SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EM

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**21869-512676**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MERCY BERROCAL OSPINO
Correo electrónico contratista: meberros24@gmail.com
C.C. 1.067.921.364 **IP/Nº de contacto** 2222

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

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCO COLPATRIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 9282011785

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: 1337943/2020 **Nº Compromiso SIIF** **31920**

Valor Total del Contrato	$ 32.623.066	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.312.880	**10**	**Del**	**01/11/2020**	**Al**	**30/11/2020**	**$ 3.317.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 995.280		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.317.600		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.317.600**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.204.475**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7770677369**	Valor Base retención en la fuente	2.204.475,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.327.040	$ 1.327.040	Valor Base retención en la fuente ICA	2.939.300,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 165.900	$ 165.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 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	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	5.879,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 734.825		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.311.721,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional integral en el programa Manejo poscosecha de frutas y hortalizas para las fichas N° 2243247 y 2247620 en el municipio de Canalete.
Se desarrollaron las actividades propuestas en la guía de aprendizaje
Se asocio a los aprendices de la ficha N° 2243247 a la ruta de aprendizaje Manejo de poscosecha
Se matriculo la formación Manejo poscosecha de frutas y hortalizas para las fichas N° 2243247 y 2247620
se asistió al curso Negocios verdes e inclusivos

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.

MERCY BERROCAL OSPINO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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

Scotiabank COLPATRIA

Tu pago fue exitoso

No. de ref: 803293239

Destino:
SOI ACH

Valor:
$392,200

Fecha:
Nov 18, 2020
12:32 PM

Origen:
Cuenta de ahorros
• 1785

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067921364
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MERCY BERROCAL OSPINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 15 W N° 16A-29	TELÉFONO:	7896314
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7770677369**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		803293239

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067921364
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MERCY BERROCAL OSPINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 15 W N° 16A-29	TELÉFONO:	7896314
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la agricultura.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7770677369**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		803293239

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	$ 212.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.400	$ 0	$ 212.400
SUBTOTALES:										**$ 212.400**	**$ 0**	**$ 212.400**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.900	$ 0	$ 0	$ 165.900
SUBTOTALES:													**$ 165.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 165.900**

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	$ 13.900	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 13.900
SUBTOTALES:									**$ 13.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1067921364	BERROCAL OSPINO MERCY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.327.040				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.327.040	$ 212.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.327.040	$ 165.900	$ 0	$ 165.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.327.040	106792136	$ 13.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 392.200**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA :
Montería, 05 de noviembre de 2020

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0447	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26/10/2020	**29/10/2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO DE SAN CARLOS, PURÍSIMA, CANALETE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**OTRA : (ciudad)** MUNICIPIO DE SAN CARLOS, PURÍSIMA, CANALETE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION DE AREA AGRÍCOLA EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

IMPARTIR FORMACIÓN PARA LA SIEMBRA Y DESARROLLO DE CULTIVOS

RESULTADOS:

1. VERIFICAR SIEMBRA Y DESARROLLO DE CULTIVO DE ACUERDO CON LA ESPECIE Y CONDICIONES AMBIENTALES

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

1. Lista de Asistencias, Listado de estado salud y Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir con las actividades desarrolladas durante las sesiones presenciales y aquellas que se deben desarrollar en la formación.	**Los Aprendices**	**05-11-2020**
2. Ejecutar la competencia	**Instructor SENA**	**9-12-2020**

CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MERCY BERROCAL OSPINO	Mercy Berrocal Ospino.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	

SENA

No: 0447

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	MERCY BERROCAL OSPINO	c.c No.	1.067.921.364	de	MONTERIA
Contrato No.	1337943	de	15 DE FEBRERO DE 2020		
Valor Honorarios mensual	3.317.600	Valor 100%	3.317.600		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	26/10/2020	Llegada estimada	29/10/2020	días	4
Destino ciudad	Varios municiplos	C			
Manutencion Diaria	90.219				

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta SAN CARLOS(dia 26 C), PURISIMA (dia 27C), PURISIMA(dia 28 C), CANALETE (dia 29 C).

