

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																					
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		71185842					NÚMERO PLANILLA:		4567984722					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES							
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		GUADALAJARA DE BUGA		DEPARTAMENTO:		LUIS ALBERTO PEDROZA PORRAS					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		septiembre		AÑO		2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CLLE 4B # 4E-77		TELÉFONO:		2381805					DÍAS DE MORA:		0		2024/09/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990146361							
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/30													
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																				
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																								
FORMA DE PRESENTACIÓN:																										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO																				

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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 304.000	\$ 0	\$ 304.000
SUBTOTALES:										\$ 304.000	\$ 0	\$ 304.000

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	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 237.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 237.500	\$ 0	\$ 0	\$ 237.500	
SUBTOTALES:													\$ 237.500	\$ 0	\$ 0	\$ 237.500	

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	\$ 19.900	\$ 19.900	\$ 0	\$ 0	\$ 19.900
SUBTOTALES:									\$ 19.900	\$ 0	\$ 0	\$ 19.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU															
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 71185842	PEDROZA PORRAS LUIS ALBERTO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.900.000			NO																	230301- PORVENIR	30	1.900.000	\$ 304.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 304.000	EPS037- NUEVA EPS	30	1.900.000	\$ 237.500	\$ 0	\$ 237.500	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.900.000	\$ 71185842	\$ 19.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0								

TOTAL \$ 561.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71185842
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS ALBERTO PEDROZA PORRAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLLE 4B # 4E-77 TELÉFONO:	2381805
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4567984722	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	OTROS SUBSISTEMAS:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9990146361

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800224808	230301		230301-PORVENIR	1	\$ 304.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 304.000	
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
900156264	EPS037		EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 237.500	
SUBTOTAL:				1	\$ 237.500	
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
860011153	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 19.900	
SUBTOTAL:				1	\$ 19.900	

VALOR SIN MORA:	\$ 561.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 561.400

										Versión: 03	
										Código: GTH-F-090	
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO											
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA											
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA											
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						8/27/2024					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
LUIS ALBERTO PEDROZA PORRAS						Tipo:		C.C.		No. 71185842	
CONTRATO	No.	CO1.PCONT R. 5793318	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15	12	2024			
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar servicios profesionales en el rol de instructor técnico aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SENA Emprende Rural.									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agropecuario de Buga			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		Albeth Martinez Valencia				CARGO		Subdirector (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		Hector Hernan Lopez Mendez				CARGO		Coordinador Academico			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		Buga-Dagua -Buga-Buga-Calima-Buga									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agropecuario de Buga			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Valle_del_Cauca		ENTIDAD O EMPRESA:		Alcaldia de Dagua Alcaldia de Calima		CONTACTO		Diego Florez 3163513183; Karoly Paola Ordoñez 3172461983	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		12	9	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		20	9	2024		
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir FPI en los programas de: Emprendimiento en producción de cultivos transitorios y emprendimiento en produccion de frutales perennes en las fichas:2921116 y 2923536; en los municipio de Dagua y Calima									
OBLIGACIONES DEL CONTRATO											
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.										
AGENDA											
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)											
<p>Día 1 : 12/09/2024 Desplazamientos ruta de ida: Buga-Dagua Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2921116 , Resultado de Aprendizaje: Verificar las prácticas culturales teniendo en cuenta recomendaciones técnicas y sistemas productivo Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos Ruta de regreso: Dagua-Buga</p> <p>Día 2: 17/09/2024 Desplazamientos ruta de ida: Buga-Calima Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –Impartir FPI en la Ficha 2923536, Resultado de Aprendizaje: Verificar las prácticas culturales teniendo en cuenta recomendaciones técnicas y sistemas productivo Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos Ruta de regreso: Calima -Buga</p> <p>Día 3: 19/09/2024 Desplazamientos ruta de ida: Buga-Dagua Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2921116 , Resultado de Aprendizaje: Verificar las prácticas culturales teniendo en cuenta recomendaciones técnicas y sistemas productivo Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos Ruta de regreso: Dagua -Buga</p> <p>Día 4 : 20/09/2024 Desplazamientos ruta de ida: Calima-Buga Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2923536, Resultado de Aprendizaje: Verificar las prácticas culturales teniendo en cuenta recomendaciones técnicas y sistemas productivo Desplazamientos Internos: N/A Desplazamiento Ruta de regreso: Calima- Buga</p> <p>Observaciones: Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$ 152000</p>											
FIRMAS											
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: ALBETH MARTINEZ VALENCIA				FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: 				FIRMA DEL CONTRATISTA: 			
Nombres y Apellidos: Albeth Martinez Valencia				Nombres y Apellidos: Hector Hernan Lopez Mendez				Nombres y Apellidos: Luis Alberto Pedroza Porras			
Cargo: Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga				Cargo: Coordinador Academico				Cargo: Contratista			



