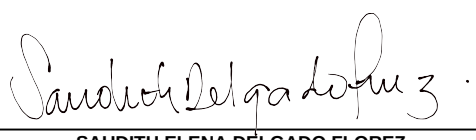


 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL CÓRDOBA</p> <p align="center">CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional 23</p> <p>Código Centro 911510</p> <p>Fecha Elaboración Agosto de 2021</p> <p>Versión JUNIO 2021 - 3,21</p> <p>ID de Proceso 66757-022252</p> <p>No. de documento 177069</p>
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>		
	<p>Nombres y apellidos contratista: SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ</p> <p>Correo electrónico contratista: sadelflo@gmail.com</p>		<p>C.C. 35.117.106</p> <p>IP/N° de contacto 3205639410</p>
	<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ NO</p>		
	<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒ NO</p>		
<p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 8520936719</p>	
<p>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 2021 supera los \$ 119'806.000 ☐ NO ☒ SI</p>			
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>N° del contrato: 2232154/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF 29921</p>	
<p>Valor Total del Contrato \$ 29.505.280</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 10.252.800</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 6.835.200</p>	<p>N° Pago 7</p> <p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/08/2021 Al 31/08/2021</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	<p>Valor Bruto Pago \$ 3.417.600,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p> <p>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADAS EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER - INSTRUCTOR TÉCNICO SER.</p>			
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.417.600</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.417.600</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.270.925</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p> <p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p> <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>		
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>			
<p>N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS 7804575466</p> <p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.367.040</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 170.900</p> <p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 218.800</p> <p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p> <p>ARL II \$ 14.300</p> <p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p> <p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p> <p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p> <p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -</p> <p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ -</p> <p>Salud hasta \$ 580.928 \$ -</p> <p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 756.975</p> <p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>	<p>Agosto Julio</p> <p>Valor Base retención en la fuente 2.270.925,00</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.027.900,00</p> <p>Valor base IVA 0,00</p> <p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p> <p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p> <p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p> <p>Reteica - 8299 6.056,00 0,200%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p> <p>Descuentos de Libranza 0,00</p> <p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p> <p>VALOR A PAGAR \$ 3.411.544,00</p>	<p>TARIFA</p>	
<p align="center">SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>SENA EMPRENDE RURAL "SER"</p> <p>2330466- CANALETE EL MAIZAL: 2,9,16,23,30-ALISTAR EL PROCESO DE SIEMBRA DE ESPECIES ACUÍCOLAS TENIENDO EN CUENTA PROTOCOLOS TÉCNICOS</p> <p>2330467- MONTERIA TRES PALMAS: 3, 10,17,24,31- ALISTAR EL PROCESO DE SIEMBRA DE ESPECIES ACUÍCOLAS TENIENDO EN CUENTA PROTOCOLOS TÉCNICOS</p> <p>2330561-MONTERIA TRES PIEDRAS:4,11,18,25 -ALISTAR EL PROCESO DE SIEMBRA DE ESPECIES ACUÍCOLAS TENIENDO EN CUENTA PROTOCOLOS TÉCNICOS</p> <p>2330563- LORICA SAN NICOLAS DE BARI:5,12,19,26- ALISTAR EL PROCESO DE SIEMBRA DE ESPECIES ACUÍCOLAS TENIENDO EN CUENTA PROTOCOLOS</p> <p>2332344- SAN CARLOS MIRAFLORES:6,12,20,27-ALISTAR EL PROCESO DE SIEMBRA DE ESPECIES ACUÍCOLAS TENIENDO EN CUENTA PROTOCOLOS TÉCNICOS E</p> <p>TOTAL HORAS: 176</p>			
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>		<p align="center"></p> <p align="center">SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ EL CONTRATISTA</p>	
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>			
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>		<p><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</p> <p align="center">JIMMY TORRES BUSTILLO INSTRUCTOR G20</p>	
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>			
<p align="center">JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>			

Comprobante

de pago en línea



SOI ACH

Pago realizado por: SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ

Nro. de recibo: 7804575466

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.33

Concepto: CC

Razón Social: 35117106

Fecha y hora de la transacción: Jueves 12 de Agosto de 2021 01:18:43 PM

Nro. de comprobante: 0000034876

Valor pagado: \$ 404,000.00

Cuenta: *****6719

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 35117106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO SAN PEDRO CALLE 10 9	TÉLEFONO: 7890000
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:	7804575466	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1092701928

