SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**31 de Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**19977-640718**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: PEDRO ELIAS BAUTISTA USEDA
Correo electrónico contratista: pbautistau@sena.edu.co
C.C. 91.072.167 **IP/Nº de contacto** 73876

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0550067400004262

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4766575/2023 **Nº Compromiso SIIF** 40423

Valor Total del Contrato	$ 36.461.787	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.845.418	**6**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.748.588		Legalización comisiones del periodo			$ 242.565,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales como instructor técnico aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del centro de formación en el marco del servicio de formación para el trabajo emprendimiento

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.339.395**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.891.321**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8626314691**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 17.200	$ 17.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.084.848	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 963.774	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.891.321,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.096.830,00	
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	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.096.830,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2759014:Progra:Empre Planta Arom y medici:Acti apren: Identifica problemas fitosanitarios: hora inicio Hora Fin:5,12y19/08/2023 Horas: 24: Ficha:2761474:Progra:Empre Planta Arom y medici:Acti apren:Identifica problemas fitosanitarios: hora inicio Hora Fin: 7,14,21 y28/08/2023 Horas 32: Ficha:2784803: Progr: Empren en Plátano y banano: Acti Apren: Verifica condiciones edafoclimáticas: Hora inicio hora fin: 2,9,16. 23 y 30/08/2023 Horas: 40. Ficha:2789115: Prog: Emprendi en Café: Acti Aprendiz: :Selecciona material vegetal Hora inicio Hora Fin: 3,10,17,24 y 32/08/2023 Horas: 40
Ficha:2807066 : Progr: Empren en culti perennes: Aci de Aprendiz: Sembrar el material Hora Inicio Hora fin: 1,8,15,22 y29/08/2023 Horas: 40. Ficha:2816931: Prigra: Produc agrop sober aliment: Activ aprend: Desarrollar el plan de producción: Hora Inicio Hora fin 18/08/2023: Horas 8: Alistamiento de planeación y guías de aprendizaje programa Produc agrop sober. 04/08/2023 Horas 7
Totas Horas académicas : 184 Total Horas Mes de agosto: 191

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.

PEDRO ELIAS BAUTISTA USEDA
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,

SERGIO IVAN VARGAS TANGUA
INSTRUCTOR G16

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	PEDRO ELIAS BAUTISTA
IDENTIFICACION:	CC-91072167
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-08-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-16
FECHA DE PAGO:	2023-08-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	8626314691
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8698355116
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 500	$ 205.000	$ 205.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 600	$ 262.400	$ 263.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 17.200	$ 17.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 484.600	$ 485.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/09/2023

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

Usuario que Genera Reporte:	MHtbautist	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de julio de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39523	**Fecha Solicitud**	2023-07-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-07-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2823	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-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
PEDRO ELIAS BAUTISTA USEDA	CC: 91072167	Contratista/Instructor	Autorizada	2023-07-17	2023-07-17	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / SUAITA	0,5	No	50	0,5	4.096.830,00	227.624,00	113.812,00	128.753,00	242.565,00	VIATICOS FORMACION: 17 DE JULIO A SUAITA (CORREG SAN JOSÉ DE SUAITA) IMPARTIR FORMACÓN FICHA 2761474 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE PLANTAS AROMATICAS Y MEDICINALES.
											Totales Solicitud de Comisión			**113.812,00**	**128.753,00**	**242.565,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 17 DE JULIO A SUAITA (CORREG SAN JOSÉ DE SUAITA) IMPARTIR FORMACÓN FICHA 2761474 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE PLANTAS AROMATICAS Y MEDICINALES.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79468430	Nombre:	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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.
Hora de firma: 2023/07/14 15:58:14 -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:	MHtbautist	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de julio de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	14/07/2023 15:50:02

Firmado digitalmente por:
Nombre: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
Cédula de ciudadanía: 79468430
Usuario SIIF: MHtbautist
14/07/2023 3:58:28 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHyacalder YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-068- CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Sistema: 14/07/2023 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2823 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	147723	**Fecha Registro:**	2023-07-14	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	242.565,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	242.565,00	**Saldo x Obligar:**	242.565,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	91072167	**Razón Social:**	PEDRO ELIAS BAUTISTA USEDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	067400004262	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79468430	**Nombre:**	TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**39523**	**Número:**	COM 39523	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-07-14

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF		242.565,00	0,00		
					Total:	242.565,00	0,00	242.565,00	242.565,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 39523. 17 DE JULIO A SUAITA (CORREG SAN JOSÉ DE SUAITA) IMPARTIR FORMACÓN FICHA 2761474 DEL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE PLANTAS AROMATICAS Y MEDICINALES S/G RADCPE No. 68-9-2023-022380 DE 14072023

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-07-31	242.565,00	242.565,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Sonia Maria Sepulveda PLata

