

 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	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EM			ID de Proceso	40268-488186
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ		C.C. 64.704.504	IP/N° 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
		Es Pensionado? 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	N° 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				
N° del contrato: 1340525/2020	N° Compromiso SIIF 26820			
Valor Total del Contrato \$ 33.176.000	N° Pago 10	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.317.600,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 4.865.824	Del 01/11/2020	Al 30/11/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.548.224	Comisiones \$ 1.952.095,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.317.600	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 1,48%			
Ingresos por comisiones \$ 1.952.095	Retención en la Fuente del Periodo \$ 54.317			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.269.695	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.668.546	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 54.317			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente 3.668.546,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	4362622407		Valor Base retención en la fuente ICA 4.891.395,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 1.327.040	\$ 1.327.040		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 165.900	\$ 165.900		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ 212.400	\$ 212.400		Menos Retención en la Fuente 54.317,00	
ARL II \$ -	\$ -		Menos Retención IVA 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 13.900	\$ 13.900		Reteica - 8299 9.783,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -		0,200%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	
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 \$ 1.222.849	\$ 1.222.849		VALOR A PAGAR \$ 3.253.500,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -			
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Sena Emprende Rural - SER SE EJECUTO Y SE DESARROLLO: LA FICHA 2189260 EN PURISIMA FORTALECIMIENTO EN ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE BANCO MIXTOS FORRAJERO SE EJECUTO Y SE DESARROLLO: 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 SE EJECUTA Y SE DESARROLLA: LA FICHA 2239180 EN MOMIL FORTALECIMIENTO EN ALIMENTACION EN PORCINO CON BASE EN SUBPRODUCTOS OR COMPETENCIA MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN TÉCNICA Y CULTIVO IMPLEMENTAR SISTEMA SILVOPASTORIL SEGÚN REQUERIMIENTOS TÉCNICOS				
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 periodo 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 284 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 3101 Sincelejo
CAJERO LCNF1154
FECHA 2020/11/04 HORA 14:47:21
NOMBRE APORTANTE MARIA LEONOR NUNEZ
CEDULA/NIT 64704504

EFFECTIVO 392,200.00
TOTAL 392,200.00
PLANILLA 4362622407
Periodo de pago: Año 2020 - Mes 10

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:	4362622407	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):	2020/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 110439193

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
----------------------	-------------------

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:**

Montería, octubre 30 de 2020

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 0420	FECHA DE INICIO: 19/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 23/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO LORICA, MOMIL, PURISIMA.	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	LORICA - (PALODE AGUA) LORICA - (PALODE AGUA) MOMIL - (SACANA) MOMIL - (SACANA) PURISIMA – (COMEJEN)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ul style="list-style-type: none">Atender las formaciones de aprendices en el área de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación		
RESULTADOS:		
1. Los aprendices conocieron, aprendieron los temas preparación de insumos necesarios para la ejecución de las labores culturales según requerimiento técnico.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Lista de Asistencia de los Aprendices 2-- Imágenes proceso de formación.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación.	APRENDICES	23/10/2020
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	INSTRUCTOR SENA	09/12/2020
CONCLUSIONES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
CORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORRES BUSTILLO	

No: **0420****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	MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ	c.c No.	64.704.504	de	SINCE (SUCRE)
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	19/10/2020	Llegada estimada	23/10/2020	días	5
Destino ciudad	Varios municipios				
Manutencion Diaria	90.219				

Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	LORICA(DIA 19C),LORICA(DIA 20C) MOMIL(DIA 21 C),MOMIL (DIA22C), PURISIMA(DIA23C)
OBJETIVOS:	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL				

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.093
Gtos transporte por comision	233.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	684.093

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **168720**

FECHA: 19/10/2020

FIRMA: Diana Chavez

SON: SEISCIENTOSCHENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

CUENTA No. **8246933937** TIPO: **AHORRO** BANCO: **BANCOLOMBIA**

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:

C.C.

64.704.504

de SINCE (SUCRE)

No. CDP **2620** de **09/09/2020**

Observaciones

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

JIMMYTORRESBUSTILLO
Coordinador AcademicoJOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	451.093		SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	233.000		VALOR A REINTEGRAR
Otros gastos			
Valor neto a legalizar	684.093		

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
 Calle 37 N°. 18-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
 12.000

TIQUETE

Origen: Lonca Destino: Montería

DIA: 19 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: BUS N°: 06

NOMBRE: Lara Núñez

FIRMA DESPACHADOR: [Firma]

485726

SOTRACOR
 Sociedad Transportadora de Córdoba
 Calle 37 N°. 18-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
 12.000

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Lorica

DIA: 19 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: BUS N°: 28

NOMBRE: Lara Núñez

FIRMA DESPACHADOR: X

262193

SOTRACOR
 Sociedad Transportadora de Córdoba
 Calle 37 N°. 18-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
 12.000

TIQUETE

Origen: LORICA Destino: MONTERÍA

DIA: 20 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: MARIA NÚÑEZ

FIRMA DESPACHADOR: [Firma]

779866

SOTRACOR
 Sociedad Transportadora de Córdoba
 Calle 37 N°. 18-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
 12.000

TIQUETE

Origen: Montería Destino: LORICA

DIA: 20 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Maria Núñez

FIRMA DESPACHADOR: X

960982

SOTRACOR
 Sociedad Transportadora de Córdoba
 Calle 37 N°. 18-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
 20.000