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 218.800
SUBTOTAL:			1	\$ 218.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 170.900
SUBTOTAL:			1	\$ 170.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 14.300
SUBTOTAL:			1	\$ 14.300

TOTAL PAGADO:	\$ 404.000
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 35117106					NÚMERO PLANILLA: 7804575466					TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: MONTERIA					SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ					PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES julio AÑO 2021					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES julio AÑO 2021				
CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: BARRIO SAN PEDRO CALLE 10 9 25					DEPARTAMENTO: CORDOBA					DÍAS DE MORA: 0					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1092701928				
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE					TELÉFONO: 7890000					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2021/08/12									
TIPO EMPRESA: PRIVADA					CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE														
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO														

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 218.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.800	\$ 0	\$ 218.800
SUBTOTALES:										\$ 218.800	\$ 0	\$ 218.800

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 170.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 170.900	\$ 0	\$ 0	\$ 170.900	
SUBTOTALES:													\$ 170.900	\$ 0	\$ 0	\$ 170.900	

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	\$ 14.300	\$ 14.300	\$ 0	\$ 0	\$ 14.300
SUBTOTALES:									\$ 14.300	\$ 0	\$ 0	\$ 14.300

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				APORTES VOLUNTARIOS				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	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 35117106	DELGADO FLOREZ SAUDITH ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.367.040				NO																		230301-PORVENIR	30		\$ 1.367.040	\$ 218.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 218.800	EPS002-SALUD TOTAL	30		\$ 1.367.040	\$ 170.900	\$ 0	\$ 170.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.367.040	\$ 35117106	\$ 14.300		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 404.000

No: **0584****ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ	c.c No.	35.117.106	de	CERETE
Contrato No.	4	de	2021		
Valor Honorarios mensual	3.417.620	Valor 100%	3.417.620	2	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	12,15,16	Llegada estimada	12,15,16	días	3,0
Destino ciudad	CANALETE-LORICA-SAN CARLOS		C		
Manutencion Diaria	90.219				

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒ Ruta **CANALETE(12)-LORICA(15)-SAN CARLOS(16)****OBJETIVOS:**

IMPARTIR FORMACION DEL AREA PISCICOLA DEL PROGRAMA SER

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	270.657
Gtos transporte por comision	140.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	410.657

REGISTRO PRESUPUESTAL No:	112121
FECHA:	8-7-2021
FIRMA:	

SON: CUATROCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE.CUENTA No. **8520936719** 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. **35.117.106** de **CERETE**No. CDP **3421** de **15/03/2021****Observaciones**

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

JIMMY TORRES BUSTILLO

Coordinador Academico

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	270.657		
Gtos transporte por comision	140.000		
Otros gastos			
Valor neto a legalizar	410.657		
			VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Montería 23 Julio de 2020

PRESENTADO A: EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ - subdirector encargado CABP

ORDEN DE VIAJE No:0584

FECHA DE INICIO:

12,15,16 de julio de 2021

FECHA DE FINALIZACION:

12,15,16 de julio de 2021

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

Montería – Canalete- Montería
Montería – Lorica - Montería
Montería – San Carlos - Montería

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

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

OTRA : (ciudad)

Canalete – vereda: El Maizal
Lorica – vereda: San Nicolas de Bari
San Carlos – vereda: Miraflores

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 12/07/2021 Canalete – El Maizal

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en Monitorear el cultivo de acuerdo con las recomendaciones técnicas y plan de producción. Ficha Numero: 2330466 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS en el municipio: CANALETE VEREDA: EL MAIZAL

Día 2: 15/07/2021 Lorica - San Nicolas de Bari

2. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en Monitorear el cultivo de acuerdo con las recomendaciones técnicas y plan de producción. fichas Numero: 2330562 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS en el municipio: LORICA VEREDA: SAN NICOLAS BARI

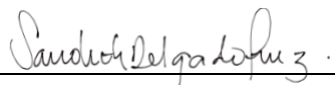
Día 3: 16/07/2021 San Carlos - Miraflores

1. **Actividades ejecutadas:** Impartir formación en Monitorear el cultivo de acuerdo con las recomendaciones técnicas y plan de producción. fichas Numero: 2332344 EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS en el municipio: SAN CARLOS VEREDA: MIRAFLORES

RESULTADOS:

1. escogio la especie para el cultivo de acuerdo con criterios técnicos y bioecología de la especie seleccionada.
2. Se comprobo la calidad del agua para la siembra de acuerdo con los parámetros fisicoquímicos establecidos.
3. Se identifico los riesgos y peligros de acuerdo con el tipo de actividad y normativa
4. Se realizó el monitoreo oxígeno en el lugar de siembra de acuerdo con procedimiento técnico

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia 2. Soportes de viáticos (tiquetes)		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación en Monitorear el cultivo de acuerdo con las recomendaciones técnicas y plan de producción. en las fichas Numero: 2330466, 2330562, 2332344	Aprendices – instructor piscícola del programa SER	12, 15,16 de Julio de 2021
CONCLUSIONES		
Relacione los resultados de la comisión Se cumplió con todas las actividades propuestas en la formación		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Academico	JIMMY TORRES BUSTILLO	

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa Sema Empresa Rural

REGIONAL: COMBOYA

CENTRO DE FORMACIÓN / DEPARTAMENTO: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORTUÑIR

CIUDAD: MINEROP VOYEREA, CAÑALTE VEREDA EL MAZAL

FECHA: 12 Julio - 2021

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

NUMERO DE FICHA (CÓDIGO PARA FORMACIÓN): 239466

LOCALIZACIÓN / NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: SALON COMUNAL EL MAZAL

HORARIO: 08:00 - 18:00

SABIDIN LITINA DELGADO TORRES

INSTRUCTOR TECNICO SR

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA ACTIVIDAD		SADITH LUNA DESIGNO TERCERO		ROL:		INSTRUTOR TECNICO SR		fechas.					
ACTIVADO DESARROLLADO		NÚMERO DE NOM (CÓDIGO PARA FORMACIÓN): 230046		LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: SALÓN COMUNAL EL MAJAL		Monitoreo el curso de acuerdo con las recomendaciones		fechas.					
N°	NOMBRE	APELLIDOS	C/CI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente recuerda haber tenido contacto con personas que reportan síntomas de la prueba	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA PARTICIPANTE
1	ALBERTO JULIO	TOSCANO LOZANO	CC - 81084313										Alberto Toscano
2	ALCIDES JOSE	VARGAS	CC - 106583054										
3	ALCIDES	HERNANDEZ ARTEAGA	CC - 10980374										NOFIRMA
4	ANA MARIA	PAYANEZ GARCIA	CC - 50975607										ANA Pabarez
5	ANA TRISAY	NIÑERUZA MONTIEL	CC - 25788230										ANA NIÑERUZA
6	ANILUZ	DIAZ NAVARRO	CC - 1003450209										ANILUZ DIA
7	CONSUELO MARIA	ESTRADA VILLERO	CC - 35010704										
8	DAIANE ISABEL	NIÑERUZA MONTIEL	CC - 30561309										DAIANE NIÑERUZA
9	ELVER MANUEL	HERNANDEZ VARGAS	CC - 106857778										Elver Hernandez
10	ERLINDA ROSA	LOZANO BALUTISTA	CC - 25767210										Erlinda Rosa
11	ESTHER JADITH	ZABALA CUITIVA	CC - 30688033										
12	FRANCISCO ANTONIO	LUNA TARRAS	CC - 10998143										Francisco Luna
13	FRANCISCO MIGUEL	MONTIEL ALVAREZ	CC - 10995561										
14	GREGORIA MARIA	TAPIA RODRIGUEZ	CC - 25767189										
15	GUILTERMO	POLO ARDILA	CC - 6879888										
16	HERNAN	HERNANDEZ VARGAS	CC - 10996766										Hernan Hernandez
17	JADER LUIS	TOSCANO LOZANO	CC - 114769023										Yocenis Martinez
18	JAME GABRIEL	UBARNES FAJARDO	CC - 10777450										
19	JANER ENRIQUE	MONTIEL PAYANEZ	CC - 10998360										
20	JADITH DEL CARMEN	CORDERO RICO	CC - 25768380										
21	MARIA DEL CARMEN	PEREZ PADILLA	CC - 25767267										
22	NAUDITH	PEREZ TORREGLIOSA	CC - 1068577448										
23	ONEIDA DEL CARMEN	PEREZ LUNA	CC - 1068576397										
24	REMBERTO ANTONIO	PIÑEDA ARGEL	CC - 78709539										
25	YEMESTHER	MONTIEL LOPEZ	CC - 1003361026										Yemester Perez
26	YUDITH	ARRIETA BERRIO	CC - 35012203										

Firma del Instructor: *Davidith Delgado Torres*



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

Version: 2
Código: GEE-F-009

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Empeende Rural

CANALETE- EL MAIZAL -SALON COMUNAL

Ciudad y lugar exacto de formación

Centro de formación:

CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

Competencia:

MANEJER EL CULTIVO ACUICOLA DE ACUERDO CON METODOLOGIAS Y CRITERIOS TECNICOS DE PRODUCCION

Resultado de aprendizaje:

ALISTAR INDIOS Y MATERIALES PARA EL MANEJO DEL CULTIVO ACUICOLA DE ACUERDO CON METODOLOGIAS Y CRITERIOS TECNICOS DE PRODUCCION

Ambiente: SALON COMUNAL

Horario: 10:00 -18:00

PROGRAMA DE FORMACION: SENA EMPRENDE RURAL (SER)

FICHA:

2330466

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUA L Y/O DIGITA	A TRAVES DE	CONFERE NCIA TELEFONI	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUA L Y/O DIGITA	A TRAVES DE	CONFERE NCIA TELEFONI	PRESENCIAL
1	ALBERTO JULIO	TOSCANO LOZANO	CC-84084373			5107121				X	12107121				X
2	ALCIDES JOSE	VARGAS	CC-1068583054												
3	ANDES	HERNANDEZ ARTEAGA	CC-10980374			5107121				X	12107121				X
4	ANA MARIA	PAYAREZ GARCIA	CC-50975607			5107121				X	12107121				X
5	ANA TIVISAY	NISPERUZA MONTIEL	CC-25768230			5107121				X	12107121				X
6	ANI LUZ	DIAZ NAVARRO	CC-1003450209			5107121				X	12107121				X
7	CONSUELO MARIA	ESTRADA VILLERO	CC-35010704												
8	DAMARIS ISABEL	NISPERUZA MONTIEL	CC-30561309			5107121				X	12107121				X
9	ELVER MANUEL	HERNANDEZ VARGAS	CC-1068577776												
10	ERUNDA ROSA	LOZANO BAUTISTA	CC-25767210			5107121				X	12107121				X
11	ESTHER JAIDITH	ZABALA CUITIVA	CC-30686033			5107121				X	12107121				X
12	FRANCISCO ANTONIO	LUNA TARRAS	CC-10998143												
13	FRANCISCO MIGUEL	MONTIEL ALVAREZ	CC-10995581												
14	GREGORIA MARIA	TAPIA ROQUEME	CC-25767189												
15	GUILLEMO	POLO ARDILA	CC-6879898												
16	HERNAN	HERNANDEZ VARGAS	CC-10996766			5107121				X	12107121				X
17	JAIDER LUIS	TOSCANO LOZANO	CC-1147693023			5107121				X	12107121				X
18	JAIME GABRIEL	UBARNES FAJARDO	CC-10777450												
19	JANER ENRIQUE	MONTIEL PAYAREZ	CC-10998360												
20	JUDITH DEL CARMEN	CORDERO RICO	CC-25768380												
21	MARIA DEL CARMEN	PEREZ PADILLA	CC-25767267												
22	MAUDITH	PEREZ TORREGLOSA	CC-1068577448												
23	ONEIDA DEL CARMEN	PEREZ LUNA	CC-1068576397			5107121				X	12107121				X
24	REMBERTO ANTONIO	PINEDA ARGEL	CC-78709539			5107121				X	12107121				X
25	YEIMI ESTHER	MONTIEL LOPEZ	CC-1003361026												
26	YUDIS JUDITH	ARRIETA BERRIO	CC-35012303												

SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ

Nombre el instructor

La Ley 1561 de 2012, que preserva la información de carácter confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecen como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilización, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual.



