

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CORDOBA		Código Regional	23
			Código Centro	911510
			Fecha Elaboración	Octubre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EM			ID de Proceso	68872-506779
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ		C.C. 64.704.504	IP/Nº de contacto 3022270613	
Correo electrónico contratista: mlmunez@sena.edu.co				
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		Es declarante de renta? ☐ NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO		Inducción SST ☐ SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 8246933937	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 ☐ NO		
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A				
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A				
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato: 1340525/2020		Nº Compromiso SIIF 26820		
Valor Total del Contrato \$ 33.176.000	Nº Pago 9	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.317.600,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 8.183.424	Del 01/10/2020	Al 31/10/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.865.824	Comisiones \$ 520.740,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.317.600	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 520.740	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.838.340	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.595.030				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Octubre	Septiembre	Valor Base retención en la fuente 2.595.030,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.327.040	4358798290	4358798290	Valor Base retención en la fuente ICA 3.460.040,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 165.900	\$ 165.900	\$ 165.900	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 212.400	\$ 212.400	\$ 212.400	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL II \$ 13.900	\$ 13.900	\$ 13.900	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 6.920,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 865.010	\$ 865.010	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.310.680,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Sena Emprende Rural - SER SE EJECUTO Y SE DESARROLLO: LA FICHA 2174869 EN PURISIMA FORTALECIMIENTO EN ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE BANCO MIXTOS FORRAJERO SE EJECUTA Y SE DESARROLLA: LA FICHA 2189260 EN PURISIMA FORTALECIMIENTO EN ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE BANCO MIXTOS FORRAJERO SE EJECUTA Y SE DESARROLLA: LA FICHA 2195046 EN LORICA FORTALECIMIENTO EN ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE BANCO MIXTOS FORRAJERO SE EJECUTA Y SE DESARROLLA: LA FICHA 2214844 EN MOMIL FORTALECIMIENTO EN ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE BANCO MIXTOS FORRAJERO COMPETENCIA: MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN TÉCNICA Y CULTIVO COMPETENCIA: IMPLEMENTAR SISTEMA SILVOPASTORIL SEGÚN REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. RESULTADO: REALIZAR LABORES CULTURALES DE CULTIVO DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS Y PROPAGACION ESTABLECIDA RESULTADO: VERIFICAR LA LABORES DE MANEJO REALIZADAS AL CULTIVO DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS Y NORMATIVAS				
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.			MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			JIMMY TORRES BUSTILLO INSTRUCTOR G20	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO				
JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



Registro Transacciones Caja

No. TRN 121 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 3101 Sincelejo
CAJERO LCNF1154
FECHA 2020/10/07 HORA 10:11:41
NOMBRE APORTANTE MARIA LEONOR NUNEZ
CEDULA/NIT 64704504

EFFECTIVO 392,200.00
TOTAL 392,200.00
PLANILLA 4358798290
Periodo de pago: Año 2020 - Mes 9

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 64704504
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA LEONOR NUNEZ HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 25 NO 11 -55	TÉLEFONO: 2222222
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:	4358798290	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 100745792

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 212.400
SUBTOTAL:			1	\$ 212.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 165.900
SUBTOTAL:			1	\$ 165.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.900
SUBTOTAL:			1	\$ 13.900

TOTAL PAGADO:	\$ 392.200
----------------------	-------------------

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ					Tipo:	C.C.	No.	64704504
CONTRATO	No.	1340525	AÑO	2020	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	9	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de los servicios profesionales de carácter temporal de instructores como apoyo a la gestión de comercialización de productos de origen de las unidades productivas rurales en el programa Ser Empeñe Rural SER del Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir. En el marco de los lineamientos de SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Córdoba				DEPENDENCIA/CENTRO	Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA				CARGO	SUBDIRECTOR DEL CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JIMMY TORRES BUSTILLO				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

