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 EL PORVENIR-CÓRDOBA
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	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**09075-566794**
No. de documento	**609411**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALBERTO CARLOS ROBERTO TAFUR BARVA	**C.C.**	1.067.845.580	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	acrtafur@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:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	24528179051
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:	3296259/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**27622**		
Valor Total del Contrato	$ 34.861.706	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.389.803	**10**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.440.300,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.949.503		Legalización comisiones del periodo			$ 416.871,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE ATENCION A LA POBLACION VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.440.300	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	**$ 3.857.171**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.598.653**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9442119810**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.376.120	$ 1.376.120
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 172.100	$ 172.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 220.200	$ 220.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.400	$ 14.400
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	$ 866.218	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.598.653,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.464.871,00	
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	6.930,00	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	**$ 3.433.370,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS FICHA_2685829
HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS FICHA: 2659586
HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS FICHA: 2665289
HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS FICHA: 2681163
HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS FICHA: 2683241
LEGALIZACION DE COMISION

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.

ALBERTO CARLOS ROBERTO TAFUR BARVA
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,

JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA
INSTRUCTOR

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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9442119810
NUMERO DE APROBACION	726212
Fecha:	12/11/2022 09:37:58
DV:	193142
NUM. TRANSACCION	1077375366
Valor	$406.700,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 905214 OLIMPICA SAO CIRCUNVALAR MONTERIA

Cajero: LIVIFEVI

Recibi Conforme:_____

C.C._____

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067845580		TAFUR BARVA ALBERTO CARLOS ROBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31 # 1 - 25 APTO 401	MONTERIA-CORDOBA	7815994	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	38726212	9442119810	I	2022/11/21	2022/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$406,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,376,120	$220,200			$1,376,120	$172,100			$0	$0			$1,376,120	$14,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,376,120	$220,200			$1,376,120	$172,100			$0	$0			$1,376,120	$14,400		$0	$0
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,376,120	$220,200			$1,376,120	$172,100			$0	$0			$1,376,120	$14,400		$0	$0
1	CC	1067845580 TAFUR ALBERTO	25-14	30	$1,376,120	$220,200	EPS002	30	$1,376,120	$172,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,376,120	$14,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,376,120	$220,200			$1,376,120	$172,100			$0	$0			$1,376,120	$14,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067845580		TAFUR BARVA ALBERTO CARLOS ROBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31 # 1 - 25 APTO 401	MONTERIA-CORDOBA	7815994	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	38726212	9442119810	I	2022/11/21	2022/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$406,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,200	$0	$0	$220,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$220,200	$0	$0	$220,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$0	$0	$14,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,400	$0	$0	$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,100	$0	$0	$172,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$172,100	$0	$0	$172,100
TOTAL				**1**	**$406,700**	**$0**	**$0**	**$406,700**

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:	martes, 1 de noviembre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	236022	**Fecha Solicitud**	2022-11-01	**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.**	2022-11-01	**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	322	**Dependencia Solicitante**	911510 CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA 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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-11-01T14:35:34.508-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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:	martes, 1 de noviembre de 2022	

ALBERTO CARLOS ROBERTO TAFUR BARVA	CC: 1067845580	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-11-03	2022-11-03	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50	3	3.440.300,00	94.157,00	282.471,00	134.400,00	416.871,00	Impartir formacion en la ficha 2665289
				2022-11-03	2022-11-03	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2022-11-04	2022-11-04	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / TIERRALTA	0,5	No	50						
				2022-11-04	2022-11-04	CORDOBA / TIERRALTA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2022-11-05	2022-11-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50						
				2022-11-05	2022-11-05	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**282.471,00**	**134.400,00**	**416.871,00**	

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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:	martes, 1 de noviembre de 2022	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion en la ficha 2665289

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	92533194	Nombre:	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN PABLO AVILEZ USTA	Fecha Verificación:	01/11/2022 11:42:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Cédula de ciudadanía: 92533194
Usuario SIIF: MHjbarrios
1/11/2022 2:35:48 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: MONTERIA NOVIEMBRE 8 DE 2022

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS

ORDEN DE VIAJE No	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
236022	**03/11/2022**	**05/11/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
1.TIERRALTA 2.VALENCIA 3.TIERRALTA	CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE HIGENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS CODIGO DE FICHA: 2659586 EN EL MUNICIPIO DE TIERRALTA E IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA: 2652829EN HIGIENE Y MANIPULACIONDE ALIMENTOS EN EL MUNICIPIO DE VALENCIA. IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE HIGENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS CODIGO DE FICHA: 2665289 EN EL MUNICIPIO DE TIERRALTA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

FORMACIÓN EN EL TEMA DE CALIDAD DE HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA. DEFINICION DE HIGIENE, MANIPULACION DE ALIMENTOS E HIGIENE.