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

Usuario que Genera Reporte:MHamartinvALBETH MARTINEZ VALENCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-912410CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 4 de septiembre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	204324	Fecha Solicitud	2024-09-04	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-09-04	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	INSTRUCTOR SER			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2924	Dependencia Solicitante				912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - EMPRENDE RURAL			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e Pernocta	Total días	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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/04 13:53:15 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHamartinv ALBETH MARTINEZ VALENCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 4 de septiembre de 2024

LUIS ALBERTO PEDROZA PORRAS	CC: 71185842	CONTRATISTA-Instructor SER	Autorizada	2024-09-12	2024-09-12	VALLE / BUGA	VALLE / DAGUA	0,5	No	50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	338.488,00	843.268,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en produccion de cultivos transitorios y emprendimiento en produccccon defrutales perennes en las fichas 2921116 y 2923536
				2024-09-17	2024-09-17	VALLE / BUGA	VALLE / CALIMA-DARIEN	0,5	No	50							
				2024-09-19	2024-09-19	VALLE / BUGA	VALLE / DAGUA	0,5	No	50							
				2024-09-20	2024-09-20	VALLE / BUGA	VALLE / CALIMA-DARIEN	0,5	No	50							
												Totales Solicitud de Comisión		504.780,00	338.488,00	843.268,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
VIATICOS FORMACION Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en produccion de cultivos transitorios y emprendimiento en produccccon de frutales perennes en las fichas 2921116 y 2923536	

ORDENADOR DEL GASTO			
Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""



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

Usuario que Genera Reporte: MHamartinv ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 4 de septiembre de 2024

Firma Responsable			
Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	04/09/2024 11:47:13



Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
4/09/2024 1:53:50 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, septiembre 26 de 2024		
PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA - subdirector Centro Agropecuario de Buga - CAB		
ORDEN DE VIAJE N°: 204324	FECHA DE INICIO: 12/09/2024	FECHA DE FINALIZACION: 20/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga- Dagua-Buga (2) Buga-Calima-Buga (2)	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Regional Valle Centro Agropecuario de Buga	OTRA: (ciudad) Dagua, 2921116 ⁽²⁾ , 2923536 ⁽²⁾
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en los programas de: Emprendimiento en producción de cultivos transitorios, Emprendimiento en producción de cultivos perennes en las fichas: 2921116 ⁽²⁾ , 2923536 ⁽²⁾		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Septiembre 12 Impartir Formación del Programa: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS Ficha 2921116 Ruta: Buga-Dagua -Buga		
2. Septiembre 17 Impartir Formación del Programa: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS PERENNES Ficha 2923536 Ruta: Buga-Calima -Buga		
3. Septiembre 19 Impartir Formación del Programa: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS Ficha 2921116 . Ruta Buga-Dagua-Buga		
4. Septiembre 20 Impartir Formación del Programa: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS PERENNES Ficha 2923536 . Ruta Buga-Calima-Buga		
RESULTADOS:		
1. Se imparte formación profesional integral en la ficha 2921116 de Dagua el día 12 de septiembre de 2024		
2. Se imparte formación profesional integral en la ficha 2923536 de Calima el día 17 de septiembre de 2024		
3. Se imparte formación profesional integral en la ficha 2921116 de Dagua el día 19 de septiembre de 2024		
4. Se imparte formación profesional integral en la ficha 2923536 de Calima el día 20 de septiembre de 2024		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listado de asistencia (GEE-F-009) ficha 2921116 de Dagua el día 12 de septiembre de 2024		
2. Listado de asistencia (GEE-F-009) ficha 2923536 de Dagua el día 17 de septiembre de 2024		
3. Listado de asistencia (GEE-F-009) ficha 2921116 de Dagua el día 19 de septiembre de 2024		
4. Listado de asistencia (GEE-F-009) ficha 2923536 de Dagua el día 20 de septiembre de 2024		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		
CONCLUSIONES:		
1. Fichas gestionadas según programación		
2.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO LUIS ALBERTO PEDROZA PORRAS	FIRMA 	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR Coordinador Académico	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ	FIRMA 



