SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CÓRDOBA

CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**79897-796296**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.067.884.111	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	marialejandraricardo@gmail.com	**Número de Cuenta:**	47789778287
IP/Nº de contacto:	53405	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6297913/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**128824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION INTEGRAL EN EL PROGRAMA OFERTA REGULAR DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR DE CÓRDOBA EN EL AREA DE INFORMACION Y SERVICIO AL CLIENTE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**14/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.083.921
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 32.151.924
Valor Bruto Pago:			**$ 2.083.921,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.083.921	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	8,38%
Ingresos por comisiones	$ 2.294.340	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 642.926
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.931.090		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 13.309.351**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 7.675.020**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 642.926**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7953305679**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 13.600	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 571.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 446.600	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 37.400	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 1.330.935	
Salud hasta	$ 753.040	$ 305.696	
Renta Exenta 25%	$ 24.787.566	$ 2.558.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.093.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	7.675.020,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.007.761,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	642.926,00	8,38%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - MONTERIA	8.016,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.432.979,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

OFERTA REGUALAR

SE IMPARTE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL SECTOR DE ECONOMÍA POPULAR EN LA SIGUIENTE FICHA:

FICHA N° 3144466 SERVICIO AL CLIENTE

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

MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

MARIOLIZ BALLESTEROS HERRERA
INSTRUCTOR G09

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
MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

23/12/24 09:20:29 USUARIO: SIC - C.C. 1067884111

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067884111
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR 14C 44 12	TELÉFONO:	7956908
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7953305679**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1132157835

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 288.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 225.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.800**
VALOR MORA:	**$ 4.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 532.500**

Planilla Pagada

Maria Alejandra Ricardo Martinez
CC: 1067884111

Aportante
Mi perfil
Gestionar Planillas
Consultas
Unificar para pago
Pagos otros operadores

Pago PSE

Información

La planilla número **7953305679**

fue pagada exitosamente con Número de Autorización 1132157835 y Fecha de Pago diciembre 17 de 2024 .

Resumen

		Totales	
		Cotizantes	Total por Pagar
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
CÓDIGO	NOMBRE		
231001	COLFONDOS	1	$ 288.300
SUBTOTAL			$ 288.300
SALUD			
ADMINISTRADORA			
CÓDIGO	NOMBRE		
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S	1	$ 225.300
SUBTOTAL			$ 225.300
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
CÓDIGO	NOMBRE		
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.900
SUBTOTAL			$ 18.900
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA			
CÓDIGO	NOMBRE		
SUBTOTAL			$ 0
OTROS PARAFISCALES			
ADMINISTRADORA			
CÓDIGO	NOMBRE		
PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	0	$ 0
PAICBF	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
PAESAP	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLI	0	$ 0
PAMIED	MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0
SUBTOTAL			$ 0

TOTAL PAGADO: $ 532.500

Generar Comprobante de Pago

Powered By Lucasian Labs S.A.S
© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.
Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Montería	**FECHA**		**REGIONAL**	Córdoba	1.067.884.111
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 6297913 FECHA 9 DE MAYO AL 14 DE DICIEMBRE DEL 2024					

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	**Marioliz Ballesteros Herrera** mballesteros@sena.edu.co	
ALMACÉN E INVENTARIOS	3	**Obdulia Rafaela Tirado Chica -** otirado@sena.edu.co	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.
	4	**Oberto Enrique Manjarres Fabra-** omanjarres@sena.edu.co	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	9	**Marcos David Camacho Fernández -** mcamachof@sena.edu.co	
CONTABILIDAD	6	**Elkin Javier Patron Martinez** ejpatron@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	**Marioliz Ballesteros Herrera** mballesteros@sena.edu.co	
BIBLIOTECA	1	**Martha Lucia González Andrade** mlgonzaleza@sena.edu.co	
SUPERVISOR DE CONTRATO	10	**Marioliz Ballesteros Herrera** mballesteros@sena.edu.co	

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

OTROS :

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1067884111 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 23 de Diciembre de 2024 a las 12:38:38

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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHtbrunal	TRINIELENA BRUNAL CABRALES
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	240924	**Fecha Solicitud**	2024-09-12	**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.**	2024-09-12	**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	4224	**Dependencia Solicitante**		911585 CENTRO AGROPEC Y DE BIOTECNOL EL PORVENIR-CORDOBA, SERVIC PRESTADOS A LA FORMAC - ECONOMIA POPULAR.	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/12 16:18:30 -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.

				2024-09-16	2024-09-16	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50							
				2024-09-16	2024-09-16	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2024-09-17	2024-09-17	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50							
				2024-09-17	2024-09-17	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2024-09-18	2024-09-18	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50							
				2024-09-18	2024-09-18	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ	CC: 1067884111	INSTRUCTOR CO1.PCCNTR.6297913	Autorizada								6	4.465.545,00	126.195,00	757.170,00	390.000,00	1.147.170,00	CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES

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.

				2024-09-19	2024-09-19	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50						
				2024-09-19	2024-09-19	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2024-09-20	2024-09-20	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50						
				2024-09-20	2024-09-20	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2024-09-21	2024-09-21	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / VALENCIA	0,5	No	50						
				2024-09-21	2024-09-21	CORDOBA / VALENCIA	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión		**757.170,00**	**390.000,00**	**1.147.170,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES

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:	MHtbrunal	TRINIELENA BRUNAL CABRALES
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de septiembre de 2024	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	50900576	Nombre:	TRINIELENA BRUNAL CABRALES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS ANDRES HOYOS SUAREZ	Fecha Verificación:	12/09/2024 15:41:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: TRINIELENA BRUNAL CABRALES
Cédula de ciudadanía: 50900576
Usuario SIIF: MHtbrunal
12/09/2024 4:18:45 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Monteria 14 de diciembre 2024

PRESENTADO A: **MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ (E)**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
240924	16-09-24	16-09-24
	17-09-24	17-09-24
	18-09-24	18-09-24
	19-09-24	19-09-24
	20-09-24	20-09-24
	21-09-24	21-09-24
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
VALENCIA - CÓRDOBA	**CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el complementario en Servicio al cliente, con código de programa N° 13530025 V2, en las ficha N° 3074189 del municipio de Valencia - Córdoba

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se imparte formación desarrollando la guía de aprendizaje, Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica, Se realizan Estudios de caso, talleres, dinámicas, investigaciones, lecturas sobre el tema de interés.

RESULTADOS:

1_ Al finalizar la guía de aprendizaje se obtienen los siguientes resultados:
Reconoce los componentes de un presupuesto, analizar necesidades financieras personales e identificar el tipo de presupuesto
2_Se apropia y reconoce los formatos de presupuesto y clasifica la información financiera personal
3_Analiza resultados del presupuesto y comprueba los resultados para tomar decisiones financieras

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

1. **Listado**
2. **Tiquetes**
3. **Evidencias Fotográficas**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación profesional integral en el complementario de Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica	MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ Instructor programa FULL POPULAR	16-09-24
		17-09-24
		18-09-24
		19-09-24
		20-09-24
		21-09-24

CONCLUSIÓNES:

Se impartió formación en el complementario, Servicio al cliente, con código de programa N° 13530025 V2, en las ficha N° 3074189 del municipio de Valencia - Córdoba, en el programa FULL POPULAR CODIGO 2377, acorde con lo establecido en el programa de formación con total asimilación de los aprendices.

Se presto los servicios profesionales con seriedad, responsabilidad, respeto, eficiencia, oportunidad y diligencia.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	
COORDINADORA ACADEMICA	**MARIOLIZ BALLESTEROS HERRERA**	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

COMISIONES DE SERVICIOS

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**MONTERIA, 16, 17, 18, 19, 20, 21 DE SEPTIEMBRE/2024**	**Código Regional :**	**23**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	**MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ**	**Código Centro:**	**9115**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1067884111**	**Fecha de elaboración:**	14/12/2024

En desarrollo de la comisión No. _240924_durante los días 16, 17, 18, 19, 20, 21 del mes de septiembre _de_2024__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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
16-09-24	Terminal - Corregimiento el - Terminal	Moto	$ 15.000
17-09-24	Terminal - Corregimiento RIONUEVO-VALENCIA - Terminal	Moto	$ 15.000
18-09-24	Terminal - Corregimiento RIONUEVO-VALENCIA - Terminal	Moto	$ 15.000
19-09-24	Terminal - Corregimiento RIONUEVO-VALENCIA - Terminal	Moto	$ 15.000
20-09-24	Terminal - Corregimiento RIONUEVO-VALENCIA - Terminal	Moto	$ 15.000
21-09-24	Terminal - Corregimiento RIONUEVO-VALENCIA - Terminal	Moto	$ 15.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	

Para efectos legales el funcionario 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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ	**Nombre completo:**	MARIOLIZ BALLESTEROS HERRERA	**Nombre completo:**	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Cargo:	Instructora Contratista	**Cargo:**	Coordinadora Academica	**Cargo:**	Subdirector (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Informe fotográfico de las actividades del mes de septiembre de 2024

Instructor: MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ
CC: 1067884111
ORDEN DE VIAJE: 240924
Programa: FULL POPULAR CODIGO 2377
Oferta: Regular

Fichas No 3074189, complementario, Servicio al cliente, con código de programa N° 13530025 V2, en el municipio de Valencia - Córdoba

- ✓ Los Aprendices identifican la importancia de su programa de formación, respecto al sector productivo, frente a la formación de competencias, habilidades y destrezas como formación para el trabajo en el sector productivo.
- ✓ Actividades propias de la de las guías de aprendizaje de la competencia Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica, en la formación profesional integrada de los programas complementarios.
- ✓ Anexo evidencias fotográficas







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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 225981

Origen: Montería | Destino: Valencia

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
16	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo.
C.C NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 105179

Origen: Valencia | Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
16	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo
C.C NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 126435

Origen: montería | Destino: Valencia

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
17	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo
C.C NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 124458

Origen: Valencia | Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
17	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo
C.C NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 225743

Origen: Montería | Destino: Valencia

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
18	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo
C.C NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 108564

Origen: Valencia | Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
18	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo.
C.C NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 222082

Origen: Montería | Destino: Valencia

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
19	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo.
C.C NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 220966

Origen: Valencia | Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
19	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo
C.C NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

Escaneado con CamScanner

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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 253348

Origen: Montería | Destino: Valencia.

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
20	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo
C.C.NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 257865

Origen: Valencia | Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
20	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo
C.C.NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 259855

Origen: Montería | Destino: Valencia.

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
21	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo
C.C.NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

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

TARIFA 25.000

TIQUETE N° 2487666

Origen: Valencia | Destino: Montería.

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°
21	09	24		

NOMBRE: María Alejandra Ricardo
C.C.NIT: 1067884111
FIRMA DESPACHADOR

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE APOYO

REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: RIO NUEVO VALENCIA – caseticas comerciales – PUERTE NUEVO

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INEGRAL

Programa de Formación:	SERVICIO al cliente	Código del Programa:	13530025	Ficha de Caracterización	3074189
Competencia:	ATENDER CLIENTES	Resultado de Aprendizaje:	RAP #1 – RAP #2		
Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria ✓	Mes: septiembre Año: 2024	Instructor: Maria A. Ricardo M	Correo Electrónico: mariadejandraricardo@gmail.com	Teléfono: 3144453361

