SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**97855-339549**
No. de documento	**175881**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CALLEJAS MARTINEZ CENIA LUCIA	**C.C.**	26.028.832	**IP/Nº de contacto**	3017967216
Correo electrónico contratista:	ceniacallejas@hotmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		9175062391	
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			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2232196/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**35321**	
Valor Total del Contrato	$ 30.872.320	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.472.320	**7**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.472.320		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

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, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER - INSTRUCTOR TÉCNICO SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.000.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.000.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.718.025**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Agosto	**Julio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4406749828**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.200.000	$ 1.200.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 150.000	$ 150.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 192.000	$ 192.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.600	$ 12.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 206.200	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ 161.100	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 572.675	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.718.025,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.658.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	5.316,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.994.684,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2276640 - EMPRENDIMIENTO EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES.
2276638 - EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL
2276639 - EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL
2369544 - EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL
PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO

PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL -SER

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.

CALLEJAS MARTINEZ CENIA LUCIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JIMMY TORRES BUSTILLO
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9089201991 DV: 219108

Cajero: DAFEROFI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 12/08/2021 11:32:11

PS Recaudador:
041510 CALLE 26 GOBERNACION ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 26028832

Nombre: CENIA
Apellido 1: CALLEJAS
Apellido 2: NAAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0707070707
Codigo Planilla: 4406749828
Periodo Pago: 2021/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
26028832	$354.600,00

Valor recibido: $354.600,00
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

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	26028832
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENIA LUCIA CALLEJAS MARTINEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR 12 N 21-73 B LA JULIA	TELÉFONO:	7864195
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:	**4406749828**		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:		9996307843

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 192.000
SUBTOTAL:			1	**$ 192.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 150.000
SUBTOTAL:			1	**$ 150.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.600
SUBTOTAL:			1	**$ 12.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 354.600**

No: 0586

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	CENIA LUCIA CALLEJAS MARTINEZ	c.c No.	26.028.832	de	PLANETA RICA CORDOBA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.223219 6	de	2021		
Valor Honorarios mensual	3.000.000	Valor 100%	3.000.000	2	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	12,13,14,15	Llegada estimada	12,13,14,15	dias	4,0
Destino ciudad	COTORRA-SAN ANTERO-MOÑITOS-MOÑITOS	B	C		
Manutencion Diaria	345.692				
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	COTORRA(12)-SAN ANTERO(13)-MOÑITOS(14)-MOÑITOS(15)

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION DEL AREA DE ARTESANIAS DEL PROGRAMA SER

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	345.692
Gtos transporte por comision	205.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	550.692

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 112321

FECHA: 8-7-2021 FIRMA:

SON: QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

CUENTA No. 9175062391 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.

COMISIONADO:

RECIBI DE CONFORME - C.C. 26.028.832 de PLANETA RICA CORDOBA

No. CDP 3421 de 15/03/2021

Observaciones

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

JIMMY TORRES BUSTILLO
Coordinador Academico

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	345.692		SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	205.000		
Otros gastos			VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	550.692 -	-	

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 de julio de 2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ- SUBDIRECTOR (E) CABP

ORDEN DE VIAJE No: No 0586	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	12/07/2021	**15/07/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO DE COTORRA (VEREDA LAS FLORES), SAN ANTERO (CREM VIA CHISPATA) MOÑITOS (VEREDA BAJO LIMON) MOÑITOS (VEREDA BAJO LIMON)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	MUNICIPIO DE COTORRA (VEREDA LAS FLORES), SAN ANTERO (CREM VIA CHISPATA) MOÑITOS (VEREDA BAJO LIMON) MOÑITOS (VEREDA BAJO LIMON)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL AREA DE ARTESANIAS DEL PROGRAMA SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO

RESULTADOS:

1. Aplicar técnicas de acabado en piezas bordadas de acuerdo a la ficha técnica.

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

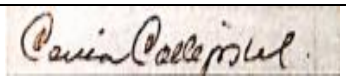
1. Lista de Asistencias.
2. Registro fotográficos.
3. 3 Tiques.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir a cabalidad con las actividades desarrolladas en las sesiones y aquellas que se deben desarrollar en la formación.	**Los Aprendices**	**12-15/07/2021**
2. Ejecutar la competencia	**Instructor SENA**	**17/11/2021**

CONCLUSIÓNES: Se cumplieron con los objetivos propuestos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CENIA CALLEJAS MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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













Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	MOÑITOS - VEREDA BAJO DEL LIMON
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA:	PROYECTAR PRODUCCIÓN SEGÚN REQUERIMIENTO TÉCNICO — FICHA: 2276640
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	ELABORAR EL ACCESORIO ARTESANAL SEGÚN FICHA TÉCNICA Y DISPONIBILIDAD DE LOS RECURSOS.
AMBIENTE: I.E VEREDA BAJO DEL LIMON	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDIMIENTO EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES.
HORARIO: 10:00 - 18:00	

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
						14-07-21					15-07-21				
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO /CELULAR										
1	LILA PATRICIA	ARCIA SILGADO	1003098157							X					X
2	ROSA ICELA	DIAZ PADILLA	1003100106		3145192777					X					X
3	JULIANA	MADRID CARDONA	1027943685		3137738337					X					X
4	GLENIS	DIAZ GONZALEZ	1063139026		3163057046					X					X
5	SHIRLY	TAPIA BOLAÑO	1063716109		3136010602					X					X
6	AMANDA EDITH	SUAREZ HERNANDEZ	1063716478		3135910233					X					X
7	MARY LUZ	DE HOYOS CORREA	1063720430		3116657990										
8	DANILUZ	PEREZ VILORIA	1063726881												X
9	YOLANDA	CORREA DORIA	1070806456		3108267676										X
10	RAFAELA	JULIO ESCOBAR	26146801		3136899826					X					
11	NELLY MANUELA	FUENTES MENDOZA	26147139												X
12	AMALVY ISABEL	CORREA FUENTES	26147297		3123420702					X					
13	LINA LUZ	VILORIA COGOLLO	26147706												
14	MERCEDES AMELIA	MERCADO MARTINEZ	30685713												
15	VIVIANA	TERAN MORELO	32183991												X
16	EMILSE MARIA	FUENTES MUENTES	34882534		3045995656					X					X
17	DORILDA	PALENCIA PAJARO	34882818		3133859135					X					
18	ILUMINADA	ZURITA MADERA	45561870												
19	YULENIS ISABEL	URANGO DIAZ	50864548												
20	MARIA EUGENIA	BLANQUICET RAMOS	50864718												X
21	MARLIDIS	MANJARRES ARRIETA	50968076		3114813493					X					X
22	OSIRIS JOHANIS	POLO ZUÑIGA	50969555		3127351532					X					X
23	YOBANIS	POLO ZUÑIGA	50970740		3146192689					X					X
24	YORBIS JUDITH	CUADRADO MARTINEZ	50971847		3217428893					X					X
25	ELIANA PATRICIA	PUELLO MORELO	50972245		3002377375										
26	JEIDY JOHANA	CASTRO SALAS	52712854												

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

Nombre el instructor

** 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 utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	MUNICIPIO DE SAN ANTERO - EXPANSIÓN URBANA		
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR		
COMPETENCIA:	PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO		
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	APLICAR TECNICA DE ACABDO EN PIEZAS BORDADAS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA	FICHA:	2276638
AMBIENTE: CREM MUNICIPAL	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL		
HORARIO: 10:00 - 18:00			

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO /CELULAR