RESULTADOS:

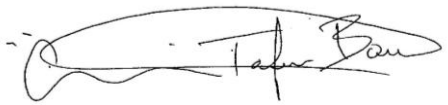
1. APLICAR PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN RELACIONADAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS.
2. REALIZAR AJUSTES A PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN CON BASE EN LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS Y REQUERIMIENTOS.
3. VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN ESTABLECIDAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS.
4. PLANEAR RECURSOS PARA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN LEGISLACIÓN SANITARIA Y NORMATIVA ALIMENTARIA.

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

1. registro fotográfico
2. Actas
3. Tiquetes

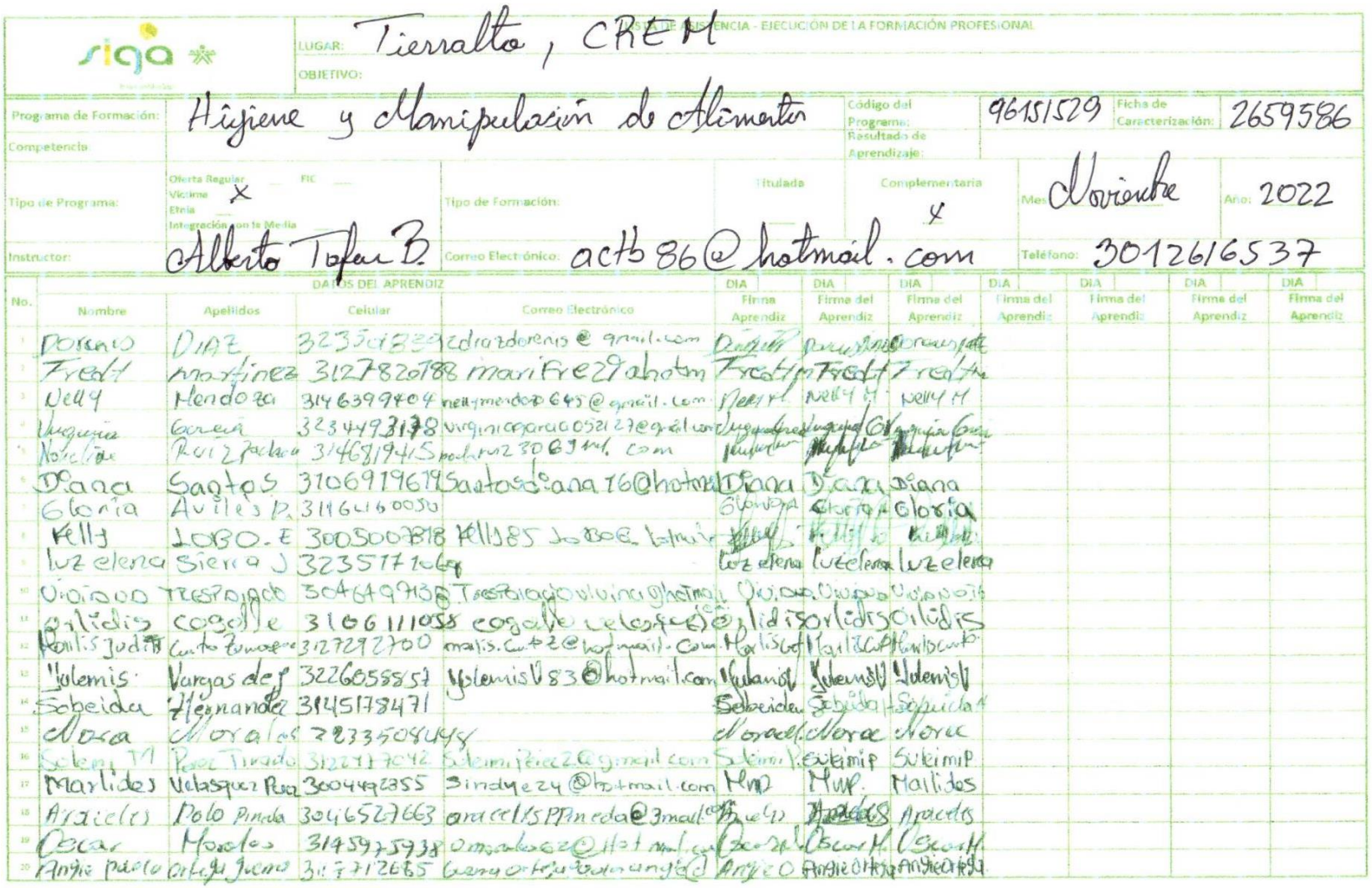
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades planteadas y su posterior desarrollo	Aprendices	3-4-5 /11/2022
2. Seguir con el acompañamiento y asesorías para el fortalecimiento de los conocimientos adquiridos	Instructor	3-4-5 /11/2022