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 16 Sep	DIA 17 Sep	DIA 18 Sep	DIA 19 Sep	DIA 20 Sep	DIA 21 Sep
	Nombres	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	Ruth Mirlani	Ramirez López	3023017464	MirlaniRamirez7@Gmail	Ruth Ramirez	Ruth Ramirez	Ruth Ramirez	Ruth Ramirez	Ruth Ramirez	Ruth Ramirez
2	Amanda Vega	Vega. Gonzales			Amanda V.	Amanda V.	Amanda V.	Amanda V.	Amanda V.	Amanda V.
3	Shirley Dell C	Garces Vega	300.186.3061		Shirley. C	Shirley. C	Shirley. C	Shirley. C	Shirley. C	Shirley. C
4	Kelly	Pereira Arias	3004698446		Kelly P.	Kelly P	Kelly P.	Kelly P.	Kelly P.	Kelly P.
5	LIBARDO	BECERRA			LIBARDO	LIBARDO	LIBARDO	LIBARDO	LIBARDO	LIBARDO
6	IVIA Patricia	Gonzalez	3215240855		Julia G	Julia G	Julia G	Julia G	Julia G	Julia G
7	KEMIS Paola	ENSUNCHO	3206769532		KEMIS E	KEMIS E	KEMIS E	KEMIS E	KEMIS E	KEMIS E
8	Maria Sofia	Guzman Lopez	3023698175		Maira Guzman	Maira Guzman	Maira Guzman	Maira Guzman	Maira Guzman	Maira G.
9	Naudis Del C	Salcedo Garcia	3235034775		Naudis Salcedo	Naudis Salcedo	Naudis Salcedo	Naudis Salcedo	Naudis Salcedo	Naudis Salcedo
10	Maira alejandra	Alvarez Quiroz	3243656601		Maira Quiroz	Maira Quiroz	Maira Quiroz	Maira Quiroz	Maira Quiroz	Maira Quiroz
11	Angie Paola	Perez Montesino	3219225397	Camilo0021navarro@gmail.com	Angie Perez	Angie Perez	Angie Perez	Angie Perez	Angie Perez	Angie Perez
12	Naudis Salcedo	Salcedo Garcia	3018068348		Naudis Salcedo	Naudis Salcedo	Naudis Salcedo	Naudis Salcedo	Naudis Salcedo	Naudis Salcedo
13	Eduardo	Martinez Navarro	3023688175		Eduardo	Eduardo	Eduardo	Eduardo	Eduardo	Eduardo
14	DARYL	DE HOYOS Fuentes	3008505357		DARYL	DARYL	DARYL	DARYL	DARYL	DARYL
15	ANA	CASTILLO	3148153933		ANA C.	ANA C.	ANA C.	ANA C.	ANA C.	ANA C.
16	EVA	GARCES VEGA	3052167620		EVA G.	EVA G.	EVA G.	EVA G.	EVA G.	EVA G.
17	Ane Katerine	Garces vega	3014317983		Ane Garces	Ane Garces	Ane Garces	Ane Garces	Ane Garces	Ane Garces
18	Miguel Segundo	Negrin del castillo	3015689821		Miguel Negrin	Miguel Negrin	Miguel Negrin	Miguel Negrin	Miguel Negrin	Miguel Negrin
19	Eduardo M.C	GONZALEZ CHEN	3007072026		Eduardo G	Eduardo G	Eduardo G	Eduardo G	Eduardo G	Eduardo G
20	Hilda Judith	Vega Gonzalez	3023420310		Hilda Vega	Hilda Vega	Hilda Vega	Hilda Vega	Hilda Vega	Hilda Vega
21					MANUEL	MANUEL	MANUEL	MANUEL	MANUEL	MANUEL
22										
23										
24										
25										

INSTRUCTOR: Maria A Ricardo M.

Escaneado con CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmdcamach	MARCO DAVID CAMACHO FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-09-24 5:37 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	243824	**Fecha Solicitud**	2024-09-24	**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.**	2024-09-24	**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	4224	**Dependencia Solicitante**		911585 CENTRO AGROPEC Y DE BIOTECNOL EL PORVENIR-CORDOBA, SERVIC PRESTADOS A LA FORMAC - ECONOMIA POPULAR.	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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

MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ	CC: 1067884111	INSTRUCTOR CO1.PCCNTR.6297913	Autorizada	2024-10-01	2024-10-01	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50	5	4.465.545,00	126.195,00	630.975,00	325.000,00	955.975,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL
				2024-10-01	2024-10-01	CORDOBA / SAHAGUN	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2024-10-02	2024-10-02	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50							
				2024-10-02	2024-10-02	CORDOBA / SAHAGUN	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
				2024-10-03	2024-10-03	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50							
				2024-10-03	2024-10-03	CORDOBA / SAHAGUN	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							

				2024-10-04	2024-10-04	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-10-04	2024-10-04	CORDOBA / SAHAGUN	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
				2024-10-05	2024-10-05	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50						
				2024-10-05	2024-10-05	CORDOBA / SAHAGUN	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**630.975,00**	**325.000,00**	**955.975,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	78023672	Nombre:	HUMBERTO PATERNINA ESPITIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA



Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS ANDRES HOYOS SUAREZ	Fecha Verificación:	24/09/2024 16:32:23

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Monteria 14 de diciembre 2024		
PRESENTADO A: **MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ (E)**		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
243824	01-10-24	01-10-24
	02-10-24	02-10-24
	03-10-24	03-10-24
	04-10-24	04-10-24
	05-10-24	05-10-24
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
SAHAGÚN - CÓRDOBA	**CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el complementario en Servicio al cliente, con código de programa N° 13530025 V2, en las ficha N° 3074626 del municipio de Sahagún - Córdoba

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se imparte formación desarrollando la guía de aprendizaje, Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica, Se realizan Estudios de caso, talleres, dinámicas, investigaciones, lecturas sobre el tema de interés.

RESULTADOS:

1_ Al finalizar la guía de aprendizaje se obtienen los siguientes resultados:
Reconoce los componentes de un presupuesto, analizar necesidades financieras personales e identificar el tipo de presupuesto
2_Se apropia y reconoce los formatos de presupuesto y clasifica la información financiera personal
3_Analiza resultados del presupuesto y comprueba los resultados para tomar decisiones financieras

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

1. **Listado**
2. **Tiquetes**
3. **Evidencias Fotográficas**

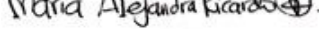
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación profesional integral en el complementario de Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica	MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ Instructor programa FULL POPULAR	01-10-24
		02-10-24
		03-10-24
		04-10-24
		05-10-24

CONCLUSIÓNES:

Se impartió formación en el complementario, Servicio al cliente, con código de programa N° 13530025 V2, en las ficha N° 3074626 del municipio de Sahagún - Córdoba, en el programa FULL POPULAR CODIGO 2377, acorde con lo establecido en el programa de formación con total asimilación de los aprendices.
Se presto los servicios profesionales con seriedad, responsabilidad, respeto, eficiencia, oportunidad y diligencia.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	
COORDINADORA ACADEMICA	**MARIOLIZ BALLESTEROS HERRERA**	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

COMISIONES DE SERVICIOS

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**MONTERIA, 01, 02, 03, 04, 05 DE OCTUBRE/2024**	**Código Regional :**	**23**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	**MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ**	**Código Centro:**	**9115**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1067884111**	**Fecha de elaboración:**	14/12/2024

En desarrollo de la comisión No. 243824 durante los días 01, 02, 03, 04, 05 del mes de octubre _de_2024__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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
01-10-24	Terminal - Corregimiento MATUIRI-SAHAGUN - Terminal	Moto	$ 15.000
02-10-24	Terminal - Corregimiento MATUIRI-SAHAGUN - Terminal	Moto	$ 15.000
03-10-24	Terminal - Corregimiento MATUIRI-SAHAGUN - Terminal	Moto	$ 15.000
04-10-24	Terminal - Corregimiento MATUIRI-SAHAGUN - Terminal	Moto	$ 15.000
05-10-24	Terminal - Corregimiento MATUIRI-SAHAGUN - Terminal	Moto	$ 15.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	

Para efectos legales el funcionario 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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ	**Nombre completo:**	MARIOLIZ BALLESTEROS HERRERA	**Nombre completo:**	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Cargo:	Instructora Contratista	**Cargo:**	Coordinadora Academica	**Cargo:**	Subdirector (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Informe fotográfico de las actividades del mes de octubre de 2024

Instructor: MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ
CC: 1067884111
ORDEN DE VIAJE: 243824
Programa: FULL POPULAR CODIGO 2377
Oferta: Regular

Fichas No 3074626, complementario, Servicio al cliente, con código de programa N° 13530025 V2, en el municipio de Sahagún - Córdoba

- ✓ Los Aprendices identifican la importancia de su programa de formación, respecto al sector productivo, frente a la formación de competencias, habilidades y destrezas como formación para el trabajo en el sector productivo.
- ✓ Actividades propias de la de las guías de aprendizaje de la competencia Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica, en la formación profesional integrada de los programas complementarios.
- ✓ Anexo evidencias fotográficas
- ✓







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

TARIFA $25.000=

TIQUETE N° 340389

Origen Montería | Destino Sahagún

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
01	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

C.C.NIT 1067884111

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067874333-5 Cel. 3106705570 Juan Osorio

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

TARIFA $25.000=

TIQUETE N° 961281

Origen Sahagún | Destino Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
01	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

C.C.NIT 1067884111

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067874333-5 Cel. 3106705570 Juan Osorio

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

TARIFA $25.000=

TIQUETE N° 346562

Origen Montería | Destino Sahagún

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
2	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

C.C.NIT 1067884111

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067874333-5 Cel. 3106705570 Juan Osorio

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

TARIFA $25.000=

TIQUETE N° 979241

Origen Sahagún | Destino Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
2	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