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Version: 2
Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACION				LORICA--SAN NICOLAS DE BARI											
CENTRO DE FORMACION:				CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR											
COMPETENCIA:				SEMBRAR ESPECIE SEGUN MANUAL TECNICO Y BUENAS PRACTICAS											
RESULTADO DE APRENDIZAJE:				MANTENER EL CULTIVO ACUICOLA DE ACUERDO CON METODOLOGIAS Y CRITERIOS TECNICOS DE PRODUCCION											
AMBIENTE: ASOPISAN				PROGRAMA DE FORMACION: SENA EMPRENDE RURAL (SER)											
HORARIO: 10:00 - 18:00				FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO											
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL V/O DIGITAL	A TRAVES DE	CONFERE NCIA TELEFONIC	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL V/O DIGITAL	A TRAVES DE	CONFERE NCIA TELEFONIC	PRESENCIAL
1	ABRAHAM	DE HOYOS SAAVEDRA	CC - 6586343												
2	ADIER ANTONIO	ORTEGA HOYOS	CC - 78079634												
3	ANA MARIA	SIERRA AVAZO	CC - 1007521647												
4	BRAYAN ANDRES	PALOMO PRIETO	TI - 1003069368												
5	CANDIDA ROSA	PALOMO BRAVO	CC - 30649303			15/12/21				X					
6	CARLOS EDUARDO	PALOMO SERNA	CC - 1065564170												
7	DANIELA VANESSA	ARTEAGA BRAVO	TI - 1003069951												
8	DIANIS JUDITH	SANCHEZ CLEMENTE	CC - 30665751												
9	ENIS DEL CARMEN	BRAVO PALOMO	CC - 30654453			15/12/21				X					
10	GUSTAVO	PALOMO ZURITA	CC - 1082908072												
11	HARRY DE JESUS	JIMENEZ CORREA	CC - 78018205			15/12/21				X					
12	JAIDER ANTONIO	ORTEGA DE HOYOS	CC - 78076001												
13	JESSICA PAOLA	ORTEGA HOYOS	CC - 1063146784												
14	JHONNY DE JESUS	ARTEAGA PALOMO	CC - 1063167065												
15	JONNY MANUEL	BRAVO PALOMO	CC - 15027897			15/12/21				X					
16	JUAN FRANCISCO	PALOMO LLORENTE	CC - 15021599			15/12/21				X					
17	LAURA VANESSA	GUZMAN ARROYO	CC - 1001971572			15/12/21				X					
18	LUIS EDUARDO	PALOMO LOPEZ	CC - 1003071437												
19	MILAGRO JOSELYN	CERVERA PEREZ	CC - 1063151687												
20	NICOLAS ELIAS	ZURIQUE SANCHEZ	CC - 1003064787												
21	PEDRO MIGUEL	ARTEAGA PRIETO	CC - 1063146158			15/12/21				X					
22	ROBERTO LUIS	ZURIQUE	CC - 15032855												
23	TAREN JOSE	DE HOYOS JULIO	CC - 1063150901												
24	YALUA	PALOMO ZUÑIGA	CC - 30656677			15/12/21				X					
25	YANITH DE JESUS	PRIETO ARROYO	CC - 1003063256												
26	ZAIDA	SAAVEDRA ZURIQUE	CC - 50550019												

SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ

Nombre del instructor

La Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilización, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el consentimiento de terceros de publicar o divulgar la misma, ni tampoco ningún derecho de publicación, ni tampoco ningún derecho de explotación económica de la misma."

Formato Lista de Asistencia Condiciones de Salud Actividades Presenciales
Programa Sena Empresa Rural

