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	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**95179-539232**
No. de documento	**614136**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	PAOLA ESTHER MONTES GENES	**C.C.**	50.897.687	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	pemontes@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		09131051872	
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:	3472012/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**44822**	
Valor Total del Contrato	$ 31.527.360	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 934.144	**10**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**08/11/2022**	**$ 934.144,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 164.471,00	

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	$ 934.144		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	**$ 1.098.615**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 610.211**		**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	----------	**4471624900**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.401.216
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 175.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 224.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 10.500	$ 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	$ 203.404	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	610.211,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	813.615,00	
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	1.627,00	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	**$ 932.517,00**	

SON: NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actualmente se cumplio con la formación presencial en los municipios de Lorica (San Anterito), y Los Cordobas (La Aponderancia y Morindo Santana)
Se reporto oportunamente la información obtenida hasta el momento y se mantiene comunicación con el Supervisor del contrato y la Dinamizadora Rural de Centro.
Para esta obligación se evaluaron las fichas finalizadas por indicaciones de la Dinamizadora de centro
Las demás que sean asignadas por el supervisor de contrato en concertación con el Dinamizador Rural de Centro de acuerdo con los lineamientos emitidos por la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento

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.

PAOLA ESTHER MONTES GENES
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

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9294365730 DV: 519144

Cajero: DAFEROFI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 04/11/2022 09:35:15

PS Recaudador:
041510 CALLE 26 GOBERNACION ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 50897687

Nombre: PAOLA ESTHER
Apellido 1: MONTES
Apellido 2: GENES
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1010101010
Codigo Planilla: 4471624900
Periodo Pago: 202210
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
50897687	$414.100,00

Valor recibido: $414.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50897687
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAOLA ESTHER MONTES GENES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALL11 #1310B/GRANADA	TELÉFONO:	7900000
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:	**4471624900**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992036181

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.200	$ 0	$ 224.200
SUBTOTALES:										**$ 224.200**	**$ 0**	**$ 224.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 175.200	$ 0	$ 0	$ 175.200
SUBTOTALES:													**$ 175.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 175.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.700	$ 14.700	$ 0	$ 0	$ 14.700
SUBTOTALES:									**$ 14.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
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							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50897687	MONTES GENES PAOLA ESTHER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.401.216				NO		30																230201-PROTECCION	30	$ 1.401.216	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.200	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.401.216	$ 175.200	$ 0	$ 175.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.401.216	50897687	$ 14.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 414.100**

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

Usuario que Genera Reporte: 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: 2022-11-03-11:03 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	241222	**Fecha Solicitud**	2022-11-02	**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.**	2022-11-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	formacion			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2722	**Dependencia Solicitante**		911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
PAOLA ESTHER MONTES GENES	CC: 50897687	Instructor SER	Autorizada	2022-11-05	2022-11-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / LORICA	0,5	No	50	1	3.503.040,00	86.471,00	86.471,00	78.000,00	164.471,00	IMPARTIR FORMACIÓN TECNICA AGRICOLA EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LA FICHA 2574271 (San Anterito, Lorica)
				2022-11-05	2022-11-05	CORDOBA / LORICA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**86.471,00**	**78.000,00**	**164.471,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN TECNICA AGRICOLA EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LA FICHA 2574271 (San Anterito, Lorica)

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:	2022-11-03-11:03 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:	03/11/2022 8:03:42

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA:
Montería, 10 de noviembre de 2022

PRESENTADO A: Dr. JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
241222	5/11/2022	5/11/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
LORICA.	CORDOBA – CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	SAN ANTERITO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACIÓN TECNICA AGRICOLA EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL EN LA FICHA 2574271 (SAN ANTERITO, LORICA)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Taller Categorías toxicológicas en los insumos agrícolas y los cuidados que se deben tener al usarlos el control de plagas agrícolas. Ficha # 2574271 Emprendimiento en control de plagas en cultivos agrícolas en la línea de ocupación Rural. Corregimiento San Anterito, Lorica.

RESULTADOS:

1. Los aprendices aprendieron las características de los insumos químicos, usos, etiquetas y otros.

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

1. Lista de Asistencia de los Aprendices
2. Evidencias fotográficas

COMPROMISOS

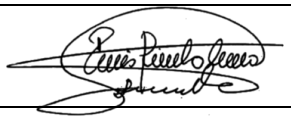
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Definir que es un producto químico y sus usos 2. Diferenciar los grados de toxicidad y peligrosidad de los productos químicos.	APRENDICES	8/11/2022

1. Desarrollar el Proyecto y Programa de Formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinentes	INSTRUCTOR SENA	8/11/2022

CONCLUSIONES:

1. Con el desarrollo de los temas previstos previamente, nos prepararnos para un uso adecuado de los insumos en los cultivos en cada formación apoyando a los aprendices.
2. Mediante este proyecto se logrará mejorar la calidad de vida y la salud de los aprendices y de la comunidad en general.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
PAOLA ESTHER MONTES GENES	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR.**	**FIRMA**
CORDINADOR ACADEMICO/SUPERVISOR CONTRATO	**DENIS SEGUNDO PINTO LUNA**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS Y LISTA DE ASISTENCIA

EMPRENDIMIENTO EN CONTROL DE PLAGAS EN CULTIVOS AGRICOLAS FICHA 2547271. CORREGIMIENTO SAN ANTERITO, LORICA. NOVIEMBRE 5 DE 2022





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 SAN ANTERITO
CENTRO DE FORMACIÓN	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA	Controlar plagas según manuales técnicos y normativa sanitaria
RESULTADO DE APRENDIZAJE	02 MONITOREAR PLAGAS EN CULTIVOS AGRICOLAS, 03 APLICAR TECNICAS DE CONTROL DE PLAGAS
AMBIENTE: SALON INSTITUCION SAN ANTERITO	FICHA: 2574271
HORARIO: Martes 09:00 a.m. - 17:00 p.m.	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN EL CONTROL DE PLAGAS EN CULTIVOS AGRICOLAS.