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION DE AREA AGRICOLA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	360.876
Gtos transporte por comision	142.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	502.876

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 171520

FECHA: 25/10/2020 FIRMA Diana Chavez

SON: QUINIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE

CUENTA No. 9282011785 TIPO : AHORRO BANCO : BANCO COLPATRIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME

COMISIONADO: Mercy Berrocal.

C.C. 1.067.921.364 de MONTERIA

No. CDP 2620 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
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

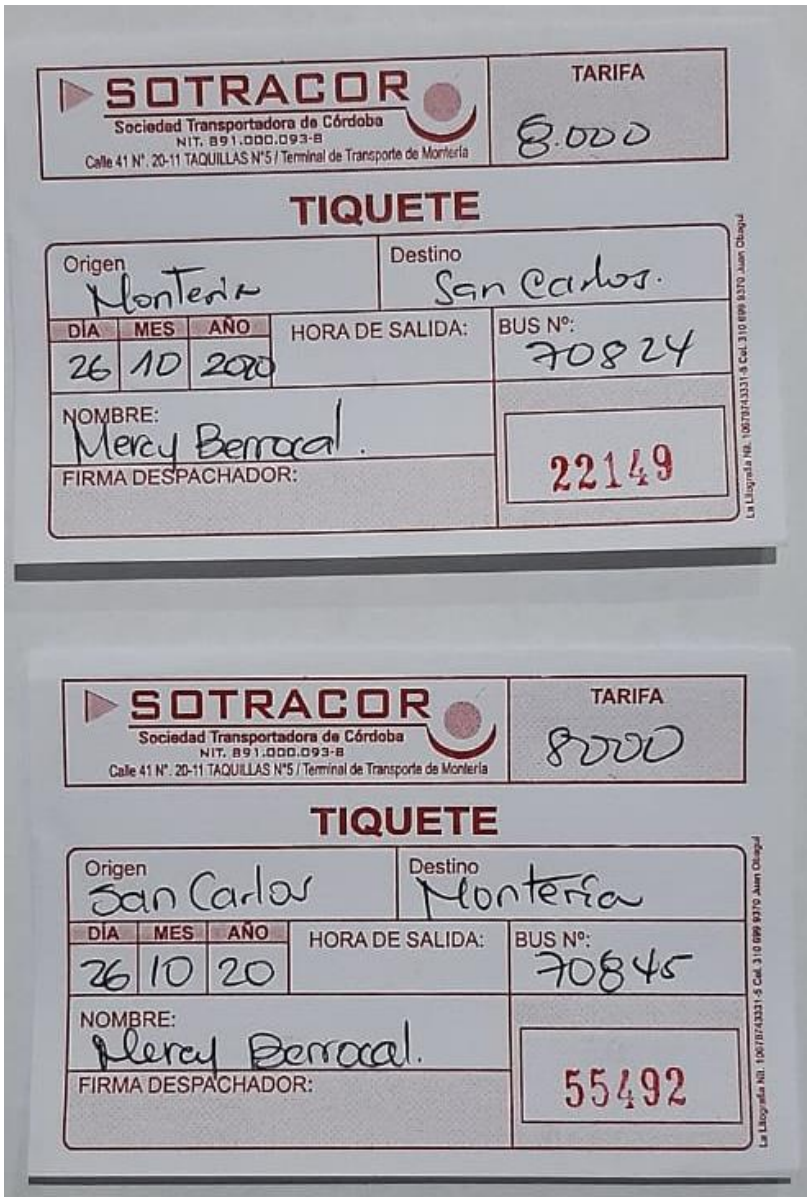
	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	360.876	
Gtos transporte por comision	142.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	502.876 -	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto



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

TARIFA 8.000

TIQUETE

Origen: Montería
Destino: San Carlos.
DÍA: 26 MES: 10 AÑO: 2020
HORA DE SALIDA:
BUS Nº: 70824
NOMBRE: Mercy Berrocal.
FIRMA DESPACHADOR:
22149

La Litografía NIt. 10078743331-5 Cel. 310 699 9370 Juan Obregul

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

TARIFA 8000

TIQUETE

Origen: San Carlos
Destino: Montería
DÍA: 26 MES: 10 AÑO: 20
HORA DE SALIDA:
BUS Nº: 70845
NOMBRE: Mercy Berrocal.
FIRMA DESPACHADOR:
55492

La Litografía NIt. 10078743331-5 Cel. 310 699 9370 Juan Obregul

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

TARIFA 18.500

TIQUETE

Origen: Montería
Destino: Purísima.

