

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CORDOBA 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	56832-428335
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ Correo electrónico contratista: psotof@sena.edu.co		C.C. 78.033.859	IP/N° de contacto 53500	
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 91298933905	
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: 1337791/2020		N° Compromiso SIIF 32420		
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 \$ 4.865.814	Del 01/11/2020	Al 30/11/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.548.214	Comisiones \$ 2.045.153,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.317.600	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 1,81%			
Ingresos por comisiones \$ 2.045.153	Retención en la Fuente del Periodo \$ 67.578			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.362.753	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 67.578			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.738.340				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Noviembre	Octubre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	1729132445	Valor Base retención en la fuente 3.738.340,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.327.040	\$ 1.327.040	Valor Base retención en la fuente ICA 4.984.453,00		
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 67.578,00 1,81%		
ARL II \$ 13.900	\$ 13.900	Menos Retención IVA 0,00 15%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -	Reteica - 8299 9.969,00 0,200%		
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 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 \$ 1.246.113	\$ 1.246.113	VALOR A PAGAR \$ 3.240.053,00		
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -			
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Programa SER19,26 Oct y 09 Nov Ficha 2083260 Vereda Remanganagua-Lorica Act: Socialización sobre definición de ajustes en el manejo del				
20,27 Oct Ficha 2077809 Vereda Jose Manuel-San B.Viento Act: Socialización: definición de ajustes en el manejo del cultivo				
21,28 Oct Ficha 2080478 Vereda I.Queso-San B.del Viento Act: Socialización: definición de ajustes en el manejo del cultivo				
22,29 Oct - 12 Nov Ficha 2169828 Vereda P. Agua Lorica Act: Socialización: definición verificar los procesos para sembrar alevinos				
23,30 Oct - 06,13 Nov Ficha 2147718 Vereda La Estación-S.Antero Actividad: Socialización verificar procesos para sembrar				
03,10 Nov Ficha Vereda villa ester-Pto Escondido Act: Socialización: definición de ajustes en el manejo del cultivo				
04,11 Nov Ficha Vereda El sielncio-Pto Escondido Act: Socialización: definición de ajustes en el manejo del cultivo				
09 Nov Ficha Vereda cordobita-Canalete Act: Socialización: definición de ajustes en el manejo del cultivo				
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.			PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ 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				

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8955402840

DV: 925056

Cajero:

NOLUVASO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 19/11/2020 11:37:15

PS Recaudador:
907497 FRENTE AL CEMENTERIO TRV 9

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 78033859

Nombre:	PEDRO RAUL
Apellido 1:	SOTO
Apellido 2:	FERNANDEZ
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	7777777777
Codigo Planilla:	1729132445
Periodo Pago:	2020/10
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
78033859	\$392.200,00

Valor recibido: \$392.200,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)
6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co

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
230201	230201- PROTECCION	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	
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 165.900		\$ 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											
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	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 78033859	SOTO FERNANDEZ PEDRO RAUL	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.421.760			NO									01-30										230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.327.040	\$ 212.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 212.400	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	\$ 1.327.040	\$ 165.900	\$ 0	\$ 165.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.327.040	\$ 78033859	\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 392.200
--------------	-------------------



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 30 Octubre de 2020

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIO subdirector encargado CABP

ORDEN DE VIAJE No: 0425

FECHA DE INICIO:

19 de Octubre de 2020

FECHA DE FINALIZACION:

23 de Octubre de 2020

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

Montería – Lórica - Montería
Montería – San Bernardo del Viento- Montería
Montería – San Bernardo del Viento - Montería
Montería – Lórica - Montería
Montería – San Antero - Montería

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

**MONTERIA – CORDOBA-
CENTRO
AGROPECUARIO Y DE
BIOTECNOLOGIA EL
PORVENIR**

OTRA : (ciudad)

Lórica – vereda: Remanganagua
San Bernardo del Viento –
vereda: Jose Manuel
San Bernardo del Viento –
vereda: Isla de Queso
Lórica – vereda: Pao de Agua
San Antero –vereda: La Estación

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el área piscícola bajo el marco del programa ser

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 19/10/2020 Montería - Lórica

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2083260 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: LORICA VEREDA: REMANGANAGUA.

Día 2: 20/10/2020 Montería - San Bernardo de Viento

2. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2077809 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: SAN BERNARDO DEL VIENTO VEREDA: JOSE MANUEL.

Día 3: 21/10/2020 Montería - San Bernardo de Viento

3. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2080478 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: SAN BERNARDO DEL VIENTO VEREDA: ISLA DEL QUESO.

Día 4: 22/10/2020 Montería - Lórica

4. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2169828 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: DE LORICA VEREDA: PALO DE AGUA.

Día 5: 23/10/2020 Montería - San Antero

- 5. Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2147718 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: SAN ANTERO VEREDA: LA ESTACION .

RESULTADOS:

1. Se realizó la biometría correspondiente para evaluar el crecimiento de los peces en el cultivo, y se ajustó la dieta
2. Se ajustó la ración alimenticia de acuerdo al peso promedio de los peces el cultivo
3. Se realizó y plan de mantenimiento y se realizó el ajuste de la ración alimenticia de acuerdo al peso promedio de los peces el cultivo
4. Se realizó la biometría correspondiente para evaluar el crecimiento de los peces en el cultivo, y se ajustó la dieta Se realizó el trabajo en grupo para requerimientos de inversión

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Soportes de viáticos (tiquetes)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Seguir los procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo en el área piscícola en las fichas Numero: 2083260, 2077809, 2080478, 2169828, 2147718.	Aprendices – instructor piscícola del programa SER	30 de octubre de 2020

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión
Se cumplió con todas las actividades propuestas en la formación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Academico	JIMMY TORRES BUSTILLO	

ANEXOS

LORICA REMANGANAGUA



SAN BERNADO DEL VIENTO VEREDA ISLA DEL QUESO



SAN BERNRDO ELVIENTO – VERADA JOSE MANUEL



LORICA – PALOA DE AGUA



SAN ANTERO - LA ESTACION





No: 0425

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	PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ		c.c No.	78.033.859	de	CERETE
Contrato No.	1337791	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	dias	5	
Destino ciudad	Varios municipios		B C			
Manutencion Diaria	463.124					

Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	LORICA (DIA19C), SAN BERNARDO (DIA 20C), SAN BERNARDO (DIA 21 C), LORICA (DIA22C), SAN ANTERO (DIA23B)
--------------	--------------------------	------------------	-------------------------------------	------	--

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PISCICOLA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	463.124
Gtos transporte por comision	266.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	729.124

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

169220

FECHA: 19/10/2020

FIRMA: Diana Chavez

SON: SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/CTE.

CUENTA No. 91298933905 TPO: 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
CONFORMECOMISIONADO:
C.C.

78.033.859

de CERETE

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 FORCES BUSTILLO
Coordinador AcademicoJOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	463.124		SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	266.000		
Otros gastos			VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	729.124		

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
2020.10.30 17:22:05 -05'00'

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$12000=
--	---------------------------

TIQUETE

Origen <i>Montería</i>			Destino <i>Lorica</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
19	10	2020		8034	
NOMBRE:			23526		
FIRMA DESPACHADOR:					

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$20.000=
--	----------------------------

TIQUETE

Origen <i>Montería</i>			Destino <i>San Bernardo</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
20	10	2020			
NOMBRE:			23568		
FIRMA DESPACHADOR:					

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$20.000=
--	----------------------------

TIQUETE

Origen <i>Montería</i>			Destino <i>San Bernardo Viejo</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
21	10	2020			
NOMBRE:			23528		
FIRMA DESPACHADOR:					

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$12000=
--	---------------------------

TIQUETE

Origen <i>Montería</i>			Destino <i>Lorica</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
22	10	2020			
NOMBRE:			23553		
FIRMA DESPACHADOR:					

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$12000=
--	---------------------------

TIQUETE

Origen <i>Lorica</i>			Destino <i>Montería</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
19	10	2020			
NOMBRE:			23590		
FIRMA DESPACHADOR:					

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$20.000=
--	----------------------------

TIQUETE

Origen <i>San Bernardo V</i>			Destino <i>Montería</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
20	10	2020			
NOMBRE:			23557		
FIRMA DESPACHADOR:					

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$20.000=
--	----------------------------

TIQUETE

Origen <i>San Bernardo del C.</i>			Destino <i>Montería</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
21	10	2020			
NOMBRE:			23527		
FIRMA DESPACHADOR:					

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$12000=
--	---------------------------

TIQUETE

Origen <i>Lorica</i>			Destino <i>Montería</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
22	10	2020			
NOMBRE:			23572		
FIRMA DESPACHADOR:					

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA <i>\$19000=</i>
--	----------------------------------

TIQUETE

Origen <i>Montería</i>			Destino <i>San Antero</i>	
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
<i>23</i>	<i>10</i>	<i>2020</i>		
NOMBRE: <i>Pedro R Soto</i>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">23550</div>	
FIRMA DESPACHADOR:				

La Litografía No. 10878743331-5 Cal. 310 899 9370 Juan Obaguá

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA <i>\$19000=</i>
---	----------------------------------

TIQUETE

Origen <i>San Antero</i>			Destino <i>Montería</i>	
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
<i>23</i>	<i>10</i>	<i>2020</i>		
NOMBRE: <i>Pedro R Soto</i>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">23547</div>	
FIRMA DESPACHADOR:				

La Litografía No. 10878743331-5 Cal. 310 899 9370 Juan Obaguá



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: LORICA 19/10/2020 - SAN BERNARDO DEL VIENTO 20-21 /10/2020, LORICA 22/10/2020, SAN ANTERO 23/10/2020

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 78.033.859

Codigo Regional	23
Codigo Centro:	911510
Fecha de elaboración:	30/10/2010

En desarrollo de la comisión No. 0425 durante los días 19,20,21,22,23 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
19/10/2020	LORICA - VEREDA: RENAGANAGUA - LORICA	MOTO	20000
20/10/2020	SAN BERNARDO DEL VIENTO - VEREDA: JOSE MANUEL- SAN BERNARDO DEL VIENTO	MOTO	20000
21/10/2020	SAN BERNARDO DEL VIENTO - VEREDA: ISLA DEL QUESO - SAN BERNARDO DEL VIENTO	MOTO	20000
22/10/2020	LORICA - VEREDA: PALO DE AGUA - LORICA	MOTO	20000
23/10/2020	SAN ANTERO - LA ESTACION - SAN ANTERO	MOTO	20000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 100.000,00

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: PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ CARGO: INSTRUCTOR SER Firma: 	Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO CARGO: COORDINADOR ACADEMICO Firma: 	Nombre completo: JOSE NICOLAS BARRIOS S CARGO: SUBDIRECTOR CABP Firma: 

Jose Nicolas Barrios
Sierra
2020.10.30 17:20:41
-05'00'



Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro agrupamiento y de biotecnología el Porvenir

CIUDAD, MUNICIPIO Y/C VEREDA: Palmengundia - Leticia

FECHA: 19 oct 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Pedro R Soto

ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 20 804 78

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	TEL/FONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de resultados de la prueba				Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con diagnóstico de Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba				Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, (o) tapaboca)				FIRMA PARTICIPANTE			
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
1	José Antonio	Calas Fuent	15025096	3012671247			X			X				X				<i>[Firma]</i>			
2	José alfonso	Dean Prieto	1078420	310743834			X			X				X				<i>[Firma]</i>			
3	Ramon Remon	ENADE	15020899304	6144414			X			X				X				<i>[Firma]</i>			
4	Daniel	padilla Bero	30645586	3218047553			X			X				X				<i>[Firma]</i>			
5	JORDINO	Bernal Espinoza	1070862	3116868372			X			X				X				<i>[Firma]</i>			
6	JODEL LUIS	ARCEL BALLESTER	11038974	3217376831			X			X				X				<i>[Firma]</i>			
7	Fernando Luis	figueroa Morante	1063769460	3233916807			X			X				X				<i>[Firma]</i>			
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

Firma del responsable

[Firma]

Dirección de Empleo y Trabajo

Formato Lista de Asistencia Conciliones de Salud Actividades Presenciales

Programa SER y Atención a Víctimas

REGIONAL: Barahona

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro agropecuario y de biotecnológico El Pajaral

CIUDAD, MUNICIPIO Y/C VEREDA: San Bernardo del Viento

FECHA: 20 octubre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Pedro Riso

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLÓ PARA FORMACIÓN): 2083260

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/MI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de resultados de la prueba						Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas enfermas asociadas al Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba						Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor de garganta, pérdida del sentido del olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general						FIRMA PARTICIPANTE	
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Mandel Mariano	Madero Jimenez	7199713	310 740 803																					Mutivel
2	Barbolome	Mendoza Dreyer	10940899																						Barbolome
3	Jose Nicolas	Corvoja Hernandez	10942019	3219327517																					Jose Nicolas
4	Luz Elena	Lopez Morelo	71977133	322 346 124																					Luz Lopez
5	Nelson E.	Mendoza Brillo	1070806634																						Nelson Mendoza
6	Cesar D.	Anayas Nuñez	1070817921	300 2231744																					Cesar Anayas
7	Sandra	Milena Avila	50971451	310 740 803																					Sandra Milena
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

Firma del responsable: José Pedro



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial SENA Emprénde Rural

Versión: 0.1
Código: GEE-F-009

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha: 20 de octubre de 2020 SAN BERNARDO DEL VIENTO - VEREDA: JOSE MANUEL
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: Casa comunal

HORARIO: 8:00 - 16:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO			TELÉFONO/JP	FECHA Y FIRMA					FICHA:
			CC/IT				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
1	ALBERT LUIS	HERRERA VERGARA	10939409									2083260
2	ANDRÉS ABEL	HERNANDEZ MEJIA	10938449									
3	AYISDE LUZ	MENDOZA ROMERO	1070818950									
4	BARTOLOME	MENDOZA ANAYA	10940899									
5	CESAR DAVID	ANAYA HERRERA	1070820610									
6	DARIS MARIA	CUADRADO REYES	50968882									
7	DENIS DAVID	DIAZ MARTINEZ	1070817921									
8	DIANA DEL CARMEN	LOPEZ GUZMAN	26137980									
9	ISAÍAS	PINTO MORELOS	10936936									
10	JESSICA JULIETH	JIMENEZ CUADRADO	1070819995									
11	JOSE ISABEL	DIAZ ERAZO	15609107									
12	JOSE NICOLAS	CARVAJAL HERNANDEZ	10942014									
13	JUAN VICENTE	ANAYA SARMIENTO	15025739									
14	JUANA	PEREZ BRAVO	26135200									
15	LELIS DE LA CRUZ	HERRERA CARDOZA	26136988									
16	LUIS DEL CARMEN	LOPEZ AVILA	50968207									
17	LUIS	GONZALEZ MANGONES	10939860									
18	LUIS ANTONIO	MEDINA GUTIERREZ	10938591									
19	LUIS MANUEL	ZARANTE ZUÑIGA	10940163									
20	LUZ ELENA	LOPEZ MORELO	26137800									
21	MANUEL MARIANO	JIMENEZ MADERA	71977133									
22	NELSON ENRIQUE	MENDOZA AVILA	1070806634									
23	OLGA REBECA	AVILA MARIMON	25954863									
24	PEDRO FRANCISCO	FUENTES MADERA	10942938									
25	PEDRO PABLO	MENDOZA AVILA	11165706									
26	RAFAELA	MEJIA BARRIOS	26135535									
27	ROBINSON	MENDOZA PITALUA	10896493									
28	SANDRA MILENA	MENDOZA AVILA	50971451									
29	VIVIANA PAOLA	ROMERO NAAR	1070810841									

Pedro R Soto Fernandez
Jose Antonio Calao Fuentes

Firma del instructor

Firma del representante grupo

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

REGIONAL: Corsecha

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro de capacitación y de biotecnología El Jovenir

Ciudad, Municipio y/o Vereda: Gobernando del viento - Isla del queso

FECHA: 21 octubre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: pedro pascual

ROL:

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 7080478

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de resultados de la prueba				Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba				Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, pérdida del sentido del olfato o al gusto, dolor de cabeza, dificultad al respirar, los lagrimajos, dolor de garganta, diarrea, conjuntivitis o malestar general				se aprendiz se		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Andrés	Corallo V.	26157045	3155060720			X		X		X		X		X		X		X	Andrés C.
2	Isabel	Canino Dora	10939337	3005205996			X		X		X		X		X		X		X	Isabel C.
3	Eduard	Corallo Acuña	11166075	3117757740			X		X		X		X		X		X		X	Eduard Corallo
4	Cipriano	Diaz Camacho	13092873	321816 0310			X		X		X		X		X		X		X	Cipriano Diaz
5	Arnos	Corallo Fuentes	109398871	3113470370			X		X		X		X		X		X		X	Arnos Fuentes
6	Manuel Felipe	Corallo	10936660	314380271																Manuel Felipe
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

Firma del responsable: Isabel Pascual



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

Versión: 01
Código: GEE-F-009

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha: Urdulaga SAN BERNARDO DEL VIENTO - VEREDA: ISLA DEL QUESO
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

PROGRAMA DE FORMACIÓN:										FECHA Y FIRMA				FICHA: 2080478	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:															
AMBIENTE: Casa comunal															
HORARIO: 8:00 - 16:00															
COMPETENCIA:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															
CICLO DE FORMACIÓN:															

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

REGIONAL: Córdoba
 CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro preparatorio de Biología al presentar
 CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Pedro de agón - Corinto
 FECHA: 22 oct 2020
 NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Pedro R. feto ROL: Fu. mejor
 ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOL. PARA FORMACIÓN): 2169828
 LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	C.C./I	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de resultados de la prueba				Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba				Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, pérdida del sentido del olfato o al gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general				El aprendiz presenta con los elementos de bioseguridad (máscara, guantes, etc.)				FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Graça Patrie	Ballester Anaya	1063152778	3214444480			X		X		X		X		X		X		X		X	Del Ballester
2	Alvaro Antonio	Anaya Hernandez	78078006	313580718			X		X		X		X		X		X		X		X	Alvaro Anaya
3	Thaúthir	Anaya Herzo	100300252831	0217357			X		X		X		X		X		X		X		X	JHON ANAYA
4	IRIS ARELIS	Espitia Lopez	30661515	304214900			X		X		X		X		X		X		X		X	IRIS ESPITIA
5	Jan Anaya	Hernandez	1067850086				X		X		X		X		X		X		X		X	Jan Anaya
6	Jose Fomeliso	Burgos	11037214				X		X		X		X		X		X		X		X	Jose Burgos
7	Erika Patrie	Buñis de la Paz	1048209491				X		X		X		X		X		X		X		X	Erika Buñis
8	Amelid de los	Molinares B	1082249443				X		X		X		X		X		X		X		X	Amelid Ballester
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

Firma del responsable: [Firma]



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial										Versión: 01		
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural										Fecha: 21/07/18		
CITY, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: 13 oct 2018 LA ESTACIÓN - SNA ANTERO												
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR												
COMPETENCIA: MANEJAR EL CULTIVO DE ACUARIO CON LAS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS A LA ESPECIE												
RESULTADO DE APRENDIZAJE: DEFINIR EL PROCEDIMIENTO DE ALEMINETACIÓN DEL CULTIVO DE ACUARIO CON EL SISTEMA DE PRODUCCIÓN.												
PROGRAMA DE FORMACIÓN:												
HORARIO: 9:00 - 16:00												
N°	NOMBRE	APellidos	CC/VI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/JP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	AIDA LUZ	AMIN BLANQUICET	CC.1003656289		3004430618					AIDA LUZ		
2	AMAURY MIGUEL	CASTELLANOS PEREZ	CC.92.510.446		3002626175					Amoroyente		
3	ANA BELLYS	PAJARO TORRES	CC.26.117.854		3015051309							
4	ASLEYDY	MARTINEZ MORALES	CC.1.003.656.322		3209423075							
5	ARELIS	MORALES REYES	CC.50.968.554		3002626175							
6	BARTOLO ANTONIO	GONZALEZ RAMOS	CC.15.615.844		3002626175					Bartolo		
7	CLARA INES	GUTIERREZ SIERRA	CC.1.072.528.732		3044427830							
8	DEVIS MANUEL	NARVAEZ CARMONA	CC.15.620989		3002626175							
9	DARWIN RAFAEL	RAVELES MORALES	CC.1.067.400.415		3002626175							
10	EDWIN ANTONIO	GONZALEZ HERNANDEZ	CC.1.072.530.602		3106587816							
11	EMERY	MAZA MORALES	CC.26.117.232		3213055200					Emery		
12	EULISES MANUEL	PEÑATE BAUTISTA	CC.1.198.029.269		3044455400					Emery		
13	GERALDIN	VILLALOBOS MORALES	CC.1.003.655.657		3014194911					German JBT		
14	GERMAN DE LOS SANTOS	BLANQUICETH MARTINEZ	CC.1.007.832.342		3002626175							
15	IDELFONSO	PADILLACORREA	CC.15.616.932		3126684884							
16	JADER	TAPIA LOPEZ	CC.15.619.359		3135078112							
17	JAIR MIGUEL	BLANQUICETH GARCÉS	CC.1.093.656.179		3002626175							
18	JOSE FRANCISCO	BLANQUICETH MARTINEZ	CC.15.620.462		3005604973							
19	LUZ DARY	GUEVARA CORCHO	CC.1.062.809.683									
20	LUZ DARY	MARTINEZ DIAZ	CC.50.988.487		3015104138					LUZ DARY		
21	LUZ DEY	MORENO MASA	CC.1.073.788.396		3213052100					LUZ DEY		
22	MARIA RITA	MORALES BELTRAN	CC.50.989.160		3014194911							
23	MARIO	MACIAS ESPITIA	CC.15.615.764		3002626175							
24	NELSON JUAN	BLANQUICETH SALAS	CC.15.615.918		3014194112					NELSON		
25	NORA MARGARITA	GARCIA TORRES	CC.1.072.525.402		3002626175							
26	OSNEIDER RAFAEL	LAMBRANO LAMBRANO	CC.1.052.081.554		3002626175							
27	RUBEN	GARCÉS TAJAN	CC.15.615.072		3002626175							
28	WILBER ENRIQUE	HERRERA MORELO	CC.1.073.788.702		3002626175							
29	YULIANA MERCEDES	BLANQUICETH DIAZ	CC.1.073.788.179		3122715554							

Nombre el instructor

Pedro Pardo

Nombre representante grupo

Nelson

Firma del instructor

Firma del representante grupo

Dirección de Empleo y Trabajo

**Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa SER y Atención a Víctimas**

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Centro agropecuario y de Biotecnología El Porvenir

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: La Estación - San Andrés

FECHA: 23-October 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Pedro R Soto ROL: Asesor

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): 2147718

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CCTI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que estén a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Eulises	Peñate Moreb	15617143				X		X			X		Eulises
2	Nelson Juan	Blancaireth	156199118	301419112			X		X			X		Nelson J
3	Emery	Musa Morales	26117232	3235470010			X		X			X		Emery
4	Luz Day	Morero Mesa	1073788396	3213052100			X		X			X		Luz Day
5	Adela	Blancaireth	1003656289	3064430618			X		X			X		Adela
6	German	Blancaireth Morero	1007832342	3002626175			X		X			X		German SPS
7	Amosy	Eudellunas Perez	92510446	300262175			X		X			X		Amosy
8	Luz Day	Martinez Diaz	50988487	3015104130			X		X			X		Luz Day
9	Barbato	Gomez Raus	15615844	3002626175			X		X			X		Barbato
10	Luz Day	Guadalupe Porcho	1062609683				X		X			X		Luz Day
11														
12														
13														
14														
15														

Pedro R Soto

Firma responsable



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 06 Noviembre de 2020

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIO subdirector encargado CABP

ORDEN DE VIAJE No: 0449

FECHA DE INICIO:

26 de Octubre de 2020

FECHA DE FINALIZACION:

30 de Octubre de 2020

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

Montería – Lórica - Montería
Montería – San Bernardo del Viento- Montería
Montería – San Bernardo del Viento - Montería
Montería – Lórica - Montería
Montería – San Antero - Montería

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

**MONTERIA – CORDOBA-
CENTRO
AGROPECUARIO Y DE
BIOTECNOLOGIA EL
PORVENIR**

OTRA : (ciudad)

Lórica – vereda: Remanganagua
San Bernardo del Viento –
vereda: Jose Manuel
San Bernardo del Viento –
vereda: Isla de Queso
Lórica – vereda: Pao de Agua
San Antero –vereda: La Estación

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el área piscícola bajo el marco del programa ser

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 26/10/2020 Montería - Lórica

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2083260 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: LORICA VEREDA: REMANGANAGUA.

Día 2: 27/10/2020 Montería - San Bernardo de Viento

2. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2077809 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: SAN BERNARDO DEL VIENTO VEREDA: JOSE MANUEL.

Día 3: 28/10/2020 Montería - San Bernardo de Viento

3. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2080478 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: SAN BERNARDO DEL VIENTO VEREDA: ISLA DEL QUESO.

Día 4: 29/10/2020 Montería - Lórica

4. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2169828 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: DE LORICA VEREDA: PALO DE AGUA.

Día 5: 30/10/2020 Montería - San Antero

- 5. Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2147718 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: SAN ANTERO VEREDA: LA ESTACION .

RESULTADOS:

1. Se realizó la biometría correspondiente para evaluar el crecimiento de los peces en el cultivo, y se ajustó la dieta
2. Se ajustó la ración alimenticia de acuerdo al peso promedio de los peces el cultivo
3. Se realizó y plan de mantenimiento y se realizó el ajuste de la ración alimenticia de acuerdo al peso promedio de los peces el cultivo
4. Se realizó la biometría correspondiente para evaluar el crecimiento de los peces en el cultivo, y se ajustó la dieta Se realizó el trabajo en grupo para requerimientos de inversión

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Soportes de viáticos (tiquetes)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Seguir los procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo en el área piscícola en las fichas Numero: 2083260, 2077809, 2080478, 2169828, 2147718.	Aprendices – instructor piscícola del programa SER	09 de noviembre de 2020

CONCLUSIONES

Relacione los resultados de la comisión
Se cumplió con todas las actividades propuestas en la formación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Academico	JIMMY TORRES BUSTILLO	

ANEXOS

LORICA REMANGANAGUA



SAN BERNADO DEL VIENTO VEREDA ISLA DEL QUESO



SAN BERNRDO ELVIENTO – VERADA JOSE MANUEL





LORICA – PALOA DE AGUA



SAN ANTERO - LA ESTACION



No: **0449****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	PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ		c.c No.	78.033.859	de	CERETE
Contrato No.	1337791	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		B C			
Manutencion Diaria	463.124					

Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	LORICA (DIA26C), SAN BERNARDO (DIA 27C), SAN BERNARDO (DIA 28 C), LORICA (DIA29C), SAN ANTERO (DIA30B)
--------------	--------------------------	------------------	-------------------------------------	------	--

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PISCICOLA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	463.124
Gtos transporte por comision	266.000
Otros gastos	

Valor neto a reconocer

729.124

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **171720**FECHA: **25/10/2020**FIRMA: *Diana Chavez*

SON: SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/CTE.

CUENTA No. **91296933905** 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
CONFORMECOMISIONADO:
C.C.*Pedro R Soto F.*
78.033.859 de CERETENo. 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
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	463.124		
Gtos transporte por comision	266.000		
Otros gastos			
Valor neto a legalizar	729.124		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
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$12.000=
---	----------------------------

TIQUETE

Origen: Montería			Destino: Lonico		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
26	10	2020			
NOMBRE: Pedro Soto			23562		
FIRMA DESPACHADOR:					

La Litografía Nit. 1067874331-5 Cel. 310 899 9370 Juan Obaguí

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 7822413 - Montería	TARIFA \$12.000=
---	----------------------------

TIQUETE

Origen: Lonico			Destino: Montería		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
26	10	2020			
NOMBRE: Pedro Soto			218766		
FIRMA DEL DESPACHADOR:					

La Litografía Nit. 1067874331-5 Cel. 310 899 9370 Juan Obaguí

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$20.000=
--	----------------------------

TIQUETE

Origen: Montería			Destino: San Bernardo del Viento		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
27	10	2020			
NOMBRE: Pedro Soto			23560		
FIRMA DESPACHADOR:					

La Litografía Nit. 1067874331-5 Cel. 310 899 9370 Juan Obaguí



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

TARIFA

\$20.000=

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: San Bernardo del Viento			DESTINO: Montería		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
27	10	2020			
NOMBRE: Pedro Soto			780871		
FIRMA DESPACHADOR:					

Impresora J.R. Calle 33 No. 5-64 Montería

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel.: 7822413 - Montería	TARIFA \$20.000=
---	----------------------------

TIQUETE

Origen: Montería			Destino: San Bernardo del Viento		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
28	10	2020			
NOMBRE: Pedro Soto			218767		
FIRMA DEL DESPACHADOR:					

La Litografía Nit. 1067874331-5 Cel. 310 899 9370 Juan Obaguí

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$20.000=
--	----------------------------

TIQUETE

Origen: San Bernardo del Viento			Destino: Montería		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
28	10	2020			
NOMBRE: Pedro Soto			23554		
FIRMA DESPACHADOR:					

La Litografía Nit. 1067874331-5 Cel. 310 899 9370 Juan Obaguí

 SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891.000.093-8 Calle 37 N°. 1B-42 Tel: 782 2413 - Montería	TARIFA \$12.000=
--	----------------------------

TIQUETE

Origen: Montería			Destino: Lonico		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
29	10	2020			
NOMBRE: Pedro Soto			23563		
FIRMA DESPACHADOR:					

La Litografía Nit. 1067874331-5 Cel. 310 899 9370 Juan Obaguí



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

TARIFA

\$12.000=

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Lonico			DESTINO: Montería		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
29	10	2020			
NOMBRE: Pedro Soto			780872		
FIRMA DESPACHADOR:					

Impresora J.R. Calle 33 No. 5-64 Montería

\$19000=

TIQUETE

Origen Montería			Destino San Andrés		
DIA 30	MES 10	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
NOMBRE: Pedro Soto			23567		
FIRMA DESPACHADOR:					

La Litografía NIT. 10078743331-5 Cal. 310 899 8370 Juan Chagui



\$19000=

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: San Andrés			DESTINO: Montería		
DIA 30	MES 10	AÑO 2020	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
NOMBRE: Pedro Soto			780873		
FIRMA DESPACHADOR:					



Impresora J.R. Calle 33 No. 5-64 Montería



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: LORICA 26/10/2020 - SAN BERNARDO DEL VIENTO 27-28 /10/2020, LORICA 29/10/2020, SAN ANTERO 30/10/2020

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 78.033.859

Codigo Regional	23
Codigo Centro:	911510
Fecha de elaboración:	06/11/2010

En desarrollo de la comisión No. 0449 durante los días 26,27,28,29,30 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: RENAGANAGUA - LORICA	MOTO	20000
27/10/2020	SAN BERNARDO DEL VIENTO - VEREDA: JOSE MANUEL- SAN BERNARDO DEL VIENTO	MOTO	20000
28/10/2020	SAN BERNARDO DEL VIENTO - VEREDA: ISLA DEL QUESO - SAN BERNARDO DEL VIENTO	MOTO	20000
29/10/2020	LORICA - VEREDA: PALO DE AGUA - LORICA	MOTO	20000
30/10/2020	SAN ANTERO - LA ESTACION - SAN ANTERO	MOTO	20000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 100.000,00

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:	PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ	Nombre completo:	JIMMY TORRES BUSTILLO	Nombre completo:	JOSE NICOLAS BARRIOS S
Cargo:	INSTRUCTOR SER	Cargo:	COORDINADOR ACADEMICO	Cargo:	SUBDIRECTOR CABP
Firma:		Firma:		Firma:	





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

Versión: 01

Código: GEE-F-009

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha: SAN BERNARDO DEL VIENTO - VEREDA: JOSE MANUEL 28 octubre 2020

Centro de Formación: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

Competencia:

Resultado de Aprendizaje:

Ambiente: Casa comunal

Horario: 8:00 - 16:00

Programa de Formación:

CC/TT

10939409

10938449

1070818950

10940899

1070820610

50968882

1070817921

26137980

10936936

1070819995

15609107

10942014

15025739

26135200

26136988

50968207

10939860

10938591

10940163

26137800

71977133

1070806634

25954863

10942938

11165706

26135535

10896493

50971451

1070810841

PEDRO R SOTO FERNANDEZ

Nombre el Instructor

JOSE ANTONIO CALAO FUENTES

Nombre representante grupo

Firma del Instructor

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V01



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

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

Versión: 01

2016-01-01

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha:

LORICA - PALO DE AGUA

29 octubre 2020

Centro de Formación:

CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

Competencia: Manejar el cultivo de acuerdo con las protocolos establecidos a la especie

Resultado de Aprendizaje: Definir el procedimiento de alineamiento del cultivo de acuerdo con el sistema de producción,

Ambiente: Salón Comunal

Horario: 9:00 - 16:00

Programa de Formación:

Fecha y Firma

N°	Nombre	Apellidos	Códi	Correo Electrónico	Teléfono/IP	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1	ALBERTO DAVID	DORIA NARVAEZ	1,151,447,078									
2	ALVARO ANTONIO	ANAYA HERNANDEZ	78,078,006		3135807218							
3	AMADA ROSA	HERNANDEZ DE ANAYA	25,954,945									
4	ANDRES DAVID	GOZALEZ VARGAS	1,063,177,656									
5	CARLOS ARTURO	RAMOS NEGRETTE	18,027,072		3126149465							
6	DANIEL NICOLAS	GUZMAN REZA	78,020,451		3117749330							
7	ELY JOHANA	GONZALEZ URANGO	1,003,070,732									
8	ERIKA PATRICIA	BAUTISTA DE LA ROSA	1,048,209,491									
9	FIDELFA ANTONIA	LOPEZ WILCHES	25,872,883		3216089520							
10	GREY PATRICIA	BALLESTAS ANAYA	1,063,152,778		3214444480							
11	IRIS ARELIS	ESPITIA LOPEZ	30,661,515		3042140900							
12	JHONATHAN	ISAC ANAYA MEZA	1,003,002,578		3122173757							
13	JOSE FRANCISCO	BURGOS	11,037,214									
14	JUAN DAVID	ANAYA HERNANDEZ	1,067,850,086									
15	JUAN DAVID	BALLESTAS ANAYA	1,063,154,348									
16	JUAN EVANGELISTA	BALLESTA HERNANDEZ	78,665,046									
17	JUAN FRANCISCO	ANAYA MORA	15,015,796		3135435529							
18	JUAN MANUEL	BURGOS GALEANO	78,076,240		3216089520							
19	KELLY VANEZA	ANAYA MEZA	1,067,964,522		3182112508							
20	LAUDITH DE JESUS	MOLINARES BALLESTA	1,082,249,993		3044846653							
21	LEIDY DEL CARMEN	ANAYA GARCIA	25,972,967		3215854753							
22	LINA MARCELA	ARTEAGA ARTEAGA	1,070,810,998									
23	LUIS EDUARDO	RAMOS FERNANDEZ	1,003,067,495		3106705127							
24	OSCAR LUIS	ALTAMIRANDA AGRESOTH	15,024,344		3192653608							
25	RAMONA ROSA	GARCIA ALTAMIRANDA	25,972,153		3214444480							
26	SAITH DARIO	ESPITIA LLONIENTE	7,378,939		3194275950							
27	YESENIA DEL	CARMEN DORIA NARVAEZ	30,662,851		3122173757							

Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo



siqa

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

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

Versión: 01
Modificado: GEE

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha: LA ESTACION - SNA ANTERO 30 octubre 2020

Centro de Formación: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

Competencia: Manejar el cultivo de acuerdo con los protocolos establecidos a la especie

Resultado de Aprendizaje: Definir el procedimiento de alineamiento del cultivo de acuerdo con el sistema de producción.

Ambiente: Salón Comunal

Horario: 9:00 - 16:00

Programa de Formación:

N°	Nombre	Apellidos	CC/DT	Correo Electrónico	Telefono/JP	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1	AIDA LUZ	AMIN BLANQUICET	CC.1009656289		300430618							
2	AMAURY MIGUEL	CASTELLANOS PEREZ	CC 92.510.446		3002626175							
3	ANA BELLIS	PAJARO TORRES	CC 26.117.854		3015051309							
4	ASLEYDY	MARTINEZ MORALES	CC 1.003.656.322		3209423075							
5	ARELIS	MORALES REYES	CC 50.968.554		3002626175							
6	BARTOLO ANTONIO	GONZALEZ RAMOS	CC15.615.844		3002626175							
7	CLARA INES	GUTIERREZ SIERRA	CC 1.072.528.732		3044427830							
8	DEIVIS MANUEL	NARVAEZ CARMONA	CC 15.620589		3002626175							
9	DARWIN RAFAEL	RAVELES MORALES	CC 1.067.400.415		3002626175							
10	EDWIN ANTONIO	GONZALEZ HERNANDEZ	CC 1.072.530.602		3106587816							
11	EMERY	MAZA MORALES	CC 26.117.232		3213055200							
12	EULISES MANUEL	PEÑATE BAUTISTA	CC 1.193.029.269		3044455400							
13	GERALDIN	VILLALOBOS MORALES	CC 1.003.655.657		3014194911							
14	GERMAN DE LOS SANTOS	BIENQUICETH MARTINEZ	CC 1.007.832.342		3002626175							
15	IDELFONSO	PADILLACORREA	CC 15.616.932		3126684884							
16	JADER	TAPIA LOPEZ	CC 15.619.359		3135078112							
17	JAIR MIGUEL	BLANQUICETH GARCES	CC1.033.656.179		3002626175							
18	JOSE FRNACISCO	BLANQUICETH MARTINEZ	CC. 15.620.462		3005604973							
19	LUZ DARY	GUEVARA CORCHO	CC. 1.062.609.683									
20	LUZ DARY	MARTINEZ DIAZ	CC 50.988.487		3015104138							
21	LUZ DEY	MORENO MASA	CC 1.073.788.396		3213052100							
22	MARIA RITA	MORALES BELTRAN	CC 50.989.160		3014194911							
23	MARIO	MACIAS ESPITIA	CC 15.615.764		3002626175							
24	NELSON JUAN	BLANQUICET SALAS	CC15.615.918		3014194112							
25	NORA MARGARITA	GARCIA TORRES	CC 1.072.525.402		3002626175							
26	OSNEIDER RAFAEL	LAMBRANO LAMBRANO	CC 1.052.081.554		3002626175							
27	RUBEN	GARCES TAJAN	CC 15.615.072		3002626175							
28	WILBER ENRIQUE	HERRERA MORELO	CC 1.073.788.702		3002626175							
29	YULIANA MERCEDES	BLANQUICET DIAZ	CC1.073.788.179		3122715354							

Nombre el instructor

Pedro Soto

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 16 noviembre de 2020

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIO subdirector encargado CABP

ORDEN DE VIAJE No: 0461

FECHA DE INICIO:

03 de Noviembre de 2020

FECHA DE FINALIZACION:

06 de Noviembre de 2020

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

Montería – Canalet - Montería
Montería – Puerto Escondido - Montería
Montería – Puerto Escondido - Montería
Montería – San Antero - Montería

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

**MONTERIA – CORDOBA-
CENTRO
AGROPECUARIO Y DE
BIOTECNOLOGIA EL
PORVENIR**

OTRA : (ciudad)

Canalete – vereda: Cordobita
Puerto Escondido– vereda: Villa
Ester
Puerto Escondido– vereda: El
Sielencio
San Antero –vereda: La Estación

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el área piscícola bajo el marco del programa ser

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 03/11/2020 Montería - Canalete

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2077809 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: CANALETE VEREDA: CORDOBITA

Día 2: 04/11/2020 Montería - Puerto Escondido

2. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2080478 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: PUERTO ESCONDIDO VEREDA: VILLA ESTER.

Día 3: 05/11/2020 Montería - Puerto Escondido

3. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2169828 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: PUERTO ESCONDIDO VEREDA: EL SIELENCIO

Día 4: 06/11/2020 Montería - San Antero

4. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo requeridos para el buen funcionamiento del mismo fichas Numero: 2147718 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE ESPECIES PISCICOLAS. EN EL MUNICIPIO: SAN ANTERO VEREDA: LA ESTACION .

RESULTADOS:		
1. Se realizó la biometría correspondiente para evaluar el crecimiento de los peces en el cultivo, y se ajustó la dieta 2. Se ajustó la ración alimenticia de acuerdo al peso promedio de los peces el cultivo 3. Se realizó y plan de mantenimiento y se realizó el ajuste de la ración alimenticia de acuerdo al peso promedio de los peces el cultivo 4. Se realizó la biometría correspondiente para evaluar el crecimiento de los peces en el cultivo, y se ajustó la dieta Se realizó el trabajo en grupo para requerimientos de inversión		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Listado de asistencia 2. Soportes de viáticos (tiquetes)		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Seguir los procedimientos de alimentación, monitoreo y sanidad del cultivo en el área piscícola en las fichas Numero, 2077809, 2080478, 2169828, 2147718.	Aprendices – instructor piscícola del programa SER	09 de noviembre de 2020
CONCLUSIONES		
Relacione los resultados de la comisión Se cumplió con todas las actividades propuestas en la formación		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Academico	JIMMY TORRES BUSTILLO	

ANEXOS

Vereda Cordobita Central – Municipio Los Cordobas



Vereda Villa Ester – Municipio Pto Escondido



Vereda El Silencio – Municipio Pto Escondido



Vereda La Estación – Municipio San Antero



SAN BERNRDO ELVIENTO – VERADA JOSE MANUEL



LORICA – PALOA DE AGUA



SAN ANTERO - LA ESTACION





No:

0461

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	PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ		c.c. No.	78.033.859	de	CERETE
Contrato No.	1337791	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	CANALETE (DIA3C), PUERTO ESCONDIDO(DIA 4C), PUERTO ESCONDIDO(DIA 5 C), SAN ANTERO (DIA6B)
OBJETIVOS:	IMPARTIR FORMACION EN EL AREA PISCICOLA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL				

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	372.905
Gtos transporte por comision	214.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	586.905

REGISTRO PRESUPUESTAL No:	173020		
FECHA:	29/10/2020	FIRMA:	Diana Chavez

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS MCTE.

CUENTA No.	91298933905	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
CONFORMECOMISIONADO:
C.C.

Jose Raul Soto Linder
78.033.859 de CERETE

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
JIMMY TORRES BUSTILLO
Coordinador Academico

Jose Nicolas Barrios Sierra
Jose Nicolas Barrios Sierra
2020.10.28 17:07:55 -05'00'

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	214.000		
Otros gastos			
Valor neto a legalizar	586.905		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
Jose Nicolas Barrios Sierra
2020.10.28 17:08:07 -05'00'
JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: LOS CORDOBAS 03/11/2020 - PUERTO ESCONDIDO 04 /11/2020, LPUERTO ESCONDIDO 05 /11/2020, SAN ANTERO 06/11/2020

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 78.033.859

Codigo Regional	23
Codigo Centro:	911510
Fecha de elaboración:	09/11/2010

En desarrollo de la comisión No. 0461 durante los días 03,04,05,06 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
19/10/2020	LOS CORDOBA - VEREDA: CORDOBITA - LOS CORDOBAS	MOTO	30000
20/10/2020	PUERTO ESCONDIDO - VEREDA: VILLA ESTER - PUERTO ESCONDIDO	MOTO	30000
21/10/2020	PUERTO ESCONDIDO - VEREDA: EL SILENCIO - PUERTO ESCONDIDO	MOTO	30000
23/10/2020	SAN ANTERO - LA ESTACION - SAN ANTERO	MOTO	20000

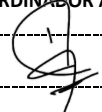
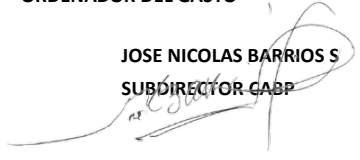
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:

\$ 110.000,00

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: PEDRO RAUL SOTO FERNANDEZ Cargo: INSTRUCTOR SER Firma: 	Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO Cargo: COORDINADOR ACADEMICO Firma: 	Nombre completo: JOSE NICOLAS BARRIOS S Cargo: SUBDIRECTOR CASP Firma: 





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

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

TARIFA

\$11000=

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería			DESTINO: Canalete		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
03	11	2020			
NOMBRE: Pedro Soto			FIRMA DESPACHADOR: 780829		



TARIFA

\$11000=

TIQUETE

Origen: Montería			Destino: Pto Escondido		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
04	11	2020			
NOMBRE: Pedro R Soto			FIRMA DEL DESPACHADOR: 967739		



TARIFA

\$11000=

TIQUETE

Origen: Pto Escondido			Destino: Montería		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
04	11	2020			
NOMBRE: Pedro R Soto			FIRMA DESPACHADOR: 23584		



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

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

TARIFA

\$11000=

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN: Montería			DESTINO: Pto Escondido		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
05	11	2020			
NOMBRE: Pedro R Soto			FIRMA DESPACHADOR: 780830		



TARIFA

\$11000=

TIQUETE

Origen: Pto Escondido			Destino: Montería		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
05	11	2020			
NOMBRE: Pedro R Soto			FIRMA DEL DESPACHADOR: 967737		



TARIFA

\$19000=

TIQUETE

Origen: Montería			Destino: San Andrés		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
06	11	2020			
NOMBRE: Pedro Soto			FIRMA DEL DESPACHADOR: 218769		



TARIFA

\$19000=

TIQUETE

Origen: San Andrés			Destino: Montería		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
06	11	2020			
NOMBRE: Pedro Soto			FIRMA DEL DESPACHADOR: 967740		



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial
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: 03 Noviembre 2020 Ex debrido Enka - los cordobas.

Centro de Formación: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

Competencia:

Resultado de Aprendizaje:

Ambiente: Casa comunal

Horario: 8:00 - 16:00

Ficha: 2080478

PROGRAMA DE FORMACIÓN:				FECHA Y FIRMA				
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/IT	DIREO ELECTRONIC	TELEFONO/JP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES
1	Diego	Lopez Carera	15016423		321 850 1664		Victor Lopez C.	
2	Edgar	Osorio Cartero	78754698		314 648 0947		Edgar Osorio C.	
3	Apollinar	Rueda Lopez	15373521		320 417 9022		Apollinar	
4	Nevadis	Ortiz de la Soza	50900591		312 622 4411		Narledys Ortiz	
5	Bernardo	Lopez Almenara	6580923		310 740 0705		Bernardo Lopez	
6	Jose David	Obiedo Flores	15083438		314 639 6735		Jos David	
7	Eninida	Flores Polo	1064308775		321 692 2082		Enrida Flores	
8	Yaneth	Espino Osorio	43140691		313 580 5796		Yaneth Espino	
9	Rafael	Usqueza Moños	15043062		314 605 3897		Rafael	
10	Miguel	Obiedo Flores	15073097		313 519 9199		Miguel	
11	Manuel	Lopez Nequete			321 965 2155		Manuel Lopez	
12	María	Ortiz Flores	26134340		321 852 5582		MARIA ORTIZ	
13	Enir	Flores Polo	1062607826		321 890 8044		Luis Angel Flores	
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

PEDRO R SOTO FERNANDEZ
Nombre el Instructor

Firma del Instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

SEE-F-009 V01

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

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: agropecuario y de biotecnología el procesamiento

Ciudad, Municipio y/o Vereda: Corinto, Cantabul - Los Cordobas

FECHA: 03 Noviembre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Pedro R Soto