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CESULAR	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 A TELEFONICA	PRESENCIAL
1	ATANASIO	HERNANDEZ BARBOSA	10971421	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
2	ALFREDO ANTONIO	LOPEZ LOPEZ	78758093	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022				✓					
3	ANA PATRICIA	BALLESTEROS HERRERA	30670315	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022				✓					
4	ANGEL DAVID	LUNA MONTES	1067865481	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022				✓					
5	BENIGNO ATU	HERNANDEZ NAVARRO	78755507	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
6	BORIS ALEJANDRO MANUEL	ORTEGA MEJIA	10896672	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
7	DIANA CAROLINA	HERNANDEZ HERNANDEZ	1049735311	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022				✓					
8	DOMINGO SANTOS	ORTEGA FUENTES	78080132	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
9	EDER LUIS	MARQUEZ ARROYO	1063138315	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
10	ELIZABETH	LOPEZ AVILA	1067163160	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
11	FIDEL ANTONIO	FUENTES DORIA	78080128	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022				✓					
12	FERNANDO	SANTOS CANCHILA	6864762	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
13	FULGENCIO LUIS	SUAREZ RAMELES	78757397	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022				✓					
14	GLORIA MABEL	ARIZAL FLOREZ	50915326	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
15	JAIDER LUIS	CORREA OSORIO	1003065648	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
16	JORGE ANTONIO	HERRERA FUENTES	78755553	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
17	JUAN	ACOSTA MEDRANO	6588600	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
18	LISARDO JOSE	HERNANDEZ LUGO	1063726292	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
19	LUCILA DEL CARMEN	MADERA MEJIA	1063723514	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
20	LUIS FELIPE	YEPES PAYARES	1070913926	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
21	LUIS FERNANDO	PEREZ ARTEAGA	1133775730	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
22	ORLANDO EMILIO	FUENTES ALTAMIRANDA	1063160964	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
23	PEDRO MANUEL	BENITEZ MONTAÑO	15023310	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
24	RODOLFO	PAYARES PAJARO	1070811824	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
25	SAVIER MANUEL	DIAZ FUENTES	11038553	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
26	VICENTE AMADOR	LUNA REYES	10785302	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
27	YORLLY JOSE	PATERNINA LUGO	78758479	controlsanantonio@gmail.com		1-11-2022									
28															
29															
30															

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún Derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgacion de la información confidencial no implica el reconocimiento 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 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA
14000

TIQUETE

Origen: Lorica
Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
05	NOV	22	5:00 p.m.	

NOMBRE: Paola Montes

FIRMA DESPACHADOR: Luisa Vdez

81690

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 699 9370 Juan Obagui

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA
14000=

TIQUETE

Origen: Montería
Destino: Lorica

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
05	11	2022	9:00 a.m	

NOMBRE: Paola Montes

FIRMA DESPACHADOR:

51479

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 699 9370 Juan Obagui

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

		Codigo Regional :	23
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	MONTERIA- 10 de noviembre de 2022	Codigo Centro:	9115
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAOLA ESTHER MONTES GENES	Fecha de elaboración:	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	50897687	ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **241222** durante los dias **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
5/11/2022	Transporte interno - LORICA - CORREGIMIENTO SAN ANTERITO - LORICA	MOTO	50.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		50.000

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: PAOLA ESTHER MONTES GENES	Nombre completo: DEMIS SEGUNDO PINTO LUNA	Nombre completo: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma:	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Cargo: SUBDIRECTOR
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: PAOLA ESTHER MONTES GENES						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	MONTERIA	**FECHA**	**Octubre 31 de 2022**	**REGIONAL**	**CORDOBA**	**50.897.687**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**SER Centro Agropecuario y de Biotecnologia El Porvenir**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	3472012 del año 2022.					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	5	**Hernan Guillermo Isaza Giraldo -** hgisaza@sena.edu.co	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	2	**Ana Carolina Hoyos Martinez -** ahoyosm@sena.edu.co	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	10	**Denis Pinto Luna** dpintol@sena.edu.co	
ALMACÉN E INVENTARIOS	3	**Obdulia Rafaela Tirado Chica -** otirado@sena.edu.co	
	4	**Hector Miguel Cogollo Acosta -** hcogollo@sena.edu.co	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	4	**Hector Miguel Cogollo Acosta -** hcogollo@sena.edu.co	
CONTABILIDAD	6	**Juan Pablo Avilez Usta** jpavilezu@sena.edu.co	
	7	**Rosiris del Carmen Mendoza Mercado** rcmendozam@sena.edu.co	
TESORERIA	8	**Yamileth Yaneth Gomez Causil** ygcausil@sena.edu.co	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	10	**Denis Pinto Luna** dpintol@sena.edu.co	
BIBLIOTECA	1	**Martha Lucia González Andrade** mlgonzaleza@sena.edu.co	
DINAMIZADORA SER	9	**Ludis Carrascal Sierra** lcarrascal@sena.edu.co	
SUPERVISOR DE CONTRATO	10	**Denis Pinto Luna** dpintol@sena.edu.co	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista