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	**Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**48994-601637**
No. de documento	**592316**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARICELA ORTIZ OCHOA	**C.C.**	26.766.841	**IP/Nº de contacto**	3135697994
Correo electrónico contratista:	maortizo@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**		09100032691	
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:	3470837/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**44622**	
Valor Total del Contrato	$ 33.862.720	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.772.544	**9**	**Del**	**01/10/2022**	**Al**	**31/10/2022**	**$ 3.503.040,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.269.504		Legalización comisiones del periodo			$ 156.000,00	

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	**$ 3.659.040**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.444.730**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7852401151**
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	$ 814.910	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.444.730,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.259.640,00	
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	6.519,00	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	**$ 3.496.521,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA SER CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR
Se participo en la planeación de los procesos formativos establecidos por los lineamientos entregados por la Coordinación
Formación en produccion agropecuaria ecologica para la soberania alimentaria ficha 2612333, 2616006 y 2643547
Se realizó el procesos integral de formación a través de mecanismos de atención diversificados y estratégica didácticas adaptadas
Se realizo y gestionó primeros entregables de las fichas nuevas 2612333, 2616006 y 2643547
Se procedio haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos"

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.

MARICELA ORTIZ OCHOA
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: MARICELA ORTIZ OCHOA

Nro. de recibo: 7852401151

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

Identificación del contribuyente: 10.80.25.34

Concepto: CC

Razón Social: 26766841

Fecha y hora de la transacción: Jueves 13 de Octubre de 2022 12:03:15 PM

Nro. de comprobante: 0000004283

Valor pagado: $ 415,100.00

Cuenta: *******2691

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:	26766841
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARICELA ORTIZ OCHOA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 32 # 1 -95 W	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7852401151**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1704081664

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 224.700
SUBTOTAL:			1	**$ 224.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 175.600
SUBTOTAL:			1	**$ 175.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.800
SUBTOTAL:			1	**$ 14.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 415.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26766841
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARICELA ORTIZ OCHOA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 32 # 1 -95 W	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7852401151**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1704081664

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 224.200	$ 500	$ 224.700
SUBTOTALES:										**$ 224.200**	**$ 500**	**$ 224.700**

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	$ 400	$ 0	$ 175.200	$ 400	$ 0	$ 175.600
SUBTOTALES:													**$ 175.200**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 175.600**

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	$ 100	$ 0	$ 14.800
SUBTOTALES:									**$ 14.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 14.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD						ARP						PARAFISCALES							
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 26766841	ORTIZ OCHOA MARICELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.401.216				NO																	231001-COLFONDOS	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	26766841	$ 14.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 415.100**

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:	2022-09-02-10:13 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	172822	**Fecha Solicitud**	2022-09-01	**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.**	2022-09-02	**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
MARICELA ORTIZ OCHOA	CC: 26766841	Instructor SER	Autorizada	2022-09-20	2022-09-20	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LOS CORDOBAS	0,5	No	50	1	3.503.040,00	98.000,00	98.000,00	58.000,00	156.000,00	Impartir formación en el área pecuaria para el programa Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria en las fichas # 2612311
				2022-09-20	2022-09-20	CORDOBA / LOS CORDOBAS	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**98.000,00**	**58.000,00**	**156.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación en el área pecuaria para el programa Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria en las fichas # 2612311

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:	2022-09-02-10:13 a. 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:	02/09/2022 8:38:19

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA :
Montería, 7 de octubre de 2022

PRESENTADO A:
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 172822	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20 DE SEPTIEMBRE DE 2022	**20 DE SEPTIEMBRE DE 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Montería – Los Córdobas – Montería	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	Los Córdobas - vereda Villeros- Los Córdobas

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

IMPARTIR FORMACIÓN SOBRE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE ALIMENTACIÓN SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE

RESULTADOS:

1. EFECTUAR ACTIVIDADES DEL PROCESO DE ALIMENTACIÓN CUMPLIENDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS, SISTEMA DE PRODUCCIÓN Y NORMAS VIGENTES