TIQUETE

Origen: momil Destino: Montería

DIA: 21 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Lara Núñez

FIRMA DESPACHADOR: [Firma]

284329

SOTRACOR
 Sociedad Transportadora de Córdoba
 Calle 37 N°. 18-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
 20.000

TIQUETE

Origen: Montería Destino: momil

DIA: 21 MES: 10 AÑO: 20 HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Lara Núñez

FIRMA DESPACHADOR: X

780992

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
RIT. 891.000.093-B
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 2413 - Montería

TARIFA
\$20.000

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Manizales

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
22	10	20		

NOMBRE: Marco Suarez

FIRMA DESPACHADOR: [Firma]

351349

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
RIT. 891.000.093-B
Calle 37 N° 18-42 • Tel. 782 2413 • Montería

TARIFA
\$20.000

TIQUETE

Origen: Manizales Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS No.
22	10	20		

NOMBRE: Marco Suarez

FIRMA DESPACHADOR: [Firma]

Nº 04771

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
RIT. 891.000.093-B
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 2413 - Montería

TARIFA
18.500

TIQUETE DE VIAJE
92638

ORIGEN: Montería

DESTINO: Purisima

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS N°
18.500	23	10	20	11:00	

NOMBRE: Marco Suarez

FIRMA DESPACHADOR: [Firma]

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
RIT. 891.000.093-B
Calle 37 N° 18-42 Tel. 782 2413 - Montería

TARIFA
18.500

TIQUETE

Origen: PURISIMA Destino: Montería

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
23	10	20	6:00 PM	

NOMBRE: APRILIA V.

FIRMA DESPACHADOR: [Firma]

295437



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

Ciudad / Municipio - Fecha: PURISIMA 30 DE OCTUBRE DEL 2020
Nombre del Funcionario: MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ
No. Documento Identidad: 64.704.504

Código Regional	23
Código Centro:	911510
Fecha de elaboración:	29/10/2020

En desarrollo de la comisión No. 0.407 durante los días 26,27,28,29 y 30 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
26/10/2020	LORICA-VEREDA PALO DE AGUA-LORICA	MOTO	20000
27/10/2020	LORICA-VEREDA PALO DE AGUA-LORICA	MOTO	20000
28/10/2020	MOMIL - VEREDA SACANA- MOMIL	MOTO	10000
29/10/2020	MOMIL - VEREDA SACANA- MOMIL	MOTO	10000
30/10/2020	PURISIMA - VEREDA COMEJEN -PURISIMA	MOTO	8000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 68.000,00

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 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
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: Jose Nicolas Barrios Sierra
2020.10.30 17:18:15
Firma:

Evidencia de Desplazamiento

Evidencias fotográficas y listado de asistencia de presencialidad a los aprendices semana de 3 - 6 noviembre.

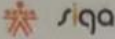








Listado de asistencia de los aprendices semana 19 – 23 de octubre.

 **siqa**

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

Versión: 02
Código: SEE-1

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Prisima 18-19 de octubre 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agropecuario y Biotecnológico El Puyén

COMPETENCIA: Implementar silvopastoral según Reglamentos técnicos

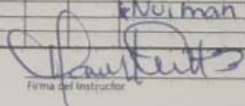
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Presentar un plan de fidejamiento de banco mixto forrajero

AMBIENTE: Presencial PROGRAMA DE FORMACIÓN: FECHA Y FIRMA

HORARIO: 10:00 - 16:00

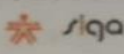
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/PI	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	CARLOS VICENTE	SUAREZ TOPEZ	CC - 15702411									
2	CARMEN CECILIA	PEREZ GALLEGO	CC - 1131104778									
3	DAGOBERTO	BANQUET ALGOURQUE	CC - 2872988									
4	DAMASO JOSE	BARRAZA ACOSTA	CC - 8041487									
5	DENIS MANUEL	SUAREZ ESPANA	CC - 4020152									
6	DERSIDA ROSA	BURGOS MONTES	CC - 33055080									
7	EDUARDO	ACOSTA MACANAGA	CC - 4020248									
8	ELIAS DE JESUS	BONILLA TORRES	CC - 6812176									
9	ENOC MESAC	ROMERO GONZALEZ	CC - 82943220									
10	ENRIQUE	BELLO CARDENA	CC - 4019182									
11	EYNER DAVID	PEREGRINO SUAREZ	CC - 1131107465									
12	FELIPE	LEONTE OQUEENDO	CC - 6587638									
13	FELIX ANTONIO	DONADO CONDE	CC - 6816871									
14	HERNANDO RAFAEL	MORINO AMELL	CC - 18761041									
15	JAIR LUIS	SALGADO PEREZ	CC - 11099925									
16	JOSE MANUEL	TORCILLA AYALA	CC - 6856337									
17	JULIO CESAR	GARCIA MEZA	CC - 92229821									
18	JULIO RAMON	VELEZ CAMAÑO	CC - 15683831									
19	LORENA MARIA	FALCO PERIA	CC - 26008871									
20	LUIS FERNANDO	LEONTE MALARIAGA	CC - 15617875									
21	MARISOL	PEREZ GALLEGO	CC - 26117742									
22	NUMAN LUIS	FARIA VEGA	CC - 15619990									
23	OBERTO	DAZ MENDOZA	CC - 4020615									
24	SIMEON TADFO	PESTANA MARQUEZ	CC - 15662157									
25	STEVEN JULIO T	TORRES ZAPATA	CC - 15663845									

MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ
Nombre el instructor


Firma del instructor

Nombre representante alumno

Fecha del curso y día de la semana

 **Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo**

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

Versión: 01
Código: 001-1

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: BOYACÁ, VEREDA SACANA 21 y 22 de octubre

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

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

RESULTADO DE APRENDIZAJE: PREPARAR INSUMOS NO MECANIZABLES PARA LA EJECUCIÓN DE LAS LABORES CULTURALES SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

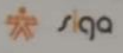
FECHA Y FIRMA

NO.	NOMBRE	APellidos	CC/CI	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ALEJANDRO	CASTRO TORRES	CC - 12209901							
2	ANA MARIA	POVEDA CALZADO	CC - 14470121							
3	BEATRIZ	VALDEBARRIO	CC - 10867211							
4	DAVID	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
5	EDUARDO	VALDEBARRIO	CC - 14470121							
6	ERICK	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
7	FRANCISCO	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
8	HENRIQUE	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
9	JOSE	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
10	MARIA	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
11	MIGUEL	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
12	RODRIGO	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
13	WILSON	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
14	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
15	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
16	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
17	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
18	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
19	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
20	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
21	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
22	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
23	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
24	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
25	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							

MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ
Nombre el instructor

JOSÉ CARLOS PESTANA BARRERO
Nombre representante grupo

FECHA Y FIRMA
Firma del instructor
Firma del representante grupo

 **Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo**

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

Versión: 01
Código: 001-1

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: KUSIMA - CONEVEN 23-24 OCTUBRE 2020

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

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

RESULTADO DE APRENDIZAJE: PREPARAR INSUMOS NO MECANIZABLES PARA LA EJECUCIÓN DE LAS LABORES CULTURALES SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

FECHA Y FIRMA

NO.	NOMBRE	Apellidos	CC/CI	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	LUNES	MIÉRCOLES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ALEJANDRO	CASTRO TORRES	CC - 12209901							
2	ANA MARIA	POVEDA CALZADO	CC - 14470121							
3	BEATRIZ	VALDEBARRIO	CC - 10867211							
4	DAVID	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
5	EDUARDO	VALDEBARRIO	CC - 14470121							
6	ERICK	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
7	FRANCISCO	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
8	HENRIQUE	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
9	JOSE	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
10	MARIA	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
11	MIGUEL	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
12	RODRIGO	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
13	WILSON	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
14	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
15	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
16	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
17	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
18	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
19	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
20	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
21	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
22	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
23	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
24	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							
25	YANIS	VALDEBARRIO	CC - 11271111							

MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ
Nombre el instructor

JOSÉ CARLOS PESTANA BARRERO
Nombre representante grupo

FECHA Y FIRMA
Firma del instructor
Firma del representante grupo

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:**

Montería, Noviembre 5 de 2020

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No: 04	FECHA DE INICIO: 26/10/2020	FECHA DE FINALIZACION: 30/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO LORICA, MOMIL, PURISIMA.	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	LORICA - (PALODE AGUA) LORICA - (PALODE AGUA) MOMIL - (SACANA) MOMIL - (SACANA) PURISIMA – (COMEJEN)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ul style="list-style-type: none">Atender las formaciones de aprendices en el área de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación		
RESULTADOS:		
1. Los aprendices conocieron, aprendieron los temas preparación de insumos necesarios para la ejecución de las labores culturales según requerimiento técnico.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Lista de Asistencia de los Aprendices 2-- Imágenes proceso de formación.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación.	APRENDICES	30/10/2020
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	INSTRUCTOR SENA	09/12/2020
CONCLUSIONES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
CORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORRES BUSTILLO	

No: **0444****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	MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ	c.c. No.	64.704.504	de	SINCE (SUCRE)
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	26/10/2020	Llegada estimada	30/10/2020	dias	5
Destino ciudad	Varios municipios				
Manutencion Diaria	90.219				

Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	LORICA (DIA 26C), LORICA (DIA 27C) MOMIL (DIA 28 C), MOMIL (DIA29C), PURISIMA(DIA30C)
OBJETIVOS:	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL				

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	451.095	REGISTRO PRESUPUESTAL No: 171220
Gtos transporte por comision	223.000	
Otros gastos		
Valor neto a reconocer	674.095	
		FECHA: 25/10/2020 FIRMA: <i>Diana Chavez</i>

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE.

CUENTA No.	8246933937	TIPO :	AHORRO	BANCO :	BANCOLOMBIA
------------	------------	--------	--------	---------	-------------

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:

C.C.

64.704.504

de SINCE (SUCRE)

No. CDP	2620	de	09/09/2020
---------	------	----	------------

Observaciones

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

JIMMY TORRES BUSTILLO
Coordinador AcademicoJOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	451.095		SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	233.000		
Otros gastos			VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	674.095		

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
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
12.000

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Lonca

DIA MES AÑO
26 10 20

HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Maria Nuñez

FIRMA DESPACHADOR: X

847627

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
12.000

TIQUETE

Origen: Lonca Destino: Montería

DIA MES AÑO
26 10 20

HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Maria Nuñez

FIRMA DESPACHADOR: X

273211

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
12.000

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Lonca

DIA MES AÑO
27 10 20

HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Maria Nuñez

FIRMA DESPACHADOR: X

612952

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
12.000

TIQUETE

Origen: Lonca Destino: Montería

DIA MES AÑO
27 10 20

HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Maria Nuñez

FIRMA DESPACHADOR: X

117605

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
20.000

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Monimil

DIA MES AÑO
28 10 20

HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Maria Nuñez

FIRMA DESPACHADOR: X

474603

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
20.000

TIQUETE

Origen: Monimil Destino: Montería

DIA MES AÑO
28 10 20

HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Maria Nuñez

FIRMA DESPACHADOR: X

814378

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
20.000

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Monimil

DIA MES AÑO
29 10 20

HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Maria Nuñez

FIRMA DESPACHADOR: X

474607

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
20.000

TIQUETE

Origen: Monimil Destino: Montería

DIA MES AÑO
29 10 20

HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Maria Nuñez

FIRMA DESPACHADOR: X

825492

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
18.500

TIQUETE

Origen: Montería Destino: Ponsima

DIA MES AÑO
30 10 20

HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Maria Nuñez

FIRMA DESPACHADOR: X

960986

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
18.500

TIQUETE

Origen: Ponsima Destino: Montería

DIA MES AÑO
30 10 20

HORA DE SALIDA: BUS N°:

NOMBRE: Maria Nuñez

FIRMA DESPACHADOR: X

601838



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: PURISIMA 30 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:	29/10/2020

En desarrollo de la comisión No. 0.407 durante los días 26,27,28,29 y 30 del mes de OCTUBRE del 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 20000
26/10/2020	LORICA-VEREDA PALO DE AGUA-LORICA	MOTO	
27/10/2020	LORICA-VEREDA PALO DE AGUA-LORICA	MOTO	20000
28/10/2020	MOMIL - VEREDA SACANA- MOMIL	MOTO	10000
29/10/2020	MOMIL - VEREDA SACANA- MOMIL	MOTO	10000
30/10/2020	PURISIMA - VEREDA COMEJEN -PURISIMA	MOTO	8000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 68.000,00

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: Jose Nicolas Barrios Sierra 2020.10.30 17:18:15 Firma:
--	---	--

Evidencia de Desplazamiento

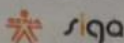
Evidencias fotográficas y listado de asistencia de presencialidad a los aprendices semana de 26 - 30 octubre.







Listado de asistencia de los aprendices semana 19 – 23 de octubre.



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

Versión: 01
Código: GEE-F-

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha: **LORICA - 25-26 DE OCTUBRE 2020**

Centro de Formación: **CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**

Competencia: **MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGUN RECOMENDACION TECNICA Y CULTIVO**

Resultado de Aprendizaje: **PREPARAR INSUMOS NECESARIOS PARA LA EJECUCION DE LAS LABORES CULTURALES SEGUN REQUERIMIENTO TECNICO.**

Fecha: **21/10/20**

Ambiente: **Presencial**

Programa de Formación:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/YI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/TP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	CARLOS VICENTE	SUAREZ LOPEZ	CC - 15702411									
2	CARMEN CECILIA	PEREZ GALLEGO	CC - 1131104778									
3	DAGOBERTO	BANQUY ALQUERQUE	CC - 2812088									
4	DAMASO JOSE	BARRAZA AZOSTA	CC - 3041497									
5	DENIS MANUEL	SUAREZ ESPANA	CC - 4020152									
6	DERISILIA ROSA	BURGOS MONTES	CC - 33095080									
7	EDUFO	ACOSTA MAZARAGA	CC - 4020048									
8	ELIAS DE JESUS	BONILLA TORRES	CC - 8612136									
9	ENOC MESAC	ROMERO GONZALEZ	CC - 82642220									
10	ENRIQUE	BELLO CARDENA	CC - 4016182									
11	EYNER DAVID	PEREGRINO SUAREZ	CC - 1131107485									
12	FELIPE	LORENTE OQUENDO	CC - 6587638									
13	FELIX ANTONIO	CONADO CONDE	CC - 6816871									
14	HERNANDO RAFAEL	MORENO AMELL	CC - 18761041									
15	JAIRO LUIS	SALGADO PEREZ	CC - 11059825									
16	JOSE MANUEL	TOIGECILLA AYALA	CC - 6850337									
17	JULIO CESAR	GARCIA MEZA	CC - 92229821									
18	JULIO RAMON	VELEZ CAMAÑO	CC - 15683631									
19	LORENA MARIA	FALCO FERIA	CC - 26009871									
20	LUIS FERNANDO	LORENTE MALARIAGA	CC - 15617875									
21	MARISOL	PEREZ GALLEGO	CC - 26117742									
22	NUMAN LUIS	FARIA VEGA	CC - 15619990									
23	OBERTO	DRIZ MENDOZA	CC - 4020615									
24	SIMEÓN TADEO	PESTANA MARQUEZ	CC - 15682157									
25	STEVEN JULIO T	TORRES ZAPATA	CC - 15683845									

Nombre del instructor: **MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ**

Nombre representante grupo: _____

Firma del instructor: _____

Firma del representante grupo: _____



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

Versión: 01
Código: GEE-F-

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha: **MOMIL, VEREDA SACANA 28 OCTUBRE 2020**

Centro de Formación: **CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**

Competencia: **MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGUN RECOMENDACION TECNICA Y CULTIVO**

Resultado de Aprendizaje: **PREPARAR INSUMOS NECESARIOS PARA LA EJECUCION DE LAS LABORES CULTURALES SEGUN REQUERIMIENTO TECNICO.**

Fecha: **22/10/20**

Ambiente: **FINCA SACANA**

Programa de Formación:

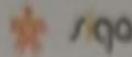
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/YI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/TP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ALBERTO MANUEL	ZAMBRANO MARRUGO	CC - 72209602									
2	AMADOS DE JESUS	CASTRO CONDERO	CC - 15680816									
3	ANA MARIA	PORRAS SALGADO	CC - 64703212									
4	BETTY ROSANA	ZAMBRANO MARRUGO	CC - 50882912									
5	DANIEL SANTOS	SANCHEZ ALMANZA	CC - 1131122011									
6	DIANA MARIA	ZAMBRANO MARRUGO	CC - 1065375425									
7	ERIC JACOB	MEJIA MARQUEZ	CC - 1131107491									
8	HERACLIO	SALGADO HUMANEZ	CC - 92520373									
9	HERNAN HUMBERTO	HERNANDEZ HAWASLY	CC - 92580956									
10	HUGO ALFONSO	BELTRAN DIAZ	CC - 92503873									
11	IVAN ANDRES	ALGADO JARAMILLO	CC - 1037262781									
12	JAISSON ENRIQUE	ORTEGA ARTEAGA	CC - 1193090950									
13	JOSE CARLOS	PESTANA ROMERO	CC - 1104865420									
14	JOSE GERMAN	MEJIA MARQUEZ	CC - 15683345									
15	MANUEL EMILIO	BOHORQUEZ RAMOS	CC - 1065377517									
16	MARCELO	PETRO PETRO	CC - 6582410									
17	MILDRED	MESTRA ZAMORA	CC - 45517591									
18	OBERTO MANUEL	TORRES ZAPA	CC - 15029588									
19	ROGER	ROMERO DONADO	CC - 15681491									
20	SANTANDER ELICER	LOPEZ GONZALEZ	CC - 15681237									
21	SINDY PAOLA	TORREGLOSA MONTES	CC - 100399055									
22	TILSON MANUEL	CASTRO ARGEL	CC - 1067405618									
23	YANETH PATRICIA	RAMOS HERNANDEZ	CC - 30654385									
24	YORFAN YUSETH	PAEZ PADILLA	CC - 1007299056									
25	ZAUDIT DEL CARMEN	LORENTE MONTALVO	CC - 1065377431									

Nombre del instructor: **MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ**

Nombre representante grupo: **JOSE CARLOS PESTANA ROMERO**

Firma del instructor: _____

Firma del representante grupo: _____



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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA

POPUSIMA - CANTÓN 30-31 OCTUBRE 2010

CENTRO DE FORMACIÓN

CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLÓGICO EL AGROPECUARIO

COMPETENCIA

IMPLEMENTAR SISTEMA SILVOPECUARIO PARA REDUCIR EL RIESGO

RESULTADO DE APRENDIZAJE

PLAN DE PRODUCTIVIDAD

ASISTENTE

PRESENCIAL

PROGRAMA DE FORMACIÓN

FECHA Y LUGAR

Nº	NOMBRE	DIRECCIÓN	TEL	CÓDIGO ESTADÍSTICO	TELÉFONO	LINEA	GRUPO	ASISTENTE	FECHA	OTRO	OTRO	OTRO
1	ALEXANDER JIMENEZ	CARRITO CARRIZO	06-287-4000					Arta B	Arta B			
2	JUAN VASQUEZ	BUENA VISTA	06-287-4000					Derey Baza	Derey Baza			
3	CARLOS MORALES	BUENA VISTA	06-287-4000					Francisco "Francisco"				
4	DELY DEL CARMEN	BUENA VISTA	06-287-4000									
5	EDUARDO ESPINOZA	BUENA VISTA	06-287-4000									
6	EDUARDO JIMENEZ	BUENA VISTA	06-287-4000									
7	ENRIQUE DEL CARMEN	BUENA VISTA	06-287-4000									
8	FRANCISCO ANTONIO	BUENA VISTA	06-287-4000									
9	GABRIEL VASQUEZ	BUENA VISTA	06-287-4000									
10	HELENA GONZALEZ	BUENA VISTA	06-287-4000									
11	JUAN MORALES	BUENA VISTA	06-287-4000									
12	JOSÉ ARMANDO	BUENA VISTA	06-287-4000									
13	JOSÉ CARLOS	BUENA VISTA	06-287-4000									
14	JOSÉ CARLOS	BUENA VISTA	06-287-4000									
15	JUAN CARLOS	BUENA VISTA	06-287-4000									
16	LUCAS RIVERA	BUENA VISTA	06-287-4000									
17	MARIA DEL CARMEN	BUENA VISTA	06-287-4000									
18	MARIA RIVERA	BUENA VISTA	06-287-4000									
19	MARIA DEL CARMEN	BUENA VISTA	06-287-4000									
20	MIGUEL ANGELES	BUENA VISTA	06-287-4000									
21	JOSE JIMENEZ	BUENA VISTA	06-287-4000									
22	JOSE ELIAS	BUENA VISTA	06-287-4000									
23	SABINA RIVERA	BUENA VISTA	06-287-4000									
24	FRANCISCO MORALES	BUENA VISTA	06-287-4000									
25	FRANCISCO DEL CARMEN	BUENA VISTA	06-287-4000									