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Seguimiento del cultivo

ROL: Asesorador

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN): _____

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: _____

N°	NOMBRE	APELLIDOS	C.C.T.I	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, conjuntivitis o mielenter		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (máscara tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Nieves	Lopez Correa	15016423		321 850 1669		X					X		<i>Nieves Lopez</i>
2	Eduardo	Osorio Caruso	38 354 698		314 698 0909		X					X		<i>Eduardo Caruso</i>
3	Apollinar	Edvard Lopez	15 373 521		370 417 9022		X					X		<i>Apollinar</i>
4	Neledis	Ortiz de la Paz	50 900 591		372 622 4411		X					X		<i>Neledis</i>
5	Bernarda	Lopez Almonar	6 580 923		310 740 0705		X					X		<i>Bernarda</i>
6	Jose David	Alfredo Lopez	15 073 438		314 639 6735		X					X		<i>Jose David</i>
7	Eslanda	Lopez Polo	1064308785		321 692 2082		X					X		<i>Eslanda</i>
8	Yureth	Espartero Alonzo	43140 601		313 580 5796		X					X		<i>Yureth</i>
9	Rafael	Roberto Lopez	15 043 062		314 603 3897		X					X		<i>Rafael</i>
10	Michael	Ortiz Lopez	15 073 092		313 519 144		X					X		<i>Michael</i>
11	Marta	Ortiz Lopez	1062 60 732		321 890 8444		X					X		<i>Marta</i>
12	Luis	Lopez Polo	26 134 340		321 890 8044		X					X		<i>Luis</i>
13														
14														
15														

Firma del responsable

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

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Agropecuaria y de biotecnología el porvenir

CUIDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: Puerto escondido - Salento

FECHA: 04 Noviembre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: Seabro de pees

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Pedro Rito

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	C.C./T.I	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que están a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida de la capacidad de olfato o el gusto, diarrea, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (máscara tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Ever Juis	Negrete	15074839	3275682			X		X		X	X		Cesar Naranjo
2	Antonio	Ortega Moreado	15072987	327688285			X		X		X	X		Antonio A
3	Edenardo	Ortega	685856	3208293034			X		X		X	X		Edenardo
4	Ediberto	Espinoza	686484	32793364			X		X		X	X		Ediberto
5	Rodrigo	Bolesano					X		X		X	X		Rodrigo
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Pedro Rito
 Firma del responsable



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

Versión: 01
Código: GEE-
F-009

Ciudad, Municipio y/o Vereda y Fecha: La Esmeralda - Villa Elías - 05 Noviembre 2020
Centro de Formación: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

Competencia:
Resultado de Aprendizaje:
Ambiente: Casa comunal
Horario: 8:00 - 16:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN:				FECHA Y FIRMA								
HORARIO: 8:00 - 16:00												
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	TELÉFONO/JIP	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Luis Mena	Pomero	10997497				x Luis Mena					
2	Mary Pasmey	Hernández	1067842970		3112343218		x Mary Pasmey					
3	Alvaro Peto	Hernández	1067842970		3135581987		x Hernan Peto H.					
4	Nilson	Pineda Rojas	70525843				x Nilso Pineda					
5	Vanessa	Hernández	1039087167		3133020418		x Vanessa Montiel					
6	Pegail Isene	Dios do rez	1133795084		3205309985		x Francisco Cervantes					
7	Rafael Enrique	Bulter Rende	1068576048		32089997719		x Rafael Avilez					
8	Edwin Daniel	Pineda Rojas	11172787		3107431475		x Edwin Pineda					
9	Angel Manuel	Condeler Pomero	10998399				x Angel Gonzalez					
10	Rafael Enrique	Bulter Hernández	2755447		3205661917-		x Rafael Hernandez					
11	Jonay Luis	Cogollo Perez	1068579874				x Jorge Cogollo					
12	Luis Fernando	Cogollo Perez	1068582943				x Luis Cogollo					
13	Roberto Bulano	Redondo Clinton	787031265				x Roberto Redondo					
14	Adalberto Cogollo	Pineda	1003451726				x Adalberto Cogollo					
15												
16												
17												
18												
19												
20												

PEDRO R. SOTO FERNÁNDEZ
Nombre del Instructor

Nombre representante grupo

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

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Agencia de Promoción y de Bienestar Social de la Provincia de Córdoba

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: San Andrés de Bello

FECHA: 05 Noviembre 2020

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD: ROU

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

NOMINARIO:

FIRMA PARTICIPANTE

N°	NOMBRE	APELLIDOS	C.C./I	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que estén a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (máscara tapaboca)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Andrés Manuel	Ramírez Rincón	10498497				X		X		X	X	X	Andrés Manuel
2	María Guzmán	Alonso Osorio	1067842920	311734318			X		X		X	X	X	María Guzmán
3	Leydián Petro	Hernández	705217661	3135581987			X		X		X	X	X	Hernández
4	Nilsen	Pinceda Rojas	70525843				X		X		X	X	X	Nilsen Pinceda
5	Vanessa	Montiel Ortiz	10390871867	3133020418			X		X		X	X	X	Vanessa Montiel
6	Raquel	Piñeros	1133295884	3203209925			X		X		X	X	X	Piñeros
7	Rafael	Ávila Hernández	2255447	3207451475			X		X		X	X	X	Rafael Ávila
8	Rafael	Hernández		3107451475			X		X		X	X	X	Rafael Hernández
9	Edwin Manuel	Montiel Rincón	10998399				X		X		X	X	X	Edwin Manuel
10	Roberto	Redondo Pérez	1068582943	3205661917			X		X		X	X	X	Roberto
11	Jorge Luis	Caigallo Pérez	1068582943				X		X		X	X	X	Jorge Caigallo
12	Enrique	Montiel Rincón	10998399				X		X		X	X	X	Enrique Caigallo
13	Adalberto	Rico Caigallo	1003451726				X		X		X	X	X	Adalberto Caigallo
14														
15														

Firma del responsable:

Andrés Manuel

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

REGIONAL: Cordoba

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: Asesoramiento y de Proctología al personal

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA:

FECHA: 06 Noviembre 2020 - la Escuela San Bruno

NOMBRE DE QUIEN EJECUTA LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Formación piscicultura

NÚMERO DE FICHA (SOLO PARA FORMACIÓN):

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/CI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente encuentra diagnosticado con Covid-19 o está a la espera de los resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con personas diagnosticadas con Covid-19 o que estén a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha presentado síntomas asociados al Covid-19 como fiebre, dificultad al respirar, tos seca, dolor de garganta, dolor de cabeza, pérdida del sentido del olfato o el gusto, conjuntivitis o malestar general		El aprendiz se presenta con los elementos de bioseguridad (mínimo tapabocas)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Educes	Perale	Bolsa	1193029266	3044455400		X		X		X	X		Educes Perale
2	Educes	Perale	morelo	15613143			X		X		X	X		Educes Perale
3	David	morelos		109003794	3008022004		X		X		X	X		David morelos
4	Rosa Tzela	Cubares	lago	1162742466			X		X		X	X		Rosa Tzela
5	German	Villalba	Morelos	100368657	3004474583		X		X		X	X		German Villalba
6	maria rita	morelos			3004474503		X		X		X	X		maria rita
7	Yeraldin	morelos					X		X		X	X		Yeraldin
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Firma del responsable: Jorge Perale