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

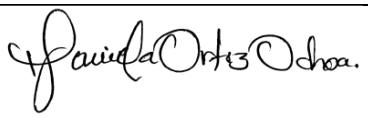
1. Lista de Asistencias y fotos

COMPROMISOS

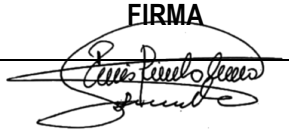
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir a cabalidad con las actividades desarrolladas en las sesiones y aquellas que se deben desarrollar en la formación.	**Los Aprendices**	**20 DE SEPTIEMBRE DE 2022**
2. Ejecutar la competencia	**Instructor SENA**	**20 DE SEPTIEMBRE DE 2022**

CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MARICELA ORTIZ OCHOA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

Ficha # 2612311 Vereda Villeros





Vileros

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	VILEROS
CENTRO DE FORMACIÓN:	Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir.
COMPETENCIA:	Manejar especies pecuarias conforme con criteriostécnicos y normativa de producción agropecuariaecológica.
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	270412039O4 IMPLEMENTAR CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVA SANITARIA. — FICHA: 2612311
AMBIENTE: Sala-patio HORARIO: 10:00-18:00	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

					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	2209					2209				
1	ANYI PAOLA DIAZ AGAMEZ	CC - 1072530301			✓					✓				
2	BARTOLO ANTONIO LICONA CORREA	CC - 73103850			✓					✓				
3	EDILSON DANIEL FERIA BURGOS	CC - 15683276												
4	EMERSON DAVID MORALES PEÑATA	TI - 1073788563												
5	FABER ANTONIO MORALES GARCIA	TI - 1073788726			✓					✓				
6	FELICITO DIAZ RODRIGUEZ	CC - 15616541			✓					✓				
7	GLEINER JAVIER RAVELES SIERRA	CC - 1003263721								✓				
8	IDIS MARIA AGRESOT BURGOS	CC - 1072526925								✓				
9	JOSE RAFAEL PAYARES GARCIA	CC - 1072522556			✓					✓				
10	JUAN LUIS MORALES PEÑATA	TI - 1073789178												
11	JULIO JOSE DIAZ AGAMEZ	CC - 1067166737			✓									
12	LILIANA GARCIA DIAZ	CC - 1072524613												
13	LUIS ANGEL DIAZ AGAMEZ	TI - 1067160733			✓									
14	LUZ MARY AGAMEZ PESTANA	CC - 26008106								✓				
15	MANUEL EUGENIO BLANQUICETT AGAMEZ	CC - 15617171			✓					✓				
16	MANUEL GARCIA DIAZ	CC - 15620619								✓				
17	MANUELA GARCIA TORRES	CC - 26115762								✓				
18	NEVIS YULIETH RIVERA PEÑATE	CC - 1010152778			✓									
19	NICOLAS MORALES FERNANDEZ	CC - 15617969												
20	NICOLASA DIAZ RODRIGUE	CC - 26115513			✓									
21	RICARDO GARCIA TORRES	CC - 15615347								✓				
22	RONAL MORALES GARCIA	CC - 15621616								✓				
23	SINDI PAOLA MORENO HERNANDEZ	CC - 1062960335												
24	TARSILO JOSE PEREZ HUMANEZ	CC - 10777088			✓					✓				
25	VICTOR MANUEL MORALES GARCIA	TI - 1073788481			✓					✓				
26	YONATAN GARCIA DIAZ	CC - 1072527078			✓					✓				
27	YORYANIS MARIA MUÑOZ CARRILLO	CC - 1081794709												

Nombre el instructor Mariapaola Ortiz Ochoa

** 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"

GEE-F-009 V02

SOTRACOR
Montería
Los cordobas
TIQUETE
54782
$22.000
20
09
22
Marcela Ortiz
SOTRACOR
Los cordobas
Montería
TIQUETE
45765
$ 22.000
20
09
22
Marcela Ortiz

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:	**7/10/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Montería 7 de octubre de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARICELA ORTIZ OCHOA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 26.766.841

En desarrollo de la comisión No. **172822** durante los dias **20** del mes de **septiembre** 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
20/09/2022	Los Córdobas - vereda Villeros - Los Córdobas	MOTO	14.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**14000,00**

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: MARICELA ORTIZ OCHOA	**Nombre completo:** DENIS SEGUNDO PINTO LUNA	**Nombre completo:** JOSE NICOLAS BARRIOS S
Firma:	**Cargo:** CONTRATISTA **Firma:**	**Cargo:** SUBDIRECTOR CABF **Firma:**

GRF-F-076 V.01