C.C.NIT 1067884111

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067874333-5 Cel. 3106705570 Juan Osorio

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

TARIFA $25.000=

TIQUETE N° 362574

Origen Montería | Destino Sahagún

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
03	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

C.C.NIT 1067884111

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067874333-5 Cel. 3106705570 Juan Osorio

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

TARIFA $25.000=

TIQUETE N° 995029

Origen Sahagún | Destino Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
03	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

C.C.NIT 1067884111

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067874333-5 Cel. 3106705570 Juan Osorio

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

TARIFA $25.000=

TIQUETE N° 240354

Origen Montería | Destino Sahagún

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
04	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067074333-5 Cel. 3106703570 Juan Osorio

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

TARIFA $25.000=

TIQUETE N° 998353

Origen Sahagún | Destino Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
04	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067074333-5 Cel. 3106703570 Juan Osorio

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

TARIFA $25.000=

TIQUETE N° 418034

Origen Montería | Destino Sahagún

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
05	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067074333-5 Cel. 3106703570 Juan Osorio

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

TARIFA $25.000=

TIQUETE N° 942241

Origen Sahagún | Destino Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
05	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

C.C.NIT

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067074333-5 Cel. 3106703570 Juan Osorio

FORMATO DE APOYO

REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: vereda Maturin- Sahagun córdoba.

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INEGRAL

Programa de Formación:	SERVICIO AL CLIENTE	Código del Programa:	13530025	Ficha de Caracterización	3074626
Competencia:	Atender clientes de acuerdo con la normativa de servicio	Resultado de Aprendizaje:	R1 R2		
Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria ✓	Mes: Octubre Año: 2024	Instructor: María Alejandra Ricardo	Correo Electrónico: mariaalejandraricardo@hotmail.com	Telefono: 3144953361

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 1 Oct	DIA 2 Oct	DIA 3 Oct	DIA 4 Oct	DIA 5 Oct	DIA 6 Oct
	Nombres	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	Rosmeri	Rosario	3137591737	rosmerirosario@gmail.com	Rosmeri	Rosmeri	Rosmeri	Rosmeri	Rosmeri	Rosmeri
2	Mileidys	Estrada	3002523355	mileidisestradaricardo@gmail.com	Mileidys	Mileidys	Mileidys	Mileidys	Mileidys	Mileidys
3	Luz Dary	Dracamontes	3242886920		Luz Dary	Luz Dary	Luz Dary	Luz Dary	Luz Dary	Luz Dary
4	Linda Luz	Bonda Diaz	3043029317		Linda Bonda	Linda Bonda	Linda	Linda	Linda	Linda
5	Ana Bolivia	Gaviolo Contreras	3045376579	Vilbania contreras@gmail.com	Ana Gaviolo	Ana Gaviolo	Ana Gaviolo	Ana	Ana	Ana
6	Consuelo de Jesus	Atencia Vergara	3013470151	Kelelo-03@hotmail.com	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo
7										
8	Marcelis	Miranda Bracamonte	3012173290		Marcelis	Marcelis	Marcelis		Marcelis	Marcelis
9	Juan Manuel	Ruiz Barrios	3147289393	JUAN.RUIZ5814@HOTMAIL.COM	Juan M Ruiz	Juan M Ruiz	Juan M Ruiz	Juan M Ruiz	Juan M Ruiz	Juan M Ruiz
10	Gerardo Pablo	Duval Amaya	3013391593							
11	Geraldin Paola	Montalvo Balmaceda	3217480044	geraldinmontalvo@hotmail.com	Geraldin M	Geraldin M	Geraldin M	Geraldin M	Geraldin M	Geraldin M
12	Yurley	Montalvo Balmaceda	3044013557	Yurleymontalvo@hotmail.com	Yurley M	Yurley M	Yurley M	Yurley M	Yurley M	Yurley M
13	Maria Alejandra	Caraballo M	3203979618	Mariacaballo@gmail.com	Maria Isabel	Maria Isabel	Maria Isabel	Maria Isabel	Maria Isabel	Maria Isabel
14	Isabel	Acevedo								
15	Ladys	caraballo M	3126938330		Ladys	Ladys	Ladys	Ladys	Ladys	Ladys
16	Isabel	Acevedo	3002518984		Isabel	Isabel	Isabel	Isabel	Isabel	Isabel
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

