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	**65131-859045**
No. de documento	**625415**

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	$ 3.269.504	**10**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**28/11/2022**	**$ 3.269.504,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 215.342,00	

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	$ 3.269.504		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	**$ 3.484.846**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.334.035**		**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	----------	**4473536537**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.307.802	$ 1.401.216
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 163.500	$ 175.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 209.300	$ 224.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 13.700	$ 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	$ 778.012	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.334.035,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.112.046,00	
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	6.224,00	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	**$ 3.263.280,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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 producción agropecuaria ecológica para la soberanía 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 todos los entregables de las fichas nuevas 2612333, 2616006 y 2643547
Se procedió haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos"
Se hizo evaluación final de todas las formaciones asignadas.

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

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:		**4473536537**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		7					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992201343	

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	$ 1.600	$ 0	$ 224.200	$ 1.600	$ 225.800
SUBTOTALES:										**$ 224.200**	**$ 1.600**	**$ 225.800**

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	$ 1.300	$ 0	$ 175.200	$ 1.300	$ 0	$ 176.500
SUBTOTALES:													**$ 175.200**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 176.500**

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 26766841	ORTIZ OCHOA MARICELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.401.216				NO		30																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	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 417.200**

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9299806191 DV: 965539

Cajero: ORTAGOOR

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 17/11/2022 13:04:28

PS Recaudador:
910677 CARRERA 5 CLL 35 CENTRO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 26766841

Nombre: MARICELA
Apellido 1: ORTIZ
Apellido 2: OCHOA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4473536537
Periodo Pago: 2022/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
26766841	$417.200,00

Valor recibido: $417.200,00
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 unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

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.	242122	**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

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.	

MARICELA ORTIZ OCHOA	CC: 26766841	Instructor SER	Autorizada	2022-11-08	2022-11-08	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CERETE	0,5	No	50	2	3.503.040,00	86.471,00	172.942,00	42.400,00	215.342,00	Impartir formación en el área pecuaria para el programa Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria en las fichas # 2612333
				2022-11-08	2022-11-08	CORDOBA / CERETE	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2022-11-10	2022-11-10	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / CERETE	0,5	No	50							
				2022-11-10	2022-11-10	CORDOBA / CERETE	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**172.942,00**	**42.400,00**	**215.342,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación en el área pecuaria para el programa Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria en las fichas # 2612333

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN PABLO AVILEZ USTA	Fecha Verificación:	03/11/2022 8:03:42

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA :
Montería, 15 de Noviembre de 2022

PRESENTADO A:
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 242122	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	08 DE NOVIEMBRE DE 2022	**10 DE NOVIEMBRE DE 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Montería – Cereté – Montería	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	Cereté - vereda El Carmen- Cereté

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**

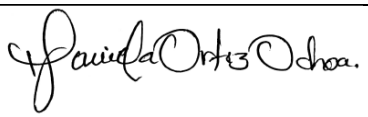
1. Lista de Asistencias y fotos

COMPROMISOS

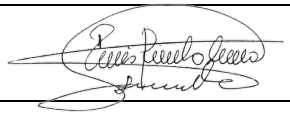
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir a cabalidad con las actividades desarrolladas en las sesiones y aquellas que se deben desarrollar en la formación.	**Los Aprendices**	**10 DE NOVIEMBRE DE 2022**
2. Ejecutar la competencia	**Instructor SENA**	**10 DE NOVIEMBRE DE 2022**

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 # 2612333 Vereda El Carmen 08 de noviembre 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	CERETE VEREDA EL CARMEN
CENTRO DE FORMACIÓN:	Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir.
COMPETENCIA:	27041203904 IMPLEMENTAR CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVA SANITARIA.
Resultados de aprendizaje/Proyectar las areas de produccion	FICHA: 2612333
AMBIENTE: Sala-patio	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO: 10:00-18:00	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA 08-11	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA 10-11	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ANDREA CATALINA	ESPITIA CALDERON	35114416												
2	AURA ESTEFANY	SOTO ARGUELLO	1064980990								—				
3	BRIDI DEL CARMEN	ARGEL SANCHEZ	35114053			✓					✓				
4	CARMEN ALICIA	DORIA ESCOBAR	50955557												
5	CRISTIAN DAVID	DIAZ ORTIZ	1064978385			✓					✓				
6	DIANA LUZ	SUAREZ VELASQUEZ	1064308571												
7	DORMELINA DEL CARMEN	SALGADO ARGEL	1063648940								—				
8	EDILSA DEL CARMEN	PAYARES MONTALVO	50984293			✓					✓				
9	EDIS JOHANA	GONZALEZ JULIO	25878633			✓					—				
10	EMIRO JOSE	ARIZAL PAYARES	78716348			✓									
11	ESTEFANIA	DIAGO FUENTES	1073815936								—				
12	EVA SANDRIT	ARGEL URANGO	1003193810			✓									
13	HORTENCIA ISABEL	ROYETH HERAZO	25852652								✓				
14	LENIS GREGORIA	ARGEL SANCHEZ	50966825			✓					✓				
15	LETIS LUCIA	HOYOS	35117359												
16	LILIANA PATRICIA	MEZA PADRON	50980963			✓					—				
17	MAGALY ROSA	ESCOBAR DE ORTIZ	25852520			✓					—				
18	MERIYEI	SANTOS CONTRERAS	1003191446			✓					—				
19	MIGDONIA SOCORRO	LOPEZ FLOREZ	30685497												
20	NEIDER LUIS	HERNANDEZ LOPEZ	1073812110			✓									
21	NELY DEL SOCORRO	ORTIZ HERNANDEZ	50850494												
22	NEVIA ROSA	RIVERO HERNANDEZ	26161220								✓				
23	ROSA CELIA	MONTALVO	26161216			✓									
24	SILIA NAUDITH	CORREA ARGEL	50955429												
25	TANIA LUZ	PEREZ ARGEL	1003717371												
26	YANIRIS JUDITH	ARGEL MONTALVO	35115830			✓					✓				
27	Anadiel	Humanez	1073226[illegible]			✓					✓				

