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	**Setiembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**54227-206485**
No. de documento	**557455**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ	**C.C.**	35.117.106	**IP/Nº de contacto**	3205639410
Correo electrónico contratista:	sadelflo@gmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 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**		08520936719	
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:	3473305/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**42922**	
Valor Total del Contrato	$ 33.278.880	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.691.744	**8**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 3.503.040,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.188.704		Legalización comisiones del periodo			$ 282.142,00	

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	**$ 3.785.182**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.539.337**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7849120354**
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	$ 846.446	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.539.337,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.385.782,00	
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	6.772,00	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	**$ 3.496.268,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SENA EMPRENDE RURAL SER
2529691-SAN BERNARDO DEL VIENTO-JUNIN 5 SEPTIEMBRE: VERIFICAR EL PROCESO DE SIEMBRA TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS
2533618- SAN PELAYO-SAN ISIDRO 1-8 SEPTIEMBRE: VERIFICAR EL PROCESO DE SIEMBRA TENIENDO EN CUENTA LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS Y NO
2534570- CERETE-SEVERA 2-9 SEMPTIEMBRE: VERIFICAR EL PROCESO DE SIEMBRA TENIENDO EN CUENTA LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS Y NORMATIVA
COMUNIDAD DE APRENDIZAJE : 12 AL 30 SEPTIEMBRE.
HORMAS FORMACION: 104

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.

Saudith Delgadoflz.

SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ
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: SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ

Nro. de recibo: 7849120354

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

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 35117106

Fecha y hora de la transacción: Viernes 16 de Septiembre de 2022 06:02:28 AM

Nro. de comprobante: 0000007903

Valor pagado: $ 419,500.00

Cuenta: *******6719

Bancolombia S.A.

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35117106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN PEDRO CALLE 10 9	TELÉFONO:	7890000
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:	**7849120354**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		14			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1656803219

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.100
SUBTOTAL:			1	**$ 227.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 177.500
SUBTOTAL:			1	**$ 177.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
SUBTOTAL:			1	**$ 14.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 419.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35117106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN PEDRO CALLE 10 9 25	TELÉFONO:	7890000
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:		**7849120354**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		14			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1656803219

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	$ 2.900	$ 0	$ 224.200	$ 2.900	$ 227.100
SUBTOTALES:										**$ 224.200**	**$ 2.900**	**$ 227.100**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.200	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 175.200	$ 2.300	$ 0	$ 177.500
SUBTOTALES:													**$ 175.200**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 177.500**

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	$ 200	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 14.900**

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 35117106	DELGADO FLOREZ SAUDITH ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.401.216				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.401.216	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.401.216	$ 175.200	$ 0	$ 175.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.401.216	35117106	$ 14.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 419.500**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjbarrios	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-08-11-3:26 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	132622	**Fecha Solicitud**	2022-08-11	**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.**	2022-08-11	**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
SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ	CC: 35117106	Instructor SER	Autorizada	2022-08-16	2022-08-16	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAN - V.	0,5	No	50	1	3.503.040,00	86.471,00	86.471,00	72.000,00	158.471,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FORMACIONES CON NUMERO DE FICHA 2529691 - MUNICIPIO DE SAN BERNARDO
				2022-08-16	2022-08-16	CORDOBA / SAN - V.	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**86.471,00**	**72.000,00**	**158.471,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FORMACIONES CON NUMERO DE FICHA 2529691 - MUNICIPIO DE SAN BERNARDO

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjbarrios	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-08-11-3:26 p. m.	

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:	11/08/2022 14:24:32

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 30 Agosto de 2022

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS subdirector Centro Agropecuario y de Biotecnologi el Porvenir

ORDEN DE VIAJE No: 132622	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	16 Agosto de 2022	16 Agosto de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Monteria- San Bernardo Del Viento- Monteria	**MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**	San Bernardo del viento.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el área piscícola bajo el marco del programa ser

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 16/08/2022 Monteria – San Bernardo del Viento

1. **Actividades ejecutadas**: Impartir formación en procesos de adecuación de estanques teniendo en cuenta procedimientos tecnicos y normatividad vigente. fichas Numero: 2529691 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULDE ACUICOLAS en el municipio: SAN BERNARDO DE VIENTO- JUNIN
2.