REGIONAL: CONDOR																
CENTRO DE FORMACIÓN / DEPENDENCIA: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR																
CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA: LORICA, SAN NICOLAS DE BARI																
FECHA: 2021-05-15																
NOMBRE DE QUIEN SE CITA LA ACTIVIDAD: SAUDITH DELGADO FLOREZ																
ACTIVIDAD DESARROLLADA: MONITOREAR EL CULTIVO DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y PLAN DE PRODUCCIÓN																
NÚMERO DE HOJA (SOLO PARA FORMACIÓN): 238962																
LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: SALON ASOPISAN																
HORARIO: 10:00 - 18:00																
N°	NOMBRE	APellidos	CU/CI	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SIGNA PARTICIPANTE
1	ABRAHAM	DE HOYOS SAAVEDRA	CC - 6586343													
2	ADIER ANTONIO	ORTEGA HOYOS	CC - 78079634													
3	ANA MARIA	SIERRA AYAZO	CC - 1007521647													
4	BRAYAN ANDRES	PALOMO PRIETO	TI - 1003069368													
5	CANDIDA ROSA	PALOMO BRAVO	CC - 30649303													
6	CARLOS EDUARDO	PALOMO SERNA	CC - 1065564170													
7	DANIELA VANESSA	ARTEAGA BRAVO	TI - 1003069951													
8	DIANIS JUDITH	SANCHEZ CLEMENTE	CC - 30665751													
9	ENIS DEL CARMEN	BRAVO PALOMO	CC - 30654453	3205700235	cbreyvo@palomocorona.com											
10	GUSTAVO	PALOMO ZURITA	CC - 1082908072													
11	HARRY DE JESUS	JIMENEZ CORREA	CC - 78018205	315492235	harryjimenezcorrea@palomocorona.com											
12	JADER ANTONIO	ORTEGA DE HOYOS	CC - 78076001													
13	JESSICA PAOLA	ORTEGA HOYOS	CC - 1063146784													
14	JHONNY DE JESUS	ARTEAGA PALOMO	CC - 1063167065													
15	JONNY MANUEL	BRAVO PALOMO	CC - 15027897	3233518614												
16	JUAN FRANCISCO	PALOMO LLORENTE	CC - 15021599	3135253512	jp@palomocorona.com											
17	LAURA VANESSA	GUZMAN ARROYO	CC - 1001971572	3205908147												
18	LUIS EDUARDO	PALOMO LOPEZ	CC - 1003071437													
19	MILAGRO JOSELYN	CERVERA PEREZ	CC - 1063151687													
20	NICOLAS ELIAS	ZURIQUE SANCHEZ	CC - 1003064787													
21	PEDRO MIGUEL	ARTEAGA PRIETO	CC - 1063146158	3225045602												
22	ROBERTO LUIS	ZURIQUE	CC - 15032855													
23	TAREN JOSE	DE HOYOS JULIO	CC - 1063150901													
24	YALILA	PALOMO ZUNIGA	CC - 30656677	3135765427												
25	YANITH DE JESUS	PRIETO ARROYO	CC - 1003063256													
26	ZAIDA	SAAVEDRA ZURIQUE	CC - 50550019													



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

Versión: 2
Código: GEE-F-009

Ciudad y lugar exacto de formación

SAN CARLOS - MIRAFLORES

Centro de formación:

CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR

Competencia:

MANTENER EL CULTIVO ACUICOLA DE ACUERDO CON METODOLOGIAS Y CRITERIOS TECNICOS DE PRODUCCION

Resultado de aprendizaje:

MANEJO DEL CULTIVO ACUICOLA DE ACUERDO CON METODOLOGIAS Y CRITERIOS TECNICOS DE PRODUCCION

Ambiente: SALON COMUNAL

PROGRAMA DE FORMACION: SENA EMPRESA RURAL

Ficha: 2332344

N°	Nombre	Apellidos	CC/ TI	CORREO ELECT	TELÉFONO/ CELULAR	FECHA	VIR TUAL V/O DIGITAL	A TRAVÉS DE	CONF EREN CIA TELÉFONICA	PRE SENCIAL	FECHA	VIR TUAL V/O DIGITAL	A TRAVÉS DE	CONF EREN CIA TELÉFONICA	PRE SENCIAL
1	ADIS ASENETH	GARCÉS REYES	CC-26163301			16/7/21				X					
2	ALBEIRO JOSE	VERTEL GOMEZ	CC-11154664			16/7/21									
3	BERTHA ROSA	GOMEZ GOMEZ	CC-26160396												
4	BLEIDIS ALFONSO	GOMEZ NUÑEZ	CC-1028008467												
5	CAROLINA	GARCÉS AVILA	CC-1003591609												
6	DAMIAN DE JESUS	PINEDO MIRANDA	CC-1003590895												
7	DANIELA	JIMENEZ GARCÉS	CC-1071357873												
8	DENIS DANIEL	VERTEL GOMEZ	CC-11154978			16/7/21				X					
9	DIEGO ALBERTO	GARCÉS RAMOS	CC-1003588571			16/7/21				X					
10	GLORIA CRISTINA	RAMOS TIRADO	CC-26161866			16/7/21				X					
11	JADER NEY	NARVAEZ VERTEL	CC-10771341												
12	JANER MANUEL	GARCÉS REYES	CC-11152710			16/7/21				X					
13	JESUS DAVID	GARCÉS REYES	CC-1003589035												
14	JOHN ANGEL	SOTO PEREZ	CC-11151624												
15	JORGE JESUS	GOMEZ HERNANDEZ	CC-1071357171			16/7/21				X					
16	JULIO CESAR	RAMOS TIRADO	CC-11154838												
17	KAREN SOFIA	RAMOS GALLEGO	TI-1071350319							X					
18	LEONARDO RAMON	GOMEZ GOMEZ	CC-11150883												
19	LUIS FERNANDO	GARCÉS REYES	CC-11153174												
20	MADIS ESTHER	GARCÉS REYES	CC-26161392												
21	MARGARITA TATIANA	BERROCAL CORDERO	CC-26167580												
22	MARVELIN	AVILA BANQUETH	CC-50877001			16/7/21				X					
23	RAFAEL DARIO	GARCÉS REYES	CC-11154381												
24	RAMON JOSE	VERTEL GOMEZ	CC-11155941												
25	ROGER ENRIQUE	VERTEL GOMEZ	CC-11155013												
26	YEMIS PAOLA	GARCÉS REYES	CC-1003589036			16/7/21				X					

SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ

Nombre del instructor

REGIONAL: **Antioquia**

CENTRO DE FORMACION / DEPENDENCIA: **Centro de Formación y de Capacitación de la Gobernación del Antioquia**

Ciudad, Municipio y/o Vereda: **Meléndez**

FECHA: **10 de mayo de 2016**

NOMBRE DE QUIEN LLEVA LA ACTIVIDAD: **Alfonso y Juliana**

ACTIVIDAD DESARROLLADA: **Asesoría y seguimiento a las familias de la zona de estudio**

NÚMERO DE HOJA (SOLO PARA FORMACIÓN): **132234**

LOCALIZACIÓN Y NOMBRE DEL AMBIENTE DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: **Salón comunal**

HORA: **10-13**

N°	NOMBRE	APellidos	C.C./I	TELÉFONO/CEL	E-MAIL	Actualmente se encuentra diagnosticado con Covid-19 persona o persona con síntomas de la enfermedad de la gripe		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con una persona diagnosticada con Covid-19 o que está a la espera de resultados de la prueba		Durante los últimos 14 días ha estado en contacto con una persona diagnosticada con Covid-19 o que está a la espera de resultados de la prueba		El agente se presenta con síntomas de la enfermedad de la gripe (fiebre, tos, dolor de garganta, dolor de cabeza o pérdida de olfato o gusto)		FIRMA PARTICIPANTE
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	ADIS ASENEITH	GARCÉS REYES	CC-26163301				X		X		X	X		Adis GARCÉS R
2	ALBERTO JOSE	VERTIEL GOMEZ	CC-11154664				X		X		X	X		Alberto JOSE
3	BERTHA ROSA	GOMEZ GOMEZ	CC-26160396											
4	BLEIDIS ALFONSO	GOMEZ NUÑEZ	CC-1028008467											
5	CAROLINA	GARCÉS AVILA	CC-1003591609											
6	DAMIANA DE JESUS	PINEDO MIRANDA	CC-1003590895											
7	DANIELA	JIMENEZ GARCÉS	CC-1071357873				X		X		X	X		Daniela
8	DENIS DANIEL	VERTIEL GOMEZ	CC-11154978				X		X		X	X		Denis DANIEL
9	DIEGO ALBERTO	GARCÉS RAMOS	CC-1003586571				X		X		X	X		Diego GARCÉS
10	GLORIA CRISTINA	RAMOS TIRADO	CC-26161866				X		X		X	X		GLORIA RAMOS
11	JAIDER NEY	NARVAEZ VERTIEL	CC-10771341											
12	JANER MANUEL	GARCÉS REYES	CC-11152710				X		X		X	X		Jesús GARCÉS R
13	JESUS DAVID	GARCÉS REYES	CC-1003589035				X		X		X	X		Jesús GARCÉS R
14	JOHN ANGEL	SOTO PEREZ	CC-11151624				X		X		X	X		Julio RAMOS
15	JORGE JESUS	GOMEZ HERNANDEZ	CC-1071357171				X		X		X	X		Karen RAMOS
16	JULIO CESAR	RAMOS TIRADO	CC-11154838				X		X		X	X		Karen RAMOS
17	KAREN SOFIA	RAMOS GALLEGO	TI-1071350319				X		X		X	X		Karen RAMOS
18	LEONARDO RAMON	GOMEZ GOMEZ	CC-11150883											
19	LUIS FERNANDO	GARCÉS REYES	CC-11153174											
20	MADIS ESTHER	GARCÉS REYES	CC-26161392											
21	MARGARITA TATIANA	BERROCAL CORDERO	CC-26167580											
22	MARVEIN	AVILA BANCUETH	CC-50877001				X		X		X	X		Madis GARCÉS
23	RAFAEL DARIO	GARCÉS REYES	CC-11154381				X		X		X	X		Rafael GARCÉS
24	RAMON JOSE	VERTIEL GOMEZ	CC-11155941				X		X		X	X		Ramon JOSE
25	ROGER ENRIQUE	VERTIEL GOMEZ	CC-11155013											
26	YEMIS PAOLA	GARCÉS REYES	CC-1003589036											Yemis GARCÉS