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 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"

Ficha # 2612333 Vereda El Carmen 10 de noviembre de 2022





GTH-F-087 V.01

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	CERETE VEREDA EL CARMEN
CENTRO DE FORMACIÓN:	Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir.
COMPETENCIA:	27041203904 IMPLEMENTAR CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVA SANITARIA.
Resultados de aprendizaje: Proyectar las areas de produccion	FICHA: 2612333
AMBIENTE: Sala-patio	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO: 10:00-18:00	

						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	08-11					10-11				
1	ANDREA CATALINA	ESPITIA CALDERON	35114416												
2	AURA ESTEFANY	SOTO ARGUELLO	1064980990								✓				
3	BRIDI DEL CARMEN	ARGEL SANCHEZ	35114053			✓					✓				
4	CARMEN AUCIA	DORIA ESCOBAR	50955557												
5	CRISTIAN DAVID	DIAZ ORTIZ	1064978385			✓					✓				
6	DIANA LUZ	SUAREZ VELASQUEZ	1064308571												
7	DORMELINA DEL CARMEN	SALGADO ARGEL	1063648940								✓				
8	EDILSA DEL CARMEN	PAYARES MONTALVO	50984293			✓					✓				
9	EDIS JOHANA	GONZALEZ JULIO	25878633			✓					✓				
10	EMIRO JOSE	ARIZAL PAYARES	78716348			✓									
11	ESTEFANIA	DIAGO FUENTES	1073815936								✓				
12	EVA SANDRIT	ARGEL URANGO	1003193810			✓									
13	HORTENCIA ISABEL	ROYETH HERAZO	25852652								✓				
14	LENIS GREGORIA	ARGEL SANCHEZ	50966825			✓					✓				
15	LETIS LUCIA	HOYOS	35117359												
16	LILIANA PATRICIA	MEZA PADRON	50986963			✓					✓				
17	MAGALY ROSA	ESCOBAR DE ORTIZ	25852520			✓					✓				
18	MERIYEI	SANTOS CONTRERAS	1003191446			✓					✓				
19	MIGDONIA SOCORRO	LOPEZ FLOREZ	30685497												
20	NEIDER LUIS	HERNANDEZ LOPEZ	1073812110			✓									
21	NELY DEL SOCORRO	ORTIZ HERNANDEZ	50850494												
22	NEVIA ROSA	RIVERO HERNANDEZ	26161220								✓				
23	ROSA CELIA	MONTALVO	26161216			✓									
24	SILIA NAUDITH	CORREA ARGEL	50955429												
25	TANIA LUZ	PEREZ ARGEL	1003717371												
26	YANIRIS JUDITH	ARGEL MONTALVO	35115830			✓					✓				
27	Angdiel	Altamiranda	1073236955			✓									

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 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"**

SOTRACOR

ORIGEN: Cerete.
DESTINO: Montería.
TARIFA: $ 3600
DÍA: 08 MES: 11 AÑO: 22
HORA:
BUS N°:
PUESTO N°:
NOMBRE: Yanela Ortiz Ochoa
TIQUETE 45892

SOTRACOR

ORIGEN: Montería.
DESTINO: Cerete.
TARIFA: $ 3600
DÍA: 08 MES: 11 AÑO: 22
HORA:
BUS N°:
PUESTO N°:
NOMBRE: Yanela ortiz ochoa
TIQUETE 45352

SOTRACOR

ORIGEN: Montería.
DESTINO: Cerete.
TARIFA: $ 3600
DÍA: 10 MES: 11 AÑO: 22
HORA:
BUS N°:
PUESTO N°:
NOMBRE: Yanela Ortiz Ochoa
TIQUETE 45289

SOTRACOR

ORIGEN: Cerete.
DESTINO: Montería
TARIFA: $ 3600
DÍA: 10 MES: 11 AÑO: 22
HORA:
BUS N°:
PUESTO N°:
NOMBRE: Daniela Ortiz Ochoa
TIQUETE 45765

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:	**15/11/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Montería 15 de noviembre de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARICELA ORTIZ OCHOA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 26.766.841

En desarrollo de la comisión No. **242122** durante los dias **08 y 10** 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
8/11/2022	**Cereté-El Carmen-Cereté**	**MOTO**	**14.000**
10/11/2022	**Cereté-El Carmen-Cereté**	**MOTO**	**14.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**28.000**

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: MARICELA ORTIZ OCHOA	**Nombre completo:** DENIS SEGUNDO PINTO LUNA	**Nombre completo:** JOSE NICOLAS BARRIOS S
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR CABP
Firma:	**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: MARICELA ORTIZ OCHOA						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	MONTERÍA	**FECHA**	**17/11/2022**	**REGIONAL**	**CORDOBA**	**26.766.841**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR. 3470837 7/02/2022 12:00:00 PM - 28/11/2022 12:00:00 PM**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 26766841 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Noviembre de 2022 a las 08:17:12

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.