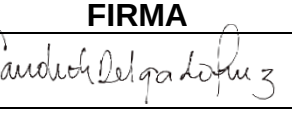
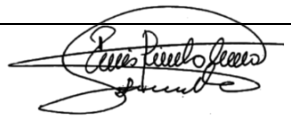
RESULTADOS:

1. escogio la especie para el cultivo de acuerdo con criterios técnicos y bioecologìa de la especie seleccionada.
2. Se comprobo la calidad del agua para la siembra de acuerdo con los parámetros fisicoquímicos establecidos.
3. Se identifico los riesgos y peligros de acuerdo con el tipo de actividad y normativa
4. Se realizó el monitoreo oxígeno en el lugar de siembra de acuerdo con procedimiento técnico

EVIDENCIAS O SOPORTES:

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación en analizar EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULDE ACUICOLAS en las fichas Numero: 2529691.	Aprendices – instructor piscícola del programa SER	
CONCLUSIONES		
Relacione los resultados de la comisión Se cumplió con todas las actividades propuestas en la formación		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Academico	**DENIS SEGUNDO PINTO LUNA**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

1. Ficha Numero: 2529691 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULDE ACUICOLAS en el municipio: San Bernardo del Viento 16 Agosto de 2022





Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 4
Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: SAN BERNARDO DEL VIENTO - JUNIN

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: MANTENER EL CULTIVO ACUÍCOLA DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS Y CRITERIOS TÉCNICOS DE PRODUCCIÓN

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2529691

AMBIENTE: SALON COMUNAL

HORARIO: 10:00 - 18:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: SENA EMPRENDE RURAL (SER)

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISO	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISOR	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALFONSO	DIAZ JULIO	10936898												
2	ALIRIS MARIA	VEGA AGUILAR	1070810237			8/8/22				✓	16/08/22				✓
3	AMALFI LUCIA	MENDEZ BRAVO	26142527			8/8/22				✓	16/08/22				✓
4	ARCADIO	ATENCIA ORTIZ	78758432												
5	CARLOS ALBERTO	MORENO FUENTES	1037468456			8/8/22				✓	16/08/22				✓
6	CARLOS	DIAZ PESTANA	15021518												
7	DEISI MARIA	ARTEAGA LOPEZ	30664136												
8	DERLYS DEL CARMEN	DIAZ SUÑIGA	1070810230												
9	ELSI SOFIA	MORELO GUERRA	30610081												
10	EMILIANO ENRIQUE	MORELO GUERRA	15025044												
11	FERNANDO LUIS	MORELO GUERRA	78755079												
12	GEINER ALONSO	ANAYA VARGAS	1003061783												
13	GIL ENRIQUE	ANAYA CANTERO	15025458												
14	IGNACIA CLEMENTE	ZUÑIGA	50971665			8/8/22				✓	16/08/22				✓
15	ISAREL ANTONIO	ESPAÑA MADERA	78075955												
16	IVAN FRANCISCO	LOPEZ AVILA	78090066			8/8/22				✓	16/08/22				✓
17	JOSE ANTONIO	DIAZ JULIO	10938186			8/8/22				✓	16/08/22				✓
18	JUAN CARLOS	BARRIOS ROMERO	1070812703			8-8-22				✓	16/08/22				✓
19	LEBIS DEL CARMEN	BALLESTEROS MENDEZ	1070813610			8-8-22				✓	16/08/22				✓
20	LINEIS	NUÑEZ RAMIREZ	1070815433			8-8-22				✓	16/08/22				✓
21	LUIS MIGUEL	DIAZ ESPAÑA	1070806427			8-8-22				✓	16/08/22				✓
22	MANUEL ESTEBAN	PEREZ HERNANDEZ	10937181												
23	MARQUICET	BALLESTEROS MENDEZ	1070812413												
24	MIGUEL DE LOS S.	VARGAS MURILLO	11171582												
25	RAFAEL SANTO	DIAZ ACOSTA	1070808426			8-8-22				✓	16/08/22				✓
26	SAIDITH JUDITH	YEPES PAJARO	50970649			8-8-22				✓	16/08/22				✓
27	WIDIN JESUS	AVILA MORELO	10942177												

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 ningun tipo, sobre la información, ni tampoco ningun derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el otorgamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningun otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA 24.000

TIQUETE

Origen	Destino	
San Bernardo	Montería	
DIA: 16 / MES: 08 / AÑO: 22	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
NOMBRE: Saudith Delgado.		219350
FIRMA DEL DESPACHADOR:		

JO Litografía Nit:1067874332-5 Cel:3106937012 Juan Obagi

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA 24.000

TIQUETE

Origen	Destino	
Montería	San Bernardo	
DIA: 16 / MES: 08 / AÑO: 22	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
NOMBRE: Saudith Delgado		219347
FIRMA DEL DESPACHADOR:		