Firmado digitalmente por Sonia Maria Sepulveda PLata
Fecha: 2023.07.17 11:58:02 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: julio 17 de 2023

PRESENTADO A: **TULIO A BAUTISTA RODRIGUEZ**

ORDEN DE VIAJE No: 39523	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	17-07-2023	**17-07-2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL SANTANDER / CENTRO AGROTURISTICO	Suaita

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación a los aprendices de la ficha 2761474 del programa emprendedor en producción y comercialización de plantas aromáticas y medicinales Suaita

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realiza las labores culturales programadas en el cultivo de aromáticas y medicinales. Durante la etapa del desarrollo de las actividades se realizó el control de malezas, control de plagas especialmente defoliadores presentes en el cultivo.
2. Dentro de las otras actividades se prepararon de insumos biológicos que permiten el control de plagas especialmente para el follaje

RESULTADOS:

1. Los aprendices aprendieron a elaborar identificar las plagas que se presentan a las aromáticas y medicinales mediante la elaboración de productos como sulfocalcico y extractos
2. Reconocen los diferentes tipos de herramientas el uso y manejo apropiado de cada uno de ellos. Además del uso de implementos para su utilización
3. Identificaban los insumos para la aplicación la dosificación y la frecuencia

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

1. Firmas
2. Fotografías







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socializar la actividad en la familia o grupo de vecinos**.**	**Aprendices asistentes a la clase**	**17-07-2023**
2. Asignar aprendices la activad de la próxima clase, materiales y el lugar	**Grupo asignado**	**17-07-2023**

CONCLUSIÓNES:
1. Se evidencia con claridad el desarrollo de las actividades en sus predios trasmitidos a través del mapa
2.Utilizan bien la herramientas ilustrativas y materiales con los que desarrollaron las actividades

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
PEDRO E BAUTISTA USEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR.** **SERGIO IVAN VARGAS TANGUA**	**FIRMA**

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9541**
Fecha de elaboración:	**1/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: San Gil 17 de juliode 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Pedro E Bautista Useda
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 91072167

En desarrollo de la comisión No. **39523** durante los dias **17** del mes de julio de **2023** 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
17/07/2023	**San Gil- Socorro - Suaita-San José de Suaita**	**Motocicleta**	**25000**
17/07/2023	**San Josè de Suita- Suaita -Socorro -San Gil**	**Motocicleta**	25000
	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: Pedro E Bautista Useda	**Nombre completo:** SERGIO IVAN VARGAS TANGUA	**Nombre completo:** TULIO A BAUTISTA RODRIGUEZ
	Cargo: Instructor grado 18	**Cargo:** Suddirector E
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Tulio Alexander Bautista Rodríguez

GRF-F-076 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: 17/07/2023

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agroturistico

COMPETENCIA: Hacer labores culturales

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Aplicar. Equipos y Alimentos. [illegible] FICHA 2794803

AMBIENTE: Pla A

HORARIO: 8 a 12 13 a 12

PROGRAMA DE FORMACIÓN: GESTION DE PROYECTOS COMUNITARIOS Emprendimiento en Predio de Platano

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	EMAIL	TELEFONO/ CELULAR	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
1	Laura Natalia	Gutiérrez Guzmán	1098406581		3123118527					X					X
2	Sebas	Rodriguez			3124278852					X					X
3	Yohana Lizeth	Estévez Guzmán	1098787016		3114653271					/					/
4	Yuliana Andrea	Estevez Guzmán	1005286 452		3214144802					/					/
5	Flor Angela	Guzman M	37706481		3114653219					/					/
6	Jose Maria	Estévez Estévez	13700984		3212880284					/					/
7	Ella de Oberia	Est	28098757		3114855249					/					/
8	Isaias n'ia	Alvarez	8603145[illegible]		3115[illegible]					/					/
9	Martha.	Lizarazo	28099083		3113133885					/					/
10	Dora delia	Prada M.	52412491		3153062978					/					/
11	Marcos	Bernal	2080721		3173317245					/					/
12	Marlene	Rodo	37707209		3228079421					/					/
13	Pablo Andres	Rodriguez			3107134329					/					/
14	Karen Alejandra	Rodriguez P	1036398161		3115466310					/					/
15															

Pedro Ch[illegible] Bautista Ved 17/07/2023

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 utilizaria, 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"

Powered by CamScanner

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
6.	YZM	CUU 314

FECHA	HORA	
17/07/2023	5 am.	803974

NOMBRE: Pedro E Bautista C.C. No. 91.072167.

DE: Socorro A: Suaita

EL AGENTE: [signature]

VALOR $: 17.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
7	XYA.	WA 477.

FECHA	HORA	
17/07/2023	6: pm.	803325

NOMBRE: Pedro E Bautista C.C. No. 91.072.167

DE: Suiaya A: Socorro

EL AGENTE: [signature]

VALOR $: 17.000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Powered by CamScanner