RODOLFO LEONARDO RIVERA

Asesor en la práctica

Nombre representante grupo

Fecha del instructor

Nombre del representante grupo

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:**

Montería, noviembre 11 de 2020

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA**ORDEN DE VIAJE No:**

04

FECHA DE INICIO:

3/11/2020

FECHA DE FINALIZACION:

6/11/2020

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO LORICA, MOMIL, MOÑITO.**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

MONTERIA – CORDOBA-CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

OTRA: (ciudad)LORICA - (PALODE AGUA)
MOMIL - (SACANA)
MOMIL - (FLORIZAN)
MOÑITO – (COHA)**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- Atender las formaciones de aprendices en el área de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación

RESULTADOS:

1. Los aprendices conocieron, aprendieron los temas preparación de insumos necesarios para la ejecución de las labores culturales según requerimiento técnico.

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

1. Lista de Asistencia de los Aprendices
- 2-- Imágenes proceso de formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Cumplir con las actividades desarrolladas en las sesiones en los proyectos de Formación.	APRENDICES	6/11/2020
1. Desarrollar el proyecto y programa de formación en su totalidad. 2. Ejecutar las competencias y resultados de aprendizajes pertinente.	INSTRUCTOR SENA	09/12/2020

CONCLUSIONES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.**DATOS DEL CONTRATISTA****NOMBRE Y APELLIDO**

MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ

FIRMA**VISTO BUENO SUPERVISOR**

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
CORDINADOR ACADEMICO	JIMMY TORRES BUSTILLO	

No: **0458****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 **MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ** c.c No. **64.704.504** de **SINCE (SUCRE)**
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 **03/11/2020** Llegada estimada **06/11/2020** días **4**
Destino ciudad **Varios municipios** **B C**
Manutencion Diaria **372.905**

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒ Ruta **LORICA(DIA 3C), MOMIL(DIA 4C),MOMIL (DIA5C),**

OBJETIVOS: **MOÑITOS(DIA6B)**

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PECUARIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	372.905
Gtos transporte por comision	221.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	593.905

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **172720**

FECHA: **29/10/2020** FIRMA: *Diana Chavez*

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS MCTE.

CUENTA No. **8246933937** TIPO : **AHORRO** BANCO : **BANCOLOMBIA**

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
C.C.

64.704.504 de SINCE (SUCRE)

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
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	372.905		
Gtos transporte por comision	221.000		
Otros gastos			
Valor neto a legalizar	593.905		

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
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba Calle 37 N° 10-42 Tel. 793 2413 - Montería	TARIFA \$12.000
---	---------------------------

TIQUETE		
Origen: <u>Montería</u>	Destino: <u>Lorica</u>	
DIA: <u>3</u> MES: <u>11</u> AÑO: <u>20</u>	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
NOMBRE: <u>Maria Nunez</u>	FIRMA DEL DESPACHADOR: <u>[Firma]</u>	
		106591

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba Calle 37 N° 10-42 Tel. 793 2413 - Montería	TARIFA \$12.000
---	---------------------------

TIQUETE		
Origen: <u>Lorica</u>	Destino: <u>Montería</u>	
DIA: <u>3</u> MES: <u>11</u> AÑO: <u>20</u>	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
NOMBRE: <u>Maria Nunez</u>	FIRMA DEL DESPACHADOR: <u>[Firma]</u>	
		971100

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba Calle 37 N° 10-42 Tel. 793 2413 - Montería	TARIFA \$20.000
---	---------------------------

TIQUETE		
Origen: <u>Montería</u>	Destino: <u>Momil</u>	
DIA: <u>4</u> MES: <u>11</u> AÑO: <u>20</u>	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
NOMBRE: <u>Maria Nunez</u>	FIRMA DEL DESPACHADOR: <u>[Firma]</u>	
		106587

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba Calle 37 N° 10-42 Tel. 793 2413 - Montería	TARIFA \$20.000
---	---------------------------

TIQUETE		
Origen: <u>Momil</u>	Destino: <u>Montería</u>	
DIA: <u>4</u> MES: <u>11</u> AÑO: <u>20</u>	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
NOMBRE: <u>Maria Nunez</u>	FIRMA DEL DESPACHADOR: <u>[Firma]</u>	
		601834

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba Calle 37 N° 10-42 Tel. 793 2413 - Montería	TARIFA \$20.000
---	---------------------------

TIQUETE		
Origen: <u>Montería</u>	Destino: <u>Momil</u>	
DIA: <u>5</u> MES: <u>11</u> AÑO: <u>20</u>	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
NOMBRE: <u>Maria Nunez</u>	FIRMA DEL DESPACHADOR: <u>[Firma]</u>	
		328800

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba Calle 37 N° 10-42 Tel. 793 2413 - Montería	TARIFA \$20.000
---	---------------------------

TIQUETE		
Origen: <u>Momil</u>	Destino: <u>Montería</u>	
DIA: <u>5</u> MES: <u>11</u> AÑO: <u>20</u>	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
NOMBRE: <u>Maria Nunez</u>	FIRMA DEL DESPACHADOR: <u>[Firma]</u>	
		768752

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba Calle 37 N° 10-42 Tel. 793 2413 - Montería	TARIFA \$23.000
---	---------------------------

TIQUETE		
Origen: <u>Montería</u>	Destino: <u>Monito</u>	
DIA: <u>6</u> MES: <u>11</u> AÑO: <u>20</u>	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
NOMBRE: <u>Maria Nunez</u>	FIRMA DEL DESPACHADOR: <u>[Firma]</u>	
		219356

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba Calle 37 N° 10-42 Tel. 793 2413 - Montería	TARIFA \$23.000
---	---------------------------

TIQUETE		
Origen: <u>Monito</u>	Destino: <u>Montería</u>	
DIA: <u>6</u> MES: <u>11</u> AÑO: <u>20</u>	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
NOMBRE: <u>Maria Nunez</u>	FIRMA DEL DESPACHADOR: <u>[Firma]</u>	
		219357



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: PURISIMA 11 DE NOVIEMBRE DEL 2020

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 64.704.504

Codigo Regional	23
Codigo Centro:	911510
Fecha de elaboración:	11/11/2020

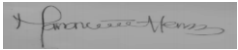
En desarrollo de la comisión No. 0.407 durante los días 3, 4, 5 y 6 del mes de NOVIEMBRE del 2020 se informa que en los tramos detallados a continuacion, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
3/11/2020	LORICA-VEREDA PALO DE AGUA-LORICA	MOTO	20000
4/11/2020	MOMIL - VEREDA SACANA- MOMIL	MOTO	10000
5/11/2020	MOMIL - VEREDA FLORIZAN- MOMIL	MOTO	16000
6/11/2020	MOÑITO -VEREDA COHA - MOÑITO	MOTO	20000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 66.000,00

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: MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ CARGO: INSTRUCTOR SER Firma: 	Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO CARGO: COORDINADOR ACADEMICO Firma: 	Nombre completo: JOSE NICOLAS BARRIOS S CARGO: SUBDIRECTOR CABP Firma: 

Evidencia de Desplazamiento

Evidencia semana del 3 - 6 de noviembre de 2020

Ficha: 2195046

Competencia: Implementar sistema silvopastoril según requerimientos técnicos.

Resultados: Planear el establecimiento del banco mixto forrajero de acuerdo con condiciones del terreno y criterios técnicos.



Ficha: 2214844

Competencia: Manejar labores culturales no mecanizables según recomendación técnica y cultivo

Resultados: Realizar las labores culturales del cultivo de acuerdo con requerimientos técnicos y programación establecida.



Ficha: 2076769

Competencia: Implementar condiciones de bioseguridad según el sistema de producción y normatividad sanitaria

Resultados: Realizar alistamiento de equipos e insumos requeridos para los planes de bioseguridad en la producción de gallinas ponedoras de acuerdo con los protocolos establecidos.



Listado de asistencia de los aprendices semana 3 – 6 noviembre



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01
Código: GEF-F-

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Loncu - Palo de Duro 3 de noviembre 2010

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Agropecuario y Biotecnología el Porvenir

COMPETENCIA: Implementación de prácticas silvopastoriles

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Planear el establecimiento del banco mixto forrajero de acuerdo con condiciones del terreno y criterios técnicos

AMBIENTE: Presencial

HORARIO: 10:00 - 12:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/FP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	CARLOS VICENTE	SUAREZ LOPEZ	CC - 15702411									
2	CARMEN CECILIA	PEREZ GALLEGOS	CC - 1121104778									
3	DAGOBERTO	BANQUET ALQUERQUE	CC - 2812098									
4	DAMASO JOSE	BARRAZA ACOSTA	CC - 8041487									
5	DENIS MANUEL	SUAREZ ESPANA	CC - 4020152									
6	DESILOJA ROSA	BURGOS MONTES	CC - 32055000									
7	EDILFO	ACOSTA MALARIAGA	CC - 4060048									
8	ELIAS DE JESUS	BONILLA TORRES	CC - 6812176									
9	ENOC MESAC	ROMERO GONZALEZ	CC - 92642220									
10	ENRIQUE	BELLO CARDENA	CC - 4019182									
11	EYNER DAVID	PEREGRINO SUAREZ	CC - 1131107465									
12	FELIPE	LORENTE OQUEND	CC - 6587838									
13	FELIX ANTONIO	GONADO CONDE	CC - 6816881									
14	HERNANDO RAFAEL	MORENO AMELL	CC - 18761041									
15	JAIR LUIS	SALGADO PEREZ	CC - 11059625									
16	JOSE MANUEL	TORDECILLA AYALA	CC - 6859337									
17	JULIO CESAR	GARCIA MEZA	CC - 92229821									
18	JULIO RAMON	VELEZ CAMAÑO	CC - 15683831									
19	LORENA MARIA	FALCO FERIA	CC - 26008671									
20	LUIS FERNANDO	LORENTE MALARIAGA	CC - 15617875									
21	MARISOL PEREZ	PEREZ GALLEGOS	CC - 26117742									
22	NUMAN LUIS	FARIA VEGA	CC - 15619990									
23	OBERTO	DIAZ MENDOZA	CC - 4020815									
24	SIMEON TADEO	PESTANA MARQUEZ	CC - 15682157									
25	STEVEN JULIO	TORRES ZAPATA	CC - 15683845									

MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ
Nombre del instructor

JULIO CESAR GARCIA
Nombre representante grupo

Firma del instructor

Firma del representante grupo

GEF-F-001
Activa



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

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

Versión: 01
Código: GEF-F-

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: 4 de Noviembre. Moril - Sueana.