María Alejandra Ricardo

Firma del instructor

Escaneado con CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmdcamach	MARCO DAVID CAMACHO FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-09-30 6:10 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	251824	**Fecha Solicitud**	2024-09-26	**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.**	2024-09-30	**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	4224	**Dependencia Solicitante**		911585 CENTRO AGROPEC Y DE BIOTECNOL EL PORVENIR-CORDOBA, SERVIC PRESTADOS A LA FORMAC - ECONOMIA POPULAR.	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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
MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ	CC: 1067884111	INSTRUCTOR CO1.PCCNTR.6297913	Autorizada	2024-10-07	2024-10-07	CORDOBA / MONTERIA	CORDOBA / SAHAGUN	0,5	No	50	1	4.465.545,00	126.195,00	126.195,00	65.000,00	191.195,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA
				2024-10-07	2024-10-07	CORDOBA / SAHAGUN	CORDOBA / MONTERIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**65.000,00**	**191.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmdcamach	MARCO DAVID CAMACHO FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-09-30 6:10 p. m.	

Identificacion:	78023672	Nombre:	HUMBERTO PATERNINA ESPITIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA



Firma Responsable

Verificado Por:	CARLOS ANDRES HOYOS SUAREZ	Fecha Verificación:	30/09/2024 17:31:12

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Monteria 14 de diciembre 2024		
PRESENTADO A: **MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ (E)**		
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
251824	07-10-24	07-10-24
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
SAHAGÚN - CÓRDOBA	**CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el complementario en Servicio al cliente, con código de programa N° 13530025 V2, en las ficha N° 3074626 del municipio de Sahagún - Córdoba

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se imparte formación desarrollando la guía de aprendizaje, Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica, Se realizan Estudios de caso, talleres, dinámicas, investigaciones, lecturas sobre el tema de interés.

RESULTADOS:

1_ Al finalizar la guía de aprendizaje se obtienen los siguientes resultados:
Reconoce los componentes de un presupuesto, analizar necesidades financieras personales e identificar el tipo de presupuesto
2_Se apropia y reconoce los formatos de presupuesto y clasifica la información financiera personal
3_Analiza resultados del presupuesto y comprueba los resultados para tomar decisiones financieras

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

1. **Listado**
2. **Tiquetes**
3. **Evidencias Fotográficas**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación profesional integral en el complementario de Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica	MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ Instructor programa FULL POPULAR	07-10-24

CONCLUSIÓNES:

Se impartió formación en el complementario, Servicio al cliente, con código de programa N° 13530025 V2, en las ficha N° 3074189 del municipio de Valencia - Córdoba, en el programa FULL POPULAR CODIGO 2377, acorde con lo establecido en el programa de formación con total asimilación de los aprendices.

Se presto los servicios profesionales con seriedad, responsabilidad, respeto, eficiencia, oportunidad y diligencia.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	
COORDINADORA ACADEMICA	**MARIOLIZ BALLESTEROS HERRERA**	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

COMISIONES DE SERVICIOS

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**MONTERIA, 07 DE OCTUBRE/2024**	**Código Regional :**	**23**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	**MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ**	**Código Centro:**	**9115**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1067884111**	**Fecha de elaboración:**	14/12/2024

En desarrollo de la comisión No. 251824 durante los días 07 del mes de octubre _de_2024__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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
07-10-24	Terminal - Corregimiento MATUIRI-SAHAGUN - Terminal	Moto	$ 15.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	

Para efectos legales el funcionario 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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ	**Nombre completo:**	MARIOLIZ BALLESTEROS HERRERA	**Nombre completo:**	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
Cargo:	Instructora Contratista	**Cargo:**	Coordinadora Academica	**Cargo:**	Subdirector (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Informe fotográfico de las actividades del mes de octubre de 2024

Instructor: MARIA ALEJANDRA RICARDO MARTINEZ
CC: 1067884111
ORDEN DE VIAJE: 243824
Programa: FULL POPULAR CODIGO 2377
Oferta: Regular

Fichas No 3074626, complementario, Servicio al cliente, con código de programa N° 13530025 V2, en el municipio de Sahagún - Córdoba