Firma del responsable: **Adis GARCÉS R**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

2330466- CANALETE EL MAIZAL FICHA 2330466- JULIO 12 -2021



2330562 - LORICA SAN NICOLAS DE BARI JULIO 15-2021



2332344 – SAN CARLOS MIRAFLORES JULIO 16-2021



SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891. 000. 093-8 Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería	TARIFA 12.500
--	-------------------------

TIQUETE

Origen <i>Montuño</i>			Destino <i>Canalite</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
12	07	21			
NOMBRE: <i>Saudith Delgado</i>			219323		
FIRMA DEL DESPACHADOR:					

JO Lugoña No. 10674325 Cel. 3106917012 Juan Obago

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891. 000. 093-8 Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería	TARIFA 12.500
--	-------------------------

TIQUETE

Origen <i>Canalite</i>			Destino <i>Montería</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
12	07	21			
NOMBRE: <i>Saudith Delgado</i>			219340		
FIRMA DEL DESPACHADOR:					

JO Lugoña No. 10674325 Cel. 3106917012 Juan Obago

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891. 000. 093-8 Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería	TARIFA 15000
--	------------------------

TIQUETE

Origen <i>Montaña</i>			Destino <i>Lonica</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
15	07	21			
NOMBRE: <i>Saudith Delgado</i>			219306		
FIRMA DEL DESPACHADOR:					

JO Lugoña No. 10674325 Cel. 3106917012 Juan Obago

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891. 000. 093-8 Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería	TARIFA 15.000.
--	--------------------------

TIQUETE

Origen <i>Lonica</i>			Destino <i>Montería</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
15	07	21			
NOMBRE: <i>Saudith Delgado</i>			219328		
FIRMA DEL DESPACHADOR:					

JO Lugoña No. 10674325 Cel. 3106917012 Juan Obago

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891. 000. 093-8 Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería	TARIFA 10.000
--	-------------------------

TIQUETE

Origen <i>Montaña</i>			Destino <i>San Carlos</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
16	07	21			
NOMBRE: <i>Saudith Delgado</i>			219325		
FIRMA DEL DESPACHADOR:					

JO Lugoña No. 10674325 Cel. 3106917012 Juan Obago

SOTRACOR Sociedad Transportadora de Córdoba NIT. 891. 000. 093-8 Calle 37 N°.1B-42 Tel.:7822413 - Montería	TARIFA 10.000
--	-------------------------

TIQUETE

Origen <i>San Carlos</i>			Destino <i>Montería</i>		
DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:	
16	07	21			
NOMBRE: <i>Saudith Delgado</i>			219350		
FIRMA DEL DESPACHADOR:					

JO Lugoña No. 10674325 Cel. 3106917012 Juan Obago



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 21/07/21
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 35.117.106

Código Regional :	23
Código Centro:	911510
Fecha de elaboración:	21/07/2021

En desarrollo de la comisión No. 0584 durante los días 12, 15, 16 del mes de JULIO del 2021 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
12/07/21	CANALETE - VEREDA: EL MAIZAL - CANALETE	MOTO	\$ 30.000
15/07/21	LORICA - VEREDA: SAN NICOLAS DE BARI - LORICA	MOTO	\$ 20.000
16/07/21	SAN CARLOS - VEREDA MIRAFLORES - SAN CARLOS	MOTO	\$ 15.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 65.000,00

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	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: SAUDITH ELENA DELGADO FLOREZ INSTRUCTOR SER	Nombre completo: JIMMY TORRES BUSTILLO COORDINADOR ACADÉMICO	Nombre completo: EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ SUBDIRECTOR (E) CABI
Cargo:	Cargo:	Cargo:
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-057 V.01