURILLO		1067977319												
22	MIRLEY LUCIA DIAZ DIAZ		50970515							✓					
23	NAYMIS MIRANDA		26147796							✓					
24	ROSA ELENA LOPEZ CASTRO		1063720274												
25	SILOREY PATRICIA MARTINEZ ALTAMIRANDA		1003661744												
26	YANETH LUGO OSORIO		1063151788												
27	YOLEIDIS INES ARROYO ARROYO		1073815909												

2022

NESTOR RAUL TAMARA SIERRA
Nombre del 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, el 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"

SEN-F-GUA-V01




312 677 0959
317 229 4641
MONITOS - CÓRDOBA


312 677 0959
317 229 4641
MONITOS - CÓRDOBA

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891 000 093-0
Calle 37 N° 18-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $18.500=

TIQUETE

Origen Montería | Destino Cereté

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
19	7	2022		4902

NOMBRE: Nestor Támara

FIRMA DEL DESPACHADOR: Pedro Díaz

344503

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891 000 093-0
Calle 37 N° 18-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA $18.500=

TIQUETE

Origen Cereté | Destino Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
19	7	2022		7021

NOMBRE Nestor Támara

FIRMA DEL DESPACHADOR:

344593

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891 000 093-0
Calle 37 N° 18-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA 26.000

TIQUETE

Origen Montería | Destino Moñitos

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
22	07	22		1341

NOMBRE: Nestor Támara

FIRMA DEL DESPACHADOR:

344594

COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba
SUPERTRANSPORTE

TARIFA $26.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Moñitos | DESTINO: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
22	07	22		5572

NOMBRE: Nestor Támara

FIRMA DESPACHADOR:

710559

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:	**25/07/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERIA - 25 DE JULIO DEL 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: NESTOR RAUL TAMARA SIERRA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1102853224

En desarrollo de la comisión No. **104822** durante los dias **19 Y 22** del mes de JULIO 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
19/07/2022	LORICA - VEREDA CANDELARIA - LORICA	MOTO	40000
22/07/2022	MOÑITOS - VEREDA BAJO LA REINA - MOÑITOS	MOTO	35000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **75000**

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: NESTOR TAMARA SIERRA	**Nombre completo:** DENNIS PINTO	**Nombre completo:** JOSE NICOLAS BARRIOS S.
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR CABP
Firma:	**Firma:**	**Firma:**