REGISTRO FOTOGRAFICO 12 DE SEPTIEMBRE 2024

1. Actividad, Impartir Formación integral en la Ficha **2921116;**

Tema . Elaboración de cebo para control de hormiga





Tiquete ido y regresa de ficha 2921116, Sept. 12

RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 3304
Fecha: Sept. 12/24
Origen: Buga Destino: Dagua
Valor \$: 25.000⁻

RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 3325
Fecha: Sept. 12/24
Origen: Dagua Destino: Buga
Valor \$: 25.000⁻



Listado de asistencia ficha 2921116, septiembre 12

SENA						Versión: 08 Código: GEE 4.009									
PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARIADO															
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL															
CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN						FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
CENTRO DE FORMACIÓN:						FECHA:									
COMPETENCIA:						MÉDIO:									
RESULTADO DE APRENDIZAJE:						FECHA:									
AMBIENTE:						MÉDIO:									
HORARIO:						FECHA:									
PROGRAMA DE FORMACIÓN:						FECHA:									
CULTIVOS TRANSITORIOS						FECHA:									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL O DIGITAL	A TRAVÉS DE CÁMARA	CONFERENCIA TELÉFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL O DIGITAL	A TRAVÉS DE CÁMARA	CONFERENCIA TELÉFONICA	PRESENCIAL
1	GOZ	Valencia	66110753	gozvalencia@gmail.com	315668977	Sep 11					Sep 11				
2	Net	Espejo	67251631	netespejo@gmail.com	313532016	01-09-12					12-09-12				
3	Diana	Eliz	94050272	dianaeliz@gmail.com	311393357										
4	Diana	Eliz	94050272	dianaeliz@gmail.com	311393357										
5	Yara	Acosta	25501331	yaraacosta@gmail.com	3128114700										
6	Lilia	Montes	29378335	liliamontes@gmail.com	212761800										
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Nombre el instructor o instructora: *[Firma]* Sep. 05. 12

*** 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 ostendrá 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.



REGISTRO FOTOGRAFICO 17 SEPTIEMBRE 2024

2 actividad, Impartir Formación integral en la Ficha 2923536

Tema: Evaluación prueba de desempeño y producto para certificación en competencia laboral





Tiquete ido y regreso septiembre 17

RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº **3314**
Fecha: *Sept. 17/24*
Origen: *Buga* Destino: *Calima*
Valor \$: *13.000*

RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº **3336**
Fecha: *Sept. 17/24*
Origen: *Calima* Destino: *Buga*
Valor \$: *13.000*



Listado asistencia ficha 2923536, septiembre 17

SENA						Versión: 03 Código: GEL-4-009									
PROCESO GESTIÓN DE EMPRENIMIENTO Y EMPRESARISMO															
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL															
CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN						Código: 2923536									
CENTRO DE FORMACIÓN:						Código: 2923536									
COMPETENCIA:						Código: 2923536									
RESULTADO DE APRENDIZAJE:						Código: 2923536									
AMBIENTE:						Código: 2923536									
HORARIO: 08:00 - 12:00						Código: 2923536									
PROGRAMA DE FORMACIÓN:						Código: 2923536									
FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO						Código: 2923536									
FECHA						Código: 2923536									
VIRAL						Código: 2923536									
A TRAVÉS DE						Código: 2923536									
CONFERENCIA						Código: 2923536									
PRESENCIAL						Código: 2923536									
FECHA						Código: 2923536									
VIRAL						Código: 2923536									
A TRAVÉS DE						Código: 2923536									
CONFERENCIA						Código: 2923536									
PRESENCIAL						Código: 2923536									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	VIRAL	A TRAVÉS DE	CONFERENCIA	PRESENCIAL	FECHA	VIRAL	A TRAVÉS DE	CONFERENCIA	PRESENCIAL
1	Kimena	Cajicada	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
2	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
3	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
4	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
5	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
6	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
7	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
8	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
9	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
10	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
11	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
12	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
13	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
14	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
15	Adriana	Wanda	2923536		3122536789	Sept 11-07					Sept 11-07				
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nombre el instructor o instructor