CONCLUSIÓNES:
SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS PARA CADA DESPLAZAMIENTO, SE LOGRO CUMPLIR CON LOS PROCESOS DE FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS MUNICIPIOS DE IMPARTIR LA FORMACION (TIERRALTA-TIERRALTA-VALENCIA)

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALBERTO CARLOS TAFUR BARVA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**JORGE HERNANDEZ GUERRA**	

REGISTRO ASISTENCIA, MUNICIPIO DE TIERRALTA EN EL PROGRAMA DE HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS
FECHA: 3 DE NOVIEMBRE 2022 FICHA: 2665289



REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: Tierralta, CREM

OBJETIVO:

Programa de Formación: Higiene y Manipulación de Alimentos — Código del Programa: 96151529 — Ficha de Caracterización: 2659586

Competencia: — Resultado de Aprendizaje:

Tipo de Programa: Oferta Regular — Víctima X — Etnia — Integración con la Media — FIC — Tipo de Formación: — Titulada — Complementaria X — Mes: Noviembre — Año: 2022

Instructor: Alberto Tofar B. — Correo Electrónico: actb86@hotmail.com — Teléfono: 3012616537

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	Dorenis	DIAZ	3235[illegible]	zdiazdorenis@gmail.com							
2	Fredy	Martinez	3127826188	marifre29@hotm							
3	Nelly	Mendoza	3146399404	nellymendoza645@gmail.com							
4	Virginia	Garcia	3234493178	virginiagarcia052127@gmail.com							
5	Noelia	Ruiz Jaraba	3146819415	[illegible]							
6	Diana	Santos	3106919619	Santosdiana76@hotmail							
7	Gloria	Aviles P.	3116160050								
8	Kelly	Lobo. E	3005007818	Kelly85							
9	luz elena	Sierra J	3235771069								
10	Virginia	Trespalacios	3046497138	Trespalaciovivi@hotmail							
11	Olidis	cogollo	3166111055	cogollo							
12	Marlis Judith	Cuentas	3127292700	marlis.cu[illegible]@hotmail.com							
13	Yolemis	Vargas de J	3226055851	Yolemis1983@hotmail.com							
14	Sobeida	Hernandez	3145178471								
15	Nora	Morales	3233504444								
16	Soleny M	Perez Tirado	3122717042	Solenyperez2@gmail.com							
17	Marlides	Velasquez Rua	3004492355	Sindye24@hotmail.com							
18	Arlicelis	Polo Pineda	3046527663	arlicelispineda@gmail							
19	Oscar	Morales	3145975938								
20	Angie Paola	Arteaga Juena	3[illegible]								

REGISTRO FOTOGRAFICO, MUNICIPIO DE TIERRALTA EN EL PROGRAMA DE HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS FICHA: 2665289



REGISTRO ASISTENCIA MUNICIPIO DE VALENCIA BARRIO ACCION SOCIAL EN EL PROGRAMA DE HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS. FICHA: 2652829 FECHA: 5 DE NOVIEMBRE DE 2022

sena

LISTA DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: Valencia, Barrio Acción Social

OBJETIVO:

Programa de Formación: Higiene y Manipulación de Alimentos | Código del Programa: 96151529 | Ficha de Caracterización: 2652829

Competencia: | Resultado de Aprendizaje:

Tipo de Programa: Oferta Regular X | Víctima | Etnia | Integración con la Media | FIC | Tipo de Formación: | Titulada | Complementaria X | Mes: Noviembre 4 | Año: 2022

Instructor: Alberto C. Tafur B. | Correo Electrónico: actb86@hotmail.com | Teléfono: 3012616537

No.	DATOS DEL APRENDIZ Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	DIA Firma Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
1	Hirley	Ferrara	3216804150	dimeya0926@gmail.com	Hirley						
2	Davis Edith	Fonseca Soto	3145305635	davisfonseca0009@gmail.com	Davis E.						
3	Ingrid Karina	BRavo	3235833457		IngBRavo						
4	Estefania	Jaramillo	3104476550		Estefania						
5	Rosa Jane	Marco	3107003232		rosa.v.						
6	Angelica	Cueto	3205547097		Angelica						
7	Levis	Quevedo	313.5216010		Levis						
8	Yurany	Valencia	3052033389		Yurany						
9	Adriana	Medellin	3218659532	adriana.medellin@gmail.com	Adri						
10	Yanis H	Miranda	3218985779		Yenis						
11	Malveis	Hoyos	3226252676		Malveis						
12	Yenny	Oviedo	3106268860		Yenny O.						
13	Ereniber	Romero	3204629142	Ereniber464@gmail.com	ereniber						
14	Marcela	Mendoza	3137059373	Marcela.Mendoza@outlook.es	Marcela						
15	Daila	hoyos	3107347002		Daila						
16	Selyguna	pacheco	3205499110	yhca-pacheco@live.com	Selyguna						
17	Angelica	Vasquez	3136203828	angelicavasquezmontiel@gmail.com	Angelicavas						
18	Erika Isabel	Bartel G.	3147980185		Erika B.						
19	Yohanna	Moreno	3215977077		yohana						
20	Epifanio	Vega R.	3147011674		epifanio						

REGISTRO FOTOGRAFICO MUNICIPIO DE VALENCIA BARRIO ACCION SOCIAL EN EL PROGRAMA DE HGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS. FICHA 2652829



LISTADO DE ASISTENCIA FICHA 2665289 HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS MUNICIPIO DE TIERRALTA FECHA: 4 DE NOVIEMBRE

LISTA DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: Tierralta - Sede INA

OBJETIVO:

Programa de Formación: Higiene y Manipulación de Alimentos

Código del Programa: 95151529 Ficha de Caracterización: 2665289

Competencia:

Resultado de Aprendizaje:

Tipo de Programa: Oferta Regular — FIC — Victima X Etnia — Integración con la Media —

Tipo de Formación:

Titulada —

Complementaria X

Mes: Noviembre Año: 2022

Instructor: Alkita Tafur Barra Correo Electrónico: actb86@hotmail.com Teléfono:

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA Firma Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz	DIA Firma del Aprendiz
	Nombre	Apellidos	Celular	Correo Electrónico							
1	marlene	Hernandez	3146710898	hmarlene@gmail.com	marlene	Hernandez	marlene				
2	Marlby	Gomez P.	3205497595	marygomez11@Hotmail.com	Marlby	Marlby	Marlby				
3	Denis	Hernandez	3127046655	hernandezdenis3267@gmail.com	Denis H	Denis H	Denis H				
4	Linda	Acevedo	3124963064	Lindaacevedo@gmail.com	linda	Linda	Linda				
5	Georgina	Hernandez	3206179231		Georgina	Georgina	Georgina				
6	Gladis	Ruiz	3103558662		gladis	gladis	Gladis				
7	Yermira	Lobo	3249746149		Yermira	Yermira	Yermira				
8	Marly	Montes A	3117033918	marlymontes790@gmail.	Marlymontes	Marlymontes	Marlymontes				
9	Ayda	Martinez T.	3108443578	aidamartinez56@gmail.com	Aidamartinez	Aidamartinez	Aidam.				
10	Lina	Martinez T	3114227135	lucirimartinez79@gmail.a	Lina M T	Lina M T	Lina M T				
11	Elizabeth	Gomez Narvaez	3105240233	gomezelsabeth333@gmail.com	Elizabeth Gomez	Elizabeth Gomez	Elizabeth Gomez				
12	Aracelly	Solar S.	3227313443		Aracelly S.	Aracelly	Aracelly				
13	Marly	Mesa S.	3217097685	marlymesa2021@hotmail.com	Marly M	Marly M	Marly M				
14	yorlady	Montenegro	3225417883		Yorlady M.	Yorlady	yorlady Montenegro				
15	Alyadis	Montesinosa	1104375071								
16	Civis y Lizeth	Hernandez Lopez	3028352927	hernandezcivis94@gmail.com	Civis H	Civis H	Civis H				
17	Albaluz	Ruiz	3147911247		Albaluz	Albaluz	Albaluz				
18	Yris Rocio	Sapia Deluque	3106183358	yris.rocio5@hotmail.com	Yris S.	Yris S.	Yris S.				
19	Luz Dary	Romero	3135585947		Luz D.	Luz D.	Luz D.				
20	Yoleth	Espitia	3215531855	Yolethespitia762@gmail.com	Yoleth	Yoleth Espitia	Yoleth Espitia				