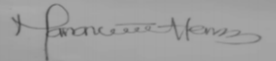
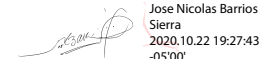
RUTA	MONTERIA - LORICA - PURISIMA -PURISIMA -PURISIMA - MONTERIA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Córdoba				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	MONTERIA-CORDOBA-COLOMBIA			ENTIDAD O EMPRESA:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTACTO	CEL: 3212221749	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	10	2020	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		16	10	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO				PRODUCTO (S):			
1	Atender la formación de aprendices en el área asignada dentro del Programa SER, en las competencias, resultados de aprendizajes y actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación			1	a.Listado Asistencia formato GDF-014 V01 b.Formato Informe Legalización Desplazamiento GTH-F087 V01		
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA FICHA 2195046 MUNICIPIO DE LORICA \$ 24,000 VEREDA PALO DE AGUA \$ 20,000 = 44,000	13	10	2020
IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA FICHA 2174869 MUNICIPIO DE PURISIMA \$ 37,000 VEREDA EL HUESO \$ 16,000 = 53,000	14	10	2020
IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA FICHA 2174869 MUNICIPIO DE PURISIMA \$ 37,000 VEREDA EL HUESO \$ 16,000 = 53,000	15	10	2020
IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA FICHA 2189260 MUNICIPIO DE PURISIMA \$ 37,000 VEREDA EL COMEJEN \$ 8,000 = 45,000	16	10	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	1	10	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	 Jose Nicolas Barrios Sierra 2020.10.22 19:27:43 -05'00'	FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			



ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

No: 0400

(FORMATO 3 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 26 DE 2006)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	MARIA LEONOR RUIZ HERNANDEZ			C.C. No.	84.704.304	de	DEPUES (DUCHE)
Contrato No.	1340525	de	10 DE FEBRERO DE 2020				
Valor Honorarios mensual	3.317.600			Valor 100%	3.317.600		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	13/10/2020	Llegada estimada	16/10/2020	días	4		
Destino ciudad	Varios municipios						
Manutención Diaria	81.435						

Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	LORICA(DIA 13C), PURISIMA(DIA 14 C),PURISIMA(DIA 15C), PURISIMA(DIA 15C)
OBJETIVOS:	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL				

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	325.740
Gtos transporte por comision	195.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	520.740

REEMBOLSO PRESUPUESTAL No: 165120

FECHA: 9/10/2020 FIRMA: Diana Chavez

CON: Quinientos veinte mil setecientos cuarenta pesos m/cto.

CUENTA No. 8246933937

TIPO:

AHORRO

BANCO

BANCO COMISA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SE EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO

O EFECTUADO EL REEMBOLSO.

RECIBE DE
CONFORME

COMISIONADO:

C.C.

84.704.304

de DEPUES (DUCHE)

No. CDP 2630 de 09/09/2020

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

JIMMY TORRES BUSTILLO
Coordinador Academico

Jose Nicolas Barrios Sierra
2020.10.22 19:37:01 -05'00'

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	325.740		SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	195.000		
Otros gastos			VALOR A REEMBOLSO
Valor neto a legalizar	520.740		

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Jose Nicolas Barrios Sierra
2020.10.22 19:37:14 -05'00'

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

TARIFA

\$12.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería			DESTINO: Lorica		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
13	10	20	11:00		
NOMBRE: Maria Nuñez			FIRMA DESPACHADOR:		
			768293		



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

TARIFA

\$12.000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Lorica			DESTINO: Montería		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
13	10	20	18:00		
NOMBRE: Maria Nuñez			FIRMA DESPACHADOR:		
			768278		



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

TARIFA

\$18.500

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería			DESTINO: Pensima		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
14	10	20	11:00		
NOMBRE: Maria Nuñez			FIRMA DESPACHADOR:		
			768227		



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-4
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7622413 - Montería

TARIFA

\$18.500

TIQUETE

Origen: Pensima			Destino: Montería		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
14	10	20	16:00		
NOMBRE: Maria Nuñez			FIRMA DEL DESPACHADOR:		
			220132		



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montería - Córdoba

TARIFA

\$18.500

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería			DESTINO: Pensima		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
15	10	20	11:00		
NOMBRE: Maria Nuñez			FIRMA DESPACHADOR:		
			768276		



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-4
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 7622413 - Montería

TARIFA

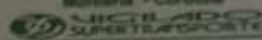
\$18.500

TIQUETE

Origen: Pensima			Destino: Montería		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
15	10	20	16:00		
NOMBRE: Maria Nuñez			FIRMA DEL DESPACHADOR:		
			220142		



COOPERATIVA TUCURÁ
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16 A
Montevideo - Córdoba



TARIFA

\$18.500

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN			DESTINO		
Montevideo			Ponsirra		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:		
16	10	20	11:00		
NOMBRE: Mano Lúñez			BUS N°:		
			768277		
FIRMA DESPACHADOR:					

SOTRACOR
Entidad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N° 18-42 Tel. 7622413 - Montevideo

TARIFA

\$18.500

TIQUETE

Origen			Destino		
Ponsirra			Montevideo		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:		
16	10	20	16:00		
NOMBRE: Mano Lúñez			BUS N°:		
FIRMA DEL DESPACHADOR:			967748		



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: PURISIMA-23 DE OCTUBRE DEL
2020
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: MARIA LEONOR NUÑEZ
HERNANDEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 64.704.504

Codigo Regional	23
Codigo Centro:	911510
Fecha de elaboración:	21/10/2020

En desarrollo de la comisión No. 0.407 durante los días 13, 14, 15 y 16 del mes de OCTUBRE del 2020 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
13/10/2020	LORICA-VEREDA PALO DE AGUA-LORICA	MOTO	20000
14/10/2020	PURISIMA - VEREDA EL HUESO-PURISIMA	MOTO	16000
15/10/2020	PURISIMA - VEREDA EL HUESO-PURISIMA	MOTO	16000
16/10/2020	PURISIMA - VEREDA COMEJEN -PURISIMA	MOTO	8000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 60.000,00

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 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO
Nombre completo: MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ
INSTRUCTOR SER
Cargo:
Firma:

JEFE INMEDIATO
Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO
COORDINADOR ACADEMICO
Cargo:
Firma:

ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: JOSE NICOLAS BARRIOS S SUBDIRECTOR
CABP
Cargo:
Firma:

Evidencia de Desplazamiento

Normas de bioseguridad implementadas en la presencialidad a los aprendices semana de 13 – 16 octubre





[illegible][illegible]

Dirección de Empleo y Trabajo
Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Centro Agropecuario y Biotecnológico el Porvenir
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Purísima
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Purísima - Hueso
FECHA:

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Formación establecimiento y banco mixto forrajero

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Formación establecimiento y banco mixto forrajero

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2134569

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Finca Puente Sol - Vereda el Hueso

NOMARCO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	C.C./T	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente		Durante los últimos 14 días		Durante los últimos 14 días		Durante los últimos 14 días		FIRMA PARTICIPANTE
						se	no	se	no	se	no	se	no	
1	Jairo Luis	Salgado Pérez	11058925	327277328			X	X	X	X	X	X	Jairo Luis	
2	Carlos	Alonso	92580081	321582854			X	X	X	X	X	X	Carlos Alonso	
3	Diego	Alonso	73020060	321582854			X	X	X	X	X	X	Diego Alonso	
4	Diego	Alonso	73020060	321582854			X	X	X	X	X	X	Diego Alonso	
5	Diego	Alonso	73020060	321582854			X	X	X	X	X	X	Diego Alonso	
6	Diego	Alonso	73020060	321582854			X	X	X	X	X	X	Diego Alonso	
7	Diego	Alonso	73020060	321582854			X	X	X	X	X	X	Diego Alonso	
8	Diego	Alonso	73020060	321582854			X	X	X	X	X	X	Diego Alonso	
9	Diego	Alonso	73020060	321582854			X	X	X	X	X	X	Diego Alonso	
10	Diego	Alonso	73020060	321582854			X	X	X	X	X	X	Diego Alonso	
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

Diego Alonso

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: PURÍSIMA, VEREDA: EL HUESO 14/ octubre 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

COMPETENCIA: IMPLEMENTAR SISTEMA SILVOPASTORIL SEGÚN REQUERIMIENTOS TÉCNICOS

RESULTADO DE APRENDIZAJE: PRESENTAR PLAN DE MEJORA AL PROCESO DE MANEJO DEL BANCO MIXTO FORRAJERO SEGÚN PARÁMETROS Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

AMBIENTE: PRESENCIAL

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

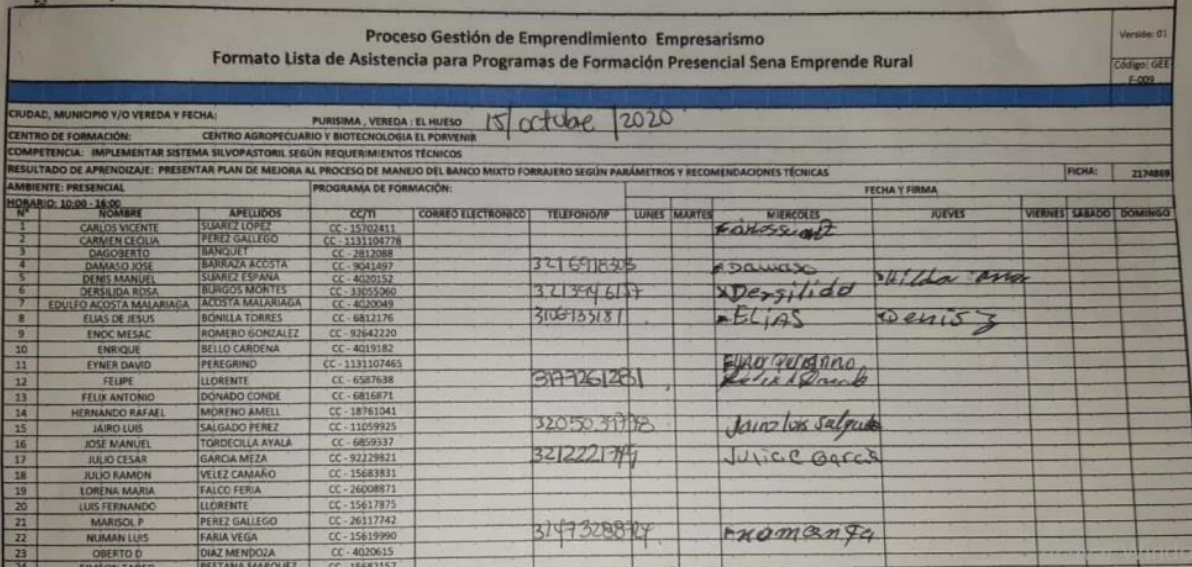
FECHA Y FIRMA:

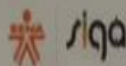
FECHA: 21/10/2020

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	C.C./T	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/C	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGOS
1	CARLOS VICENTE	SUAREZ LOPEZ	CC - 15702411									
2	CARMEN CECILIA	PEREZ GALLEGO	CC - 1131104778									
3	DAGOBERTO	BANQUET	CC - 7812088									
4	DAMASO JOSE	BARRAZA ACOSTA	CC - 9041697		321641820							
5	DENIS MANUEL	SUAREZ ESPANA	CC - 4020152		321344857							
6	DERISILBA ROSA	BURDOS MONTES	CC - 38050260		310643318							
7	EDUARDO ACOSTA MALARIAGA	ACOSTA MALARIAGA	CC - 4020049									
8	ELIAS DE JESUS	BONILLA TORRES	CC - 6812176									
9	ENOC MESAC	ROMERO GONZALEZ	CC - 92642220									
10	ENRIQUE	BELLO CARDENA	CC - 4019182									
11	ENYER DAVID	PEREGRINO	CC - 1131107465		317223781							
12	FELIPE	LLORENTE	CC - 6587638									
13	FELIX ANTONIO	DONADO CONDE	CC - 6816873									
14	HERNANDO RAFAEL	MORENO AMELL	CC - 18761041									
15	JAIRO LUIS	SALGADO PEREZ	CC - 11059925		320534778							
16	JOSE MANUEL	TORRICO LLA AYALA	CC - 6859337									
17	JULIO CESAR	GARCIA MEZA	CC - 92229821		321222745							
18	JULIO RAMON	VELEZ CAMAÑO	CC - 15683831									
19	LORENA MARIA	FALCO PERIA	CC - 26008971									
20	LUIS FERNANDO	LLORENTE	CC - 15617975									
21	MARISOL P	PEREZ GALLEGO	CC - 26117742									
22	NUMAN LUIS	FARIA VEGA	CC - 15619990		314595824							
23	OBERTO E	DAZ MENDOZA	CC - 4020615									
24	SIMEON TADEO	PESTANA MARGUEZ	CC - 15682157									
25	STEVEN JULIO	TORRES ZAPATA	CC - 15683845									

MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ
Nombre el instructor

Diego Alonso
Firma del instructor

[illegible]



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprande Rural

Versión: 01

Código:
GEF-2

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA:

MOVIL, VEREDA SACANA

16/ octubre 2020

CENTRO DE FORMACIÓN:

CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGUN RECOMENDACIÓN TÉCNICA Y CULTIVO

FICHA: 221484

RESULTADO DE APRENDIZAJE: PREPARAR INSUMOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS LABORES CULTURALES SEGUN REQUERIMIENTO TÉCNICO

AMBIENTE: FINCA SACANA

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

FECHA Y FIRMA

HORARIO: 10:00 - 16:00

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/TP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ALBERTO MANUEL	ZAMBRANO MARRUGO	CC - 72209602						Alberto Z			
2	AMADO DE JESUS	CASTRO CORDERO	CC - 15680816						Amado C			
3	ANA MARIA	PORRAS SALGADO	CC - 64703212						ANA MARIA			
4	BETTY ROSANA	ZAMBRANO MARRUGO	CC - 50882912						Betty Z			
5	DANIEL SANTOS	SANCHEZ ALMANZA	CC - 1131112011						Daniel S			
6	DIGNA MARIA	ZAMBRANO MARRUGO	CC - 1065375425						Digna M			
7	ERIC JACOB	MEJIA MARQUEZ	CC - 1131107491						Eric J			
8	HERACLIO	SALGADO HUMANEZ	CC - 92520373						Heracio S			
9	HERNAN HUMBERTO	HERNANDEZ HAWASLY	CC - 92540966						Hernan H			
10	HUGO ALFONSO	BELTRAN DIAZ	CC - 92503873						Hugo B			
11	IVAN ANDRES	ALGADO JARAMILLO	CC - 1037262781						Ivan A			
12	JAISSON ENRIQUE	ORTEGA ARTEAGA	CC - 1193090960						Jaiison O			
13	JOSE CARLOS	PESTANA ROMERO	CC - 1104865420						Jose C			
14	JOSE GERMAN	MEJIA MARQUEZ	CC - 15683345						Jose G			
15	MANUEL EMILIO	BOHORQUEZ RAMOS	CC - 1065377517						Manuel B			
16	MARCELO	PETRO PETRO	CC - 6582410						Marcelo P			
17	MILDRED	MESTRA ZAMORA	CC - 45517591						Mildred M			
18	OBERTO MANUEL	TORRES ZAPA	CC - 15029588						Oberto T			
19	ROGER	ROMERO DONADO	CC - 15681491						Roger R			
20	SANTANDER ELIECER	LOPEZ GONZALEZ	CC - 15681237						Santander L			
21	SINDY PAOLA	TDRREGLOSA MONTES	CC - 1003999055						Sindy P			
22	TILSON MANUEL	CASTRO ARGEL	CC - 1067405618						Tilson C			
23	YANETH PATRICIA	RAMOS HERNANDEZ	CC - 30654385						Yaneth R			
24	YORFAN YUSETH	PAEZ PADILLA	CC - 1007299056						Yorfan P			
25	ZALDIT DEL CARMEN	LORENTE MONTALVO	CC - 1065377431						Zaldit L			

Firma del instructor