Sept. 11-07

*** 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 incumplimiento 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"



REGISTRO FOTOGRAFICO 19 SEPTIEMBRE 2024

3 actividad, Impartir Formación integral en la Ficha 2921116

Tema: Importancia de la aplicación de las BPA





Tiquete ido y regreso septiembre 19

RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 3347
Fecha: Sept. 19-24
Origen: Buga Destino: Dagua
Valor \$: 25.000-

RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 3380
Fecha: Sept. 19-24
Origen: Dagua Destino: Buga
Valor \$: 25.000-



Listado asistencia ficha 2921116, septiembre 19

SENA						Versión: 03									
Código: GET-F-009															
PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO															
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL															
CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN						FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
CENTRO DE FORMACIÓN:						FECHA:									
COMPETENCIA:						PROGRAMA DE FORMACIÓN:									
RESULTADO DE APRENDIZAJE:						FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
AMBIENTE:						FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
HORARIO:						FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELÉFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELÉFONICA	PRESENCIAL
1	Neli Gama	Gama	Huanc	huanca@gmail.com	3185310215	19-09									
2	Diego Flores	Flores	8005074	diego.flores@gmail.com	3185310215	19-09									
3	Yaneth Flores	Flores	8005074	yaneth.flores@gmail.com	3185310215	19-09									
4	Yaneth Flores	Flores	8005074	yaneth.flores@gmail.com	3185310215	19-09									
5	Orainer Flores	Flores	8005074	orainer.flores@gmail.com	3185310215	19-09									
6	Julio Flores	Flores	8005074	julio.flores@gmail.com	3185310215	19-09									
7	Julio Flores	Flores	8005074	julio.flores@gmail.com	3185310215	19-09									
8	Julio Flores	Flores	8005074	julio.flores@gmail.com	3185310215	19-09									
9	Orainer Flores	Flores	8005074	orainer.flores@gmail.com	3185310215	19-09									
10	Orainer Flores	Flores	8005074	orainer.flores@gmail.com	3185310215	19-09									
11	Orainer Flores	Flores	8005074	orainer.flores@gmail.com	3185310215	19-09									
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

Deborah Sept. 19.

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.



REGISTRO FOTOGRAFICO 20 SEPTIEMBRE 2024

4 actividad, Impartir Formación integral en la Ficha 2923536

Tema, Visita tecnica Granja Mi Tierra





Tiquete ido y regreso septiembre 20

RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº **09292**

Fecha: *Sept. 20/24*

Origen: *Buga* Destino: *Calima*

Valor \$: *13.000 -*

RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº **09329**

Fecha: *Sept. 20/24*

Origen: *Calima* Destino: *Buga*

Valor \$: *13.000 -*



Listado asistencia ficha 2923536, septiembre 20

SENA						Versión: 03 Código: 001.4.009									
PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARIADO															
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL															
CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN															
CENTRO DE FORMACIÓN															
COMPETENCIA:															
RESULTADO DE APRENDIZAJE:															
AMBIENTE:						FECHA: 29.09.2020									
PROGRAMA DE FORMACIÓN:						FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
HORARIO: 08:00 - 12:00															
N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL VÍO DIGITAL	A TRAVÉS DE CÁMARA	CONFERENCIA TELÉFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL VÍO DIGITAL	A TRAVÉS DE CÁMARA	CONFERENCIA TELÉFONICA	PRESENCIAL
1	Naza	Verónica	29939161		299 394 9933	29/09									
2	Fernando	Sanabria	1114338316		311 704 2075	20/09									
3	Jaime	David	1118 255 738		211 223 48 66										
4	Caral	Yareth	1067280833		318 239 4374	20/09									
5	Gloria	Aliphat	1118 255 738		314 666 1144										
6	Karin	Paola	1118 255 738		312 246 1783	20/09									
7	Thon	Fredy	1112880078		312 913 0256										
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nombre el instructor o instructor

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 otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un contrato"