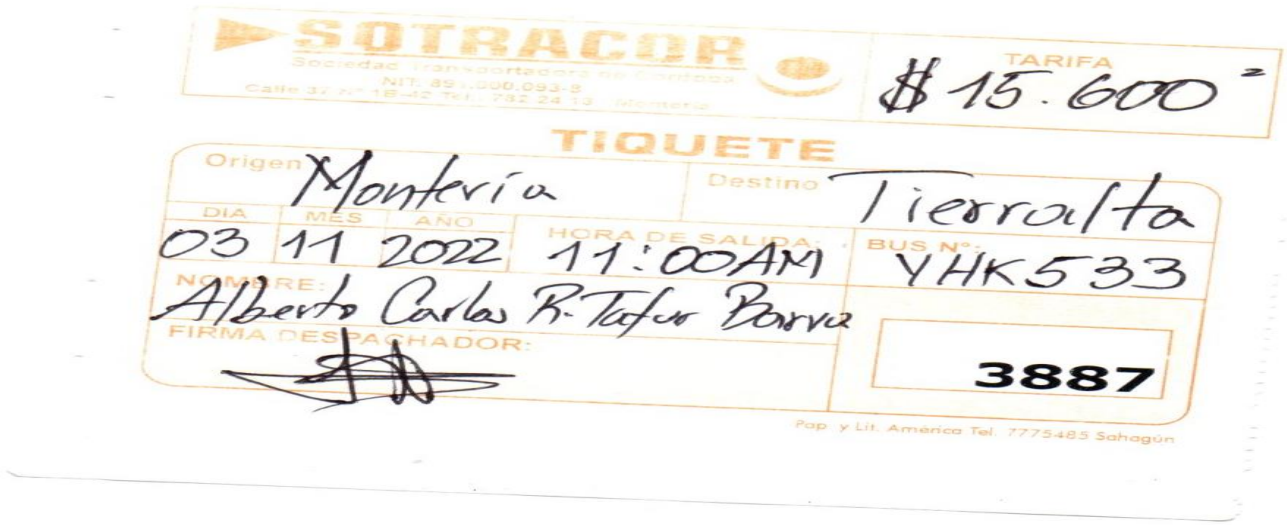
Denis Hernandez 3117538073

Denis Denis

REGISTRO FOGRAFICO FICHA 2665289 TIERRALTA FECHA: 4 DE NOVIEMBRE 2022



TIQUETES MONTERIA-TIERRALTA-MONTERIA
03/11/2022



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 24 13 - Montería

TARIFA $ 15.600

TIQUETE

Origen: Montería
Destino: Tierralta

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
03	11	2022	11:00AM	YHK533

NOMBRE: Alberto Carlos R. Tafur Barva
FIRMA DESPACHADOR:

3887

Pap. y Lit. América Tel. 7775485 Sahagún



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 24 13 - Montería

TARIFA $ 15.600

TIQUETE

Origen: Tierralta
Destino: Montería

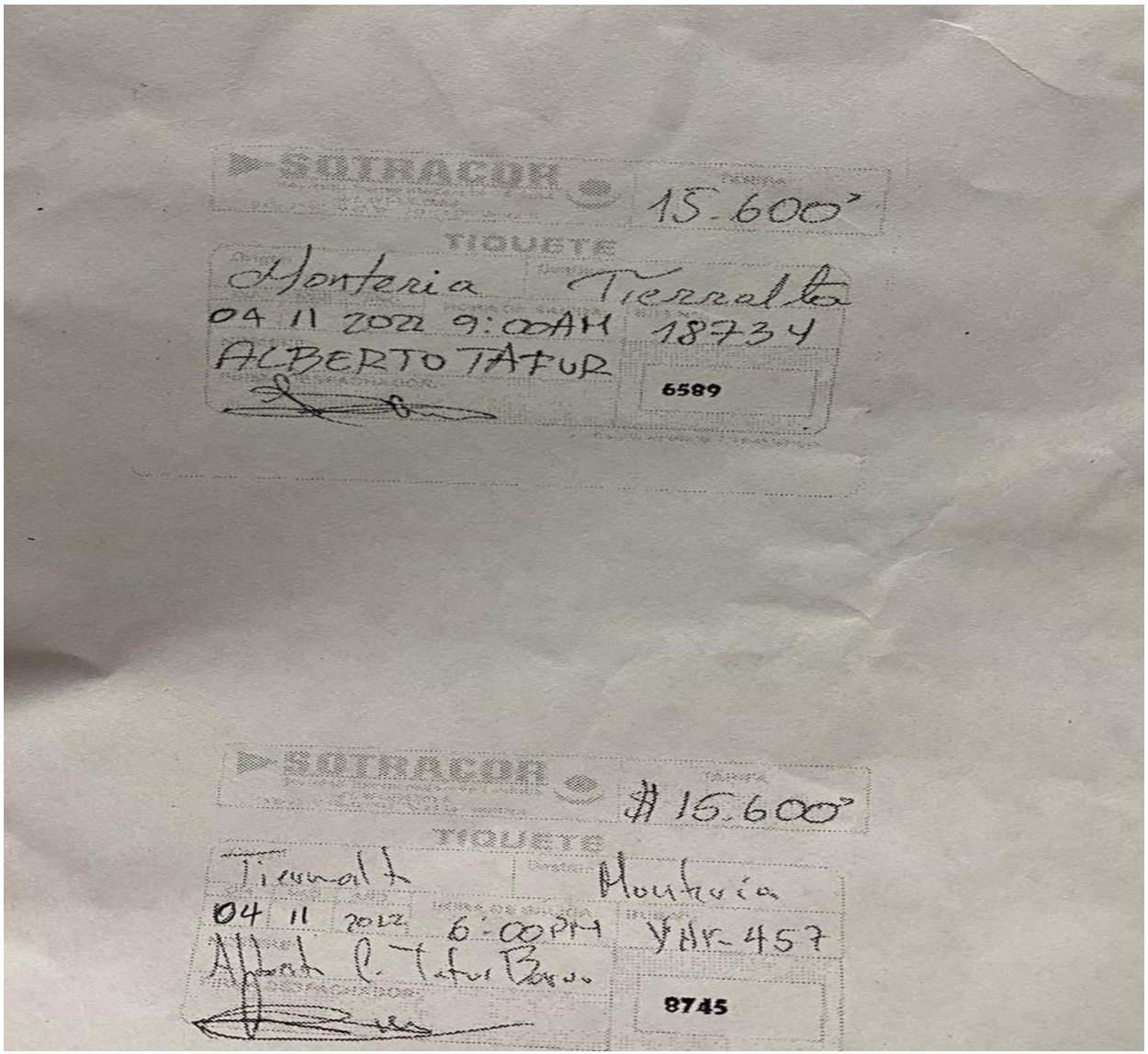
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
03	11	2022	6:00AM	YHK686

NOMBRE: Alberto Carlos Tafur Barva
FIRMA DESPACHADOR:

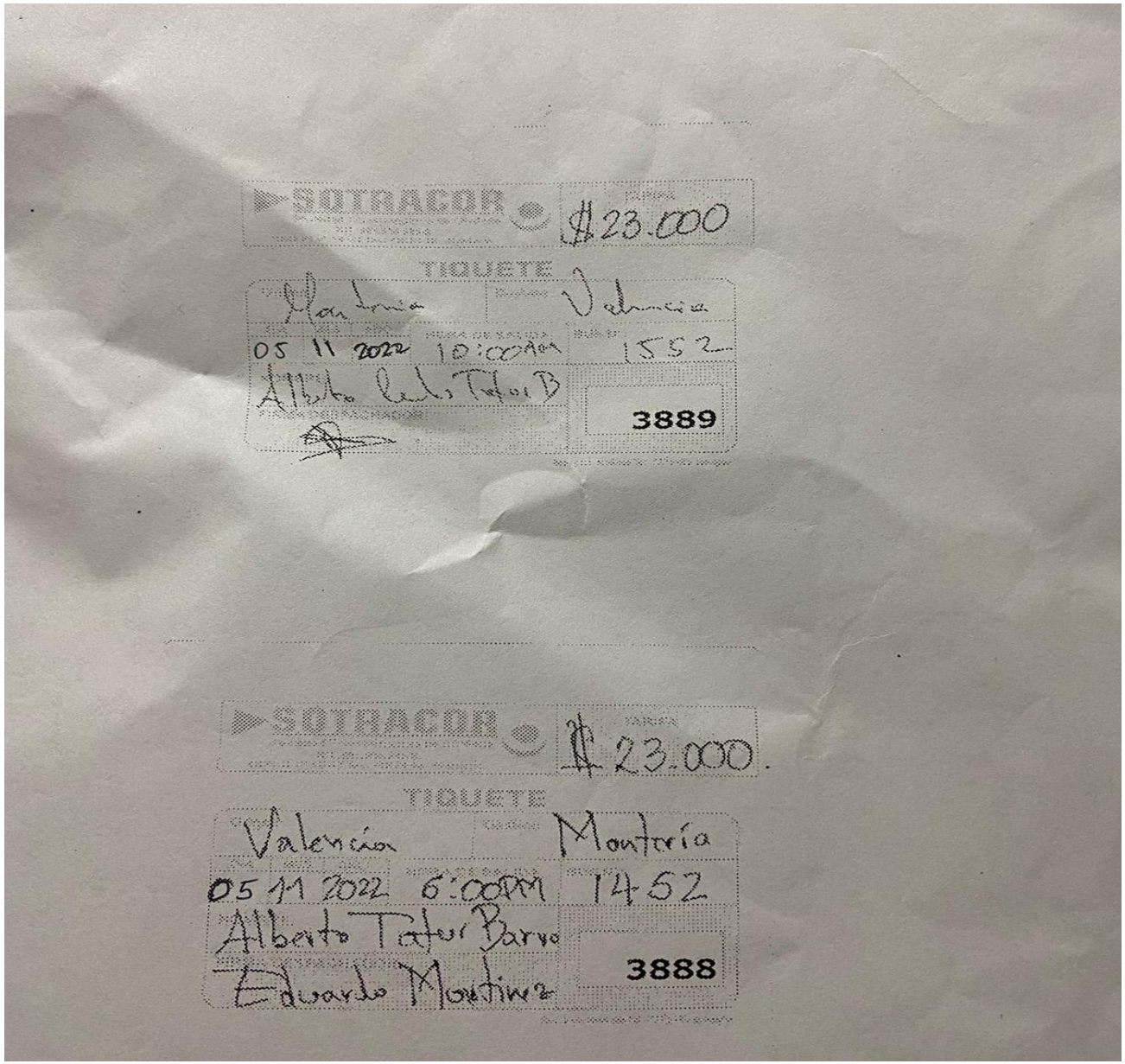
3890

Pap. y Lit. América Tel. 7775485 Sahagún

TIQUETES MONTERIA-TIERRALTA-MONTERIA
04/11/2022



TIQUETES MONTERIA-VALENCIA-MONTERIA
05/11/2022



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:	**27/07/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MONTERIA, NOVIEMBRE 9/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBERTO CARLOS ROBERTO TAFUR BARVA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1067845580

En desarrollo de la comisión No. **236022** durante los dias **3,4,5** del mes de NOVIEMBRE 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
03/11/2022	DESPLAZAMIENTO INTERNO MUNICIPIO DE TIERRALTA	MOTO	10000
04/11/2022	DESPLAZAMIENTO EN LA CABECERA MUNICIPAL DE TIERRALTA	MOTO	10000
05/11/2022	DESPLAZAMIENTO CABECERA MUNICIPAL MUNICIPIO DE VALENCIA	MOTO	10000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**30000**

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: ALBERTO CARLOS ROBERTO TAFUR BARVA	**Nombre completo:** JORGE HERNANDEZ GUERRA	**Nombre completo:** JOSE NICOLAS BARRIOS
Firma:	**Cargo:** COORRDIADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**