DIA	MES	AÑO
29	10	2020

HORA DE SALIDA:
BUS N°: 1915.

NOMBRE: Mercy Berrocal.
FIRMA DESPACHADOR:

88745

La Litografía Nit. 10078743331-5 Cel. 310 699 9370 Juan Obregul

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

TARIFA 18500

TIQUETE

Origen: Purísima
Destino: Montería

DIA	MES	AÑO
29	10	2020

HORA DE SALIDA:
BUS N°: 8041.

NOMBRE: Mercy Berrocal.
FIRMA DESPACHADOR:

23217

La Litografía Nit. 10078743331-5 Cel. 310 699 9370 Juan Obregul

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

TARIFA 18500

TIQUETE

Origen	Destino
Montería	Purísima

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
28	10	2020		1918.

NOMBRE: Mery Berrocal.

FIRMA DESPACHADOR:

56555

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 696 9370 Juan Obregul

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

TARIFA 18500

TIQUETE

Origen	Destino
Purísima	Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
29	10	2020		8022.

NOMBRE: Mery Berrocal.

FIRMA DESPACHADOR:

89815

La Litografía Nit. 10678743331-5 Cel. 310 696 9370 Juan Obregul

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

TARIFA 11000.

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Canalete

DIA	MES	AÑO
29	10	20

HORA DE SALIDA:

BUS N°: 7015

NOMBRE: Nery Barroca

FIRMA DESPACHADOR:

14155

La Litografía NIt. 10078743231-5 Cel. 310 699 8370 Juan Obregul

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

TARIFA 11000

TIQUETE

Origen: Canalete | Destino: Montería

DIA	MES	AÑO
29	10	2020

HORA DE SALIDA:

BUS N°: 9062

NOMBRE: Nery Barroca.

FIRMA DESPACHADOR:

47495

La Litografía NIt. 10078743231-5 Cel. 310 699 8370 Juan Obregul

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	San Carlos, Purísima, Canalete del 26 al 29 de octubre de 2020	**Codigo Regional**	**23**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	MERCY BERROCAL OSPINO	**Codigo Centro:**	**911510**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1.067.921.364	**Fecha de elaboración: 05/11/2020**	

En desarrollo de la comisión No. 0447 durante los días 26, 27, 28 y 29 del mes de octubre de 2020 se informa que en los tramos detallados a continuacion, 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
26/10/2020	SAN CARLOS - VEREDA LA COROZA - SAN CARLOS	MOTO	10.000
27/10/2020	PURÍSIMA - VEREDA BARRIOLINDO - PURISIMA	MOTO	12.000
28/10/2020	PURÍSIMA - VEREDA BARRIOLINDO - PURISIMA	MOTO	12.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	**$ 34.000,00**

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		JEFE INMEDIATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**MERCY BERROCAL OSPINO**	**Nombre completo:**	**JIMMY TORRES BUSTILLO**	**Nombre completo:**	**JOSE NICOLAS BARRIOS S**
Cargo:	**INSTRUCTOR SER**	**Cargo:**	**COORDINADOR ACADEMICO**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR CABP**
Firma:	Mercy Berrocal Ospino	**Firma:**		**Firma:**	

sigo

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: SAN CARLOS, VEREDA LA COROZA - 26/10/2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: ESTABLECER CULTIVO SEGÚN TECNICAS DE PRODUCCION Y NORMATIVA DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA

RESULTADO DE APRENDIZAJE: VERIFICAR SIEMBRA Y DESARROLLO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LA ESPECIE Y CONDICIONES AMBIENTALES

FICHA: 2089511

AMBIENTE: SALON COMUNAL

HORARIO: 10:00 - 18:00 LUNES

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ALFREDO JOSE	RIVAS HOYOS										
2	ANDRUS FELIPE	PAEZ ARAUJO										
3	ARGELIO ENRIQUE	SIVIANCA MORA										
4	CAMILA ANDREA	LOPEZ CALAO										
5	CAMILO ANDRES	SANCHEZ CALAO										
6	DAIRO JOSE	ALEANS MARTINEZ										
7	ESTABANA ISABEL	HOYOS SAENZ										
8	FERNANDO JOSE	ARRIETA AVILEZ										
9	FERNANDO MIGUEL	ORTEGA GARCIA										
10	FRANCISCO ANTONIO	BUELVAS HERNANDEZ										
11	JANNY LUCIA	MARTINEZ										
12	JUSTA DE LA CONCEPCION	GALARCIO RAMIREZ										
13	LEIS DEL ROSARIO	FLOREZ PEÑA										
14	LINO DE LAS MERCEDES	SANCHEZ MONTERROSA	11.151.350			Lino Sanchez						
15	LUIS MIGUEL	GARCIA SANCHEZ										
16	MANUEL ESTEBAN	JIMENEZ VILLADIEGO										
17	MARIA FERNANDA	SIVIANCA ARAUJO										
18	MAURICIO JOSE	VARGAS CORDERO										
19	NAFER HUMBERTO	ARROYO CARABALLO										
20	NANCYS YULIETH	HERNANDEZ GUERRA										
21	ONASIS DE JESUS	HERNANDEZ AVILEZ										
22	OSNAIDER	HERNANDEZ QUIRNA										
23	RUBIS DEL CARMEN	GUERRA QUINTERO	50.984.340			• Rubis Guerra						
24	SERGIO IVAN	ARROYO CARABALLO										
25	TREISI TERESA	LOQUERDO MIRANDA	26765939			Yanos Montes						
26	VIANEY DEL CARMEN	MONTES FLOREZ										
27	VILO MIGUEL	AVILEZ PEREZ										
28	VIVIANA ESTHER	RIVAS HOYOS										
29	YEVY MIGUEL	AVILEZ GALARCIO	11.154.861			9/M° Miguel Galarcio						
30												

Mercy Berrocal Ospino
Nombre el instructor

Mercy Berrocal Ospino.
Firma del Instructor

9/M° Miguel Galarcio.
Nombre representante grupo

9/M° Miguel Galarcio.
Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01





siga

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

Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: PURISIMA - VEREDA BARRIO LINDO - OCTUBRE 27/2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: ESTABLECER CULTIVO SEGÚN TÉCNICAS DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVA DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA

RESULTADO DE APRENDIZAJE: VERIFICAR SIEMBRA Y DESARROLLO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LA ESPECIE Y CONDICIONES AMBIENTALES

FICHA: 2088935

AMBIENTE: SALON COMUNAL

HORARIO: 10:00 - 18:00 MARTES

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA						
						LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	ADRIAN DE JESUS	MARQUEZ CORREA										
2	AUGUSTO	MARQUEZ SALCEDO										
3	DEIVID JOSE	SOLANO MARQUEZ										
4	DOMINGO ANTONIO	DE AGUSTIN SUAREZ	15.702.070									
5	ELIAS	MARQUEZ LOPEZ										
6	ENRIQUE	MARQUEZ RAVELES										
7	EVELIO	MARQUEZ MARTINEZ										
8	FRANCISCO JAVIER	SOLANO MARQUEZ	15.683.742									
9	GILBERTO ANGEL	COGOLLO SANCHEZ										
10	GUSTAVO	MARQUEZ LOPEZ	15680705		3145073649		x					
11	JOSE DOMINGO	MOGOLLON RODRIGUEZ										
12	JOSE GUILLERMO	LOPEZ SUAREZ	1063375009	[illegible]	[illegible]		Jose Lopez Suarez					
13	JUAN BAUTISTA	FERIA SALGADO	9.746.907	[illegible]	[illegible]		[illegible]	X				
14	LEIDIS	SOLANO MARQUEZ										
15	LUZ ESTELA	MARQUEZ CORREA	26977266		3145759689		Luz Estela	X				
16	MANUEL	MARQUEZ MARTINEZ										
17	MARCOS MANUEL	GARCES MARQUEZ	1067401052	MARCOS M GARCES	3177170117		MARCOS GARCES					
18	MARIA ESTELA	COGOLLO RAVELES	26007[illegible]	[illegible]	[illegible]		x	x	x			
19	MARIA ESTHER	MARQUEZ PELEGRINO										
20	MARIS MABEL	MESTRA MORA										
21	PATRICIA ELENA	COGOLLO RAVELES	26006839									
22	PEDRO	MARQUEZ RAVELES										
23	PEDRO JAFET	MARQUEZ PELEGRINO										
24	RAFAEL ANTONIO	MARQUEZ CORREA		Rafael Marquez	3234837162		Rafael Marquez correa	X				
25	REYBERTO ANTONIO	ARRIETA HERNANDEZ	15700375		3233213493		Maria					
26	RICHARD	FERIA MARQUEZ	1069555676	"	3233260365							
27	ROSANGELICA	JIMENEZ MONTALVO										
28	SADY JOSE	RAVELEZ MARQUEZ										
29	SENOVIA	MARQUEZ PELEGRINO										
30												

Mercy Berrocal Ospino
Nombre el instructor

Mercy Berrocal Ospino.
Firma del instructor

Jose lopez suarez
Nombre representante grupo

Jose lopez
Firma del representante grupo



siga

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

Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: PURISIMA - VEREDA BARRIO LINDO - OCTUBRE 28/2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL FORVENIR

COMPETENCIA: ESTABLECER CULTIVO SEGÚN TÉCNICAS DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVA DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA

RESULTADO DE APRENDIZAJE: VERIFICAR SIEMBRA Y DESARROLLO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LA ESPECIE Y CONDICIONES AMBIENTALES

FICHA: 2088935

AMBIENTE: SALON COMUNAL

HORARIO: 10:00 – 18:00 MIERCOLES

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ADRIAN DE JESUS	MARQUEZ CORREA										
2	AUGUSTO	MARQUEZ SALCEDO	9.914.509		314 7246671							
3	DEIVID JOSE	SOLANO MARQUEZ	1122770576 8		3143518713			Deivid J. Solano Marquez				
4	DOMINGO ANTONIO	DE AGUSTIN SUAREZ										
5	ELIAS	MARQUEZ LOPEZ										
6	ENRIQUE	MARQUEZ RAVELES										
7	EVELIO	MARQUEZ MARTINEZ										
8	FRANCISCO JAVIER	SOLANO MARQUEZ										
9	GILBERTO ANGEL	COGOLLO SANCHEZ										
10	GUSTAVO	MARQUEZ LOPEZ	1566 8305		3116572814			GUSTAVO MARQUEZ				
11	JOSE DOMINGO	MOGOLLON RODRIGUEZ										
12	JOSE GUILLERMO	LOPEZ SUAREZ	1063345009		3204078220			JOSE LOPEZ SUAREZ	+	+	+	X
13	JUAN BAUTISTA	FERIA SALGADO	5.746.007					JUAN FERIA				
14	LEIDIS	SOLANO MARQUEZ										
15	LUZ ESTELA	MARQUEZ CORREA	26.117.266		3115789689			luz Estela Marquez correa				
16	MANUEL	MARQUEZ MARTINEZ	1.003763637		3143246631							
17	MARCOS MANUEL	GARCES MARQUEZ	1067 4401 052		312 7170187			MARCOS M GARCES MARQUEZ				
18	MARIA ESTELA	COGOLLO RAVELES										
19	MARIA ESTHER	MARUQEZ PELEGRINO										
20	MARIS MABEL	MESTRA MORA	50897307		3116195313			Maris Mestra Mora	X	X	X	X
21	PATRICIA ELENA	COGOLLO RAVELES										
22	PEDRO	MARQUEZ RAVELES										
23	PEDRO JAFET	MARQUEZ PELEGRINO			3227163 7162			15-619 173				
24	RAFAEL ANTONIO	MARQUEZ CORREA	Rafael Marquez		3137373473			Remberto Arrieta	+	+	+	+
25	REMBERTO ANTONIO	ARRIETA HERNANDEZ	16200 335		3153253580			1003955616				
26	RICHARD	FERIA MARQUEZ	Richar Feria M.									
27	ROSANGELICA	JIMENEZ MONTALVO										
28	SADY JOSE	RAVELEZ MARQUEZ										
29	SENOVIA	MARQUEZ PELEGRINO										
30												

Marcy Berrocal Ospino
Nombre del instructor

Marcy Berrocal Ospino.
Firma del instructor

Jose lopez suarez
Nombre representante grupo

Jose lopez suarez
Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01



sena

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

Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: SAN MIGUEL (CANALETE) octubre 29 - 2020
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR
COMPETENCIA: ESTABLECER CULTIVO SEGÚN TÉCNICAS DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVA DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA
RESULTADO DE APRENDIZAJE: ACONDICIONAR TERRENO PARA SIEMBRA DE CULTIVOS DE ACUERDO CON CONDICIONES FISICAS, APLICANDO PRÁCTICAS DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO
FICHA: 2085075
AMBIENTE: SALON COMUNAL
PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO: 10:00 - 18:00

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA						
						LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ADOLFO JOSE	VELASQUEZ FABRA	1010159963									
2	CINDY ISABEL	IBAÑEZ LORA	1068579994									
3	DAIRO LUIS	IBAÑEZ LORA	1068580224		3126804880				DAIRO LUIS I IBAÑEZ			
4	DANIELA ROSA	IBAÑEZ LORA	1067929115		3135124113				Daniela Rosa Ibañez L.			
5	DARY ROSA	IBAÑEZ LORA	35011530									
6	DONAI DARIO	CORDOBA TORDECILLA	1068585543		3126033873				Donay cordoba			
7	ENADIS DEL PILARA	HERRERA IBAÑEZ	1068587380		3106194886				Enadis pilar Herrera I			
8	FAVIAN ANTONIO	ANTONIO MONTOYA	98453382									
9	FERNANDO JOSE	IBAÑEZ LORA	10998036		3126033873				Fernando ibañez			
10	FRANCISCO JAVIER	CORDERO ANAYA	15075089									
11	FRANCISCO JAVIER	PAEZ CANTERO	1073817007									
12	GILBERTO FIDEL	POSADA NARVAEZ	6880906		3106474486				Gilberto Posada Narvaez			
13	HERNAN ALONSO	ALVAREZ VILLADIEGO	11033196		3146341585				Hernan Alonso Alvarez			
14	JUAN MANUEL	GOMEZ ORTUA	10995455		[illegible]				[illegible]			
15	LUIS MIGUEL	ESPITIA ALMARIO	1068578862		3128645464				LUIS MIGUEL ESPITIA			
16	MAIDID SOFIA	FABRA BOLAÑO	1068581298						Maiduly Sofia			
17	MANUELA MARIA	SOTELO AGUILAR	50900087		3235195340							
18	MARLIS CECILIA	COGOLLO HERNANDEZ	1003452099						Mary Luz Gonzalez			
19	MARY LUZ	GONZALEZ SOTELO	1068588045		3146341555				MELISSA paola Herrera I			
20	MELISSA PAOLA	HERRERA IBAÑEZ	1068588919		3128645464							
21	MIGUEL ANTONIO	ANTONIO FLOREZ	10998629						Mildred Esther Cordero Romero			
22	MILDRED ESTHER	CORDERO ROMERO	1019049674		3106401880				Monica Patricia Ibañez Lora			
23	MONICA PATRICIA	IBAÑEZ LORA	35010330		3205008148							
24	OFELIA ELENA	LORA DE IBAÑEZ	3496295									
25	PEDRO LUIS	PAYARES ARGUMEDO	1064311394						Yemisla Perez Betancur			
26	YEMILDA FABIOLA	PEREZ BETANCOURT	34971908		3135402918				Teresa Madera Ruiz			
27	TERESA MARIA	MADERA RUIZ	1068580302		3174098644				URBALDO ENRIQUE LOPEZ			
28	UBALDO ENRIQUE	LOPEZ MUÑOZ	6890076									
29	YULEMIS DEL CAMEN	COGOLLO HERNANDEZ	1003450233									
30												

Mercy Berrocal Ospino
Nombre el instructor

Mercy Berrocal Ospino.
Firma del instructor

DAIRO LUIS IBAÑEZ
Nombre representante grupo

DAIRO LUIS IBAÑEZ
Firma del representante grupo

GEE F-009 V01