- ✓ Los Aprendices identifican la importancia de su programa de formación, respecto al sector productivo, frente a la formación de competencias, habilidades y destrezas como formación para el trabajo en el sector productivo.
- ✓ Actividades propias de la de las guías de aprendizaje de la competencia Elaborar presupuestos de acuerdo con metodología y guía técnica, en la formación profesional integrada de los programas complementarios.
- ✓ Anexo evidencias fotográficas
- ✓







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

TARIFA $25 000=

TIQUETE N° 423476

Origen Montería | Destino Sahagún

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
7	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

C.C.NIT 1067884111

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067874331-5 Cel. 3106703570 Juan Osorio

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

TARIFA $25 000=

TIQUETE N° 958734

Origen Sahagún | Destino Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA	BUS N°:
7	oct.	24.		

NOMBRE María Alejandra Ricardo

1067884111

FIRMA DESPACHADOR.

La Litografía Nit: 1067874331-5 Cel. 3106703570 Juan Osorio

FORMATO DE APOYO

REGISTRO DE ASISTENCIA - EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL

LUGAR: vereda Maturin- Sahagun córdoba.

OBJETIVO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INEGRAL

Programa de Formación:	SERVICIO AL CLIENTE	Código del Programa:	13530025	Ficha de Caracterización	3074626
Competencia:	Atender clientes de acuerdo con la normativa de servicio	Resultado de Aprendizaje:	R1 R2		
Tipo de Formación:	Titulada ___ Complementaria ✓	Mes: Octubre Año: 2024	Instructor: María Alejandra Ricardo	Correo Electrónico: mariaalejandraricardo@hotmail.com	Telefono: 3144953361

No.	DATOS DEL APRENDIZ				DIA 1 Oct	DIA 2 Oct	DIA 3 Oct	DIA 4 Oct	DIA 5 Oct	DIA 6 Oct
	Nombres	Apellidos	Celular	Correo Electrónico	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz	Firma del Aprendiz
1	Rosmeri	Rosario	3137591737	rosmerirosario@gmail.com	Rosmeri	Rosmeri	Rosmeri	Rosmeri	Rosmeri	Rosmeri
2	Mileidys	Estrada	3002523355	mileidisestradaricardo@gmail.com	Mileidys	Mileidys	Mileidys	Mileidys	Mileidys	Mileidys
3	Luz Dary	Dracamontes	3242886920		Luz Dary	Luz Dary	Luz Dary	Luz Dary	Luz Dary	Luz Dary
4	Linda Luz	Bonda Diaz	3043029317		Linda Bonda	Linda Bonda	Linda	Linda	Linda	Linda
5	Ana Bolivia	Gaviolo Contreras	3045376579	Vilbania contreras@gmail.com	Ana Gaviolo	Ana Gaviolo	Ana Gaviolo	Ana	Ana	Ana
6	Consuelo de Jesus	Atencia Vergara	3013470151	Kelelo-03@hotmail.com	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo	Consuelo
7										
8	Marcelis	Miranda Bracamonte	3012173290		Marcelis	Marcelis	Marcelis		Marcelis	Marcelis
9	Juan Manuel	Ruiz Barrios	3147289393	JUAN.RUIZ5814@HOTMAIL.COM	Juan M Ruiz	Juan M Ruiz	Juan M Ruiz	Juan M Ruiz	Juan M Ruiz	Juan M Ruiz
10	Gerardo Pablo	Duval Amaya	3013391593							
11	Geraldin Paola	Montalvo Balmaceda	3217480044	geraldinmontalvo@hotmail.com	Geraldin M	Geraldin M	Geraldin M	Geraldin M	Geraldin M	Geraldin M
12	Yurley	Montalvo Balmaceda	3044013557	Yurleymontalvo@hotmail.com	Yurley M	Yurley M	Yurley M	Yurley M	Yurley M	Yurley M
13	Maria Alejandra	Caraballo M	3203979618	Mariacaballo@gmail.com	Maria Isabel	Maria Isabel	Maria Isabel	Maria Isabel	Maria Isabel	Maria Isabel
14	Isabel	Acevedo								
15	Ladys	caraballo M	3126938330		Ladys	Ladys	Ladys	Ladys	Ladys	Ladys
16	Isabel	Acevedo	3002518984		Isabel	Isabel	Isabel	Isabel	Isabel	Isabel
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

María Alejandra Ricardo

Firma del instructor

Escaneado con CamScanner