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

COMPETENCIA: IMPLEMENTAR SISTEMA SILVOPASTORIL SEGUN REQUERIMIENTOS TECNICOS

RESULTADO DE APRENDIZAJE: PLANEAR EL ESTABLECIMIENTO DEL BANCO MIXTO FORRAJERO DE ACUERDO CON CONDICIONES DEL TERRENO Y CRITERIOS TECNICOS

AMBIENTE: Presencial

HORARIO: 10:00 - 12:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/FP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ALBERTO MANUEL	ZAMBRANO MARRUGO	72209402									
2	AMAROS DE JESUS	CASTRO CONDERO	15680816									
3	ANA MARIA	POBRES SALGADO	64703212									
4	BETTY ROSANA ZAMBRANO	ZAMBRANO MARRUGO	50882012									
5	DAIRO JOSE	BARBOZA MORENO	15682738									
6	DANIEL SANTOS	SANCHEZ ALMANZA	1131112011									
7	DIGNA MARIA	ZAMBRANO MARRUGO	1065375425									
8	ERIC JACOB	MEJIA MARQUEZ	1131101491									
9	HERACLIO	SALGADO HUMANEZ	92520373									
10	HERNAN HUMBERTO	HERNANDEZ HAWIASLY	92540956									
11	HUGO ALFONSO	BELTRAN DIAZ	92503873									
12	IVAN ANDRES	SALGADO JARAMILLO	1037262781									
13	JAISSON ENRIQUE	ORTEGA ARTEAGA	1193090560									
14	JOSE CARLOS	PESTANA ROMERO	1104865420									
15	JOSE GERMAN	MEJIA MARQUEZ	15683345									
16	MANUEL EMILIO	BOHORQUEZ RAMOS	1065377517									
17	MARCELO	PETRO PETRO	6582410									
18	MILDRED	MESTRA ZAMORA	45517591									
19	OBERTO MANUEL	TORRES ZAPA	15628988									
20	ROGER	ROMERO DONADO	15681491									
21	SANTANDER ELIECER	LOPEZ GONZALEZ	15681237									
22	SINDY PAOLA	TORREGLOSA MONTES	1003190955									
23	TILSON MANUEL	CASTRO ANGEL	1067405618									
24	YANITH PATRICIA	RAMOS HERNANDEZ	10654385									
25	YENIS CECILIA	HERRERA YEPES	26008223									
26	YOLANDA JUDITH	GARCIA RUBIO	26005448									
27	YORFAN YUSETH	PAEZ PADILLA	1007299056									
28	ZAUDIT DEL CARMEN	LORENTE MONTALVO	1065377431									

MARIA LEONOR NUÑEZ
Nombre del instructor

Firma del instructor

Activa

 **190**

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: **Monito - Vereda, 06 de noviembre de 2019**

CENTRO DE FORMACIÓN: **Centro Parroquiano y Biotecnología el Porvenir**

COMPETENCIA: **Producción de Huevos**

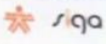
RESULTADO DE APRENDIZAJE: **Producción de Huevos**

AMBIENTE: **Presencial**

N°	NOMBRES	APellidos	C.C.P.N	PROGRAMA DE FORMACIÓN:		FECHA Y FIRMA							
				CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/W	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
1	Luis	Doria	11366091										
2	Amado	Hernandez	36193014										
3	Fernel	Doria	11332224										
4	Liliana	Garcia	106788521										
5	Luis Alfonso	Clomere	1090816289										
6	Jose	Hernandez	1070316520										
7	Juan	Doria	11366091										

MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ
 Nombre del instructor

JULIO CESAR GARCIA
 Nombre del responsable grupo

 **190**

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

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: **Monito - Vereda, 06 de noviembre de 2019**

CENTRO DE FORMACIÓN: **Centro Parroquiano y Biotecnología el Porvenir**

COMPETENCIA: **Producción de Huevos**

RESULTADO DE APRENDIZAJE: **Producción de Huevos**

AMBIENTE: **Presencial**

N°	NOMBRES	APellidos	C.C.P.N	PROGRAMA DE FORMACIÓN:		FECHA Y FIRMA							
				CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/W	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
1	Luis	Doria	11366091										
2	Amado	Hernandez	36193014										
3	Fernel	Doria	11332224										
4	Liliana	Garcia	106788521										
5	Luis Alfonso	Clomere	1090816289										
6	Jose	Hernandez	1070316520										
7	Juan	Doria	11366091										

MARIA LEONOR NUÑEZ HERNANDEZ
 Nombre del instructor

JULIO CESAR GARCIA
 Nombre del responsable grupo

Activar Window