JO Litografía Nit:1067874332-5 Cel:3106937012 Juan Obagi

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MONTERIA 30 AGOSTO 2022	**Codigo Regional :**	**CORDOBA**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ	**Codigo Centro:**	**23**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	35117106	**Fecha de elaboración:**	**30/08/2022**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **132622** durante los dias **16** del mes de Agosto 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
16/08/2022	**SAN BERNARDO- JUNIN - SAN BERNARDO**	**MOTO**	24.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 24.000**

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: SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ	**Nombre completo:** DENIS SEGUNDO PINTO LUNA	**Nombre completo:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma:	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR CARP
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjbarrios	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-08-18-3:34 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	144622	**Fecha Solicitud**	2022-08-18	**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.**	2022-08-18	**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
SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ	CC: 35117106	Instructor SER	Autorizada	2022-08-19	2022-08-19	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CERETE	0,5	No	50	1	3.503.040,00	86.471,00	86.471,00	37.200,00	123.671,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FORMACIONES CON NUMERO DE FICHA -2534570 MUNICIPIO DE CERETE.
				2022-08-19	2022-08-19	CORDOBA / CERETE	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**86.471,00**	**37.200,00**	**123.671,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FORMACIONES CON NUMERO DE FICHA -2534570 MUNICIPIO DE CERETE.

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjbarrios	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-08-18-3:34 p. m.	

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:	18/08/2022 15:18:08

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 30 Agosto de 2022

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS subdirector Centro Agropecuario y de Biotecnologi el Porvenir

ORDEN DE VIAJE No: 144622	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19 Agosto de 2022	19 Agosto de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Monteria – Cerete- Monteria	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	Cerete

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el área piscícola bajo el marco del programa ser

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día : 19/08/2022 Monteria - Cereté

1. **Actividades ejecutadas** Impartir formación en procesos de adecuación de estanques teniendo en cuenta procedimientos tecnicos y normatividad vigente.. fichas Numero: 2534570 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULDE ACUICOLAS en el municipio: CERETE CORREGIMIENTO DE SEVERA.

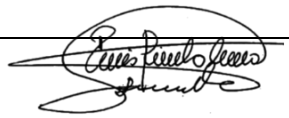
RESULTADOS:

1. escogio la especie para el cultivo de acuerdo con criterios técnicos y bioecologìa de la especie seleccionada.
2. Se comprobo la calidad del agua para la siembra de acuerdo con los parámetros fisicoquímicos establecidos.
3. Se identifico los riesgos y peligros de acuerdo con el tipo de actividad y normativa
4. Se realizó el monitoreo oxígeno en el lugar de siembra de acuerdo con procedimiento técnico

EVIDENCIAS O SOPORTES:

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

Impartir formación en analizar EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULDE ACUICOLAS en las fichas Numero: 2523045.	Aprendices – instructor piscícola del programa SER	Agosto 30 de 2022
CONCLUSIONES		
Relacione los resultados de la comisión Se cumplió con todas las actividades propuestas en la formación		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Academico	**DENIS SEGUNDO PINTO LUNA**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

2. Ficha Numero: 2534570 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULDE ACUICOLAS en el municipio: CERETE CORREGIMIENTO DE SEVERA 19 Agosto del 2022





Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código GEE-F-009

D Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CERETE- SEVERA

NTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

ETENCIA: MANTENER EL CULTIVO ACUÍCOLA DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS Y CRITERIOS TÉCNICOS DE PRODUCCIÓN

TADO DE APRENDIZAJE: FICHA: 2534570

NTE: SALON COMUNAL

RIO: 10:00 - 18:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: SENA EMPRENDE RURAL (SER)

NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO										
					FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL A TRAVES DE EMISORA TELEFONO VIA CONFEREN	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL A TRAVES DE EMISORA TELEFONO VIA CONFEREN	PRESENCIAL
ANA MARLENIS	AVILEZ IZQUIERDO	TI - 1073812791			12/08/22		✓	19/08/22		✓
ANABEL	JIMENEZ JIMENEZ	CC - 30689685								
ANDRES MANUEL	ALEHAN VASQUEZ	CC - 1064981675			12/08/22		✓	19/08/22		✓
DIANA YISSET	COGOLLO BELLO	CC - 1065004805								
DIONICIO	VASQUEZ PEREIRA	CC - 7380760								
EDIL ANTONIO	SANCHEZ HERNANDEZ	CC - 1064977369								
EDO MIGUEL	BENITEZ JIMENEZ	CC - 2789289								
EDWIN ENRIQUE	BELLO OTERO	CC - 78028614								
ELKIN DANIEL	GUERRA MURILLO	TI - 1062605487			12/08/22		✓	19/08/22		✓
ELVIRA DEL CARMEN	BENITEZ VELLOJIN	CC - 1193105966								
EUGENIO MIGUEL	CUELLO ESQUIVEL	CC - 10899706								
FRANKLIN JOSE	FLOREZ VASQUEZ	CC - 1003714702								
ISMAEL ANTONIO	FLOREZ GOMEZ	CC - 78025328			12/08/22		✓	19/08/22		✓
JOSE ALFREDO	ARTEAGA ESQUIVEL	CC - 1073828126			12/08/22		✓			
JULIA MARIA	FLOREZ VASQUEZ	CC - 1003714704								
JULIO ALBERTO	SALGADO NORIEGA	CC - 78111638			12/08/22		✓	19/08/22		✓
KELIS DEL CARMEN	VILORIA PEREZ	CC - 1073811614								
LEONIS MARIA	MESTRA MONTALVO	CC - 1064986429								
LIBARDO ANTONIO	MESTRA	CC - 7194471			12/08/22		✓			
LUIS MARIO	HUMANEZ PINEDA	CC - 1073808292			12/08/22		✓	19/08/22		✓
MARIA BELEN	PEREZ CEBALLOS	TI - 1067857337			12/08/22		✓	19/08/22		✓
NATALIA	ALEANS LEON	TI - 1062604842			12/08/22		✓	19/08/22		✓
NILCA EDITH	HERNANDEZ PINEDA	CC - 30687044								
RAMON FERNANDO	MORELO ALEANS	CC - 78015047								
SANDRA MILENA	BENITEZ RUIZ	CC - 1003194052			12/08/22		✓	19/08/22		✓
SELENE SOFIA	FLOREZ VASQUEZ	CC - 1003714701			12/08/22		✓	19/08/22		✓
TEOBALDO MIGUEL	HERNANDEZ PEREIRA	CC - 78645042								

Nombre el instructor

1 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados a "receptor" permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá ningún 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 el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
3.600.

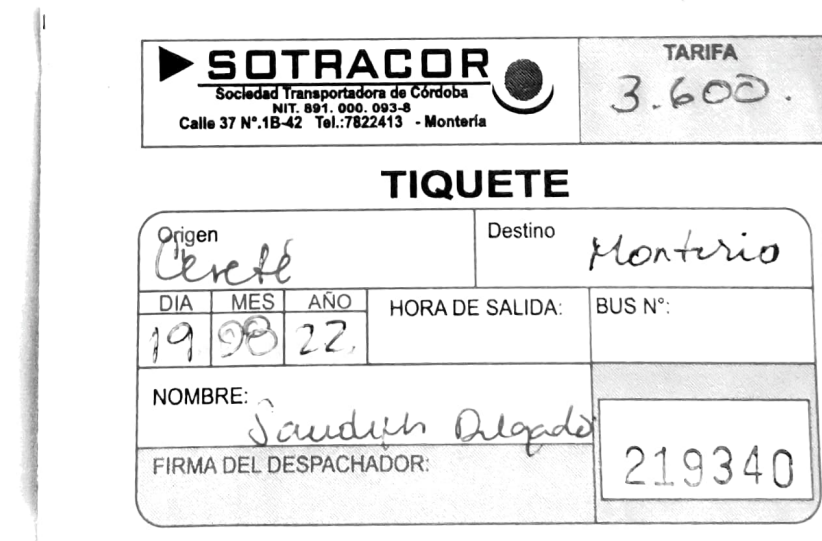
TIQUETE

Origen: Montería
Destino: Cereté.

DIA	MES	AÑO
19	08	22

HORA DE SALIDA:
BUS N°:
NOMBRE: Sandith Delgado.
FIRMA DEL DESPACHADOR:
219328

JO Litografía Nit: 1067874332-5 Cel: 3106937012 Juan Obagi



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891. 000. 093-8
Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería

TARIFA
3.600.

TIQUETE

Origen: Cereté
Destino: Montería

DIA	MES	AÑO
19	08	22

HORA DE SALIDA:
BUS N°:
NOMBRE: Sandith Delgado
FIRMA DEL DESPACHADOR:
219340

JO Litografía Nit: 1067874332-5 Cel: 3106937012 Juan Obagi

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MONTERIA 3O AGOSTO 2022	**Codigo Regional :**	**CORDOBA**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ	**Codigo Centro:**	**23**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	35117106	**Fecha de elaboración:**	**30/08/2022**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **144622** durante los dias **19** del mes de Agosto 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
19/08/2022	**CERETE- SEVERA-CERETE**	**MOTO**	30.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 30.000**

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: SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ	**Nombre completo:** DENIS SEGUNDO PINTO LUNA	**Nombre completo:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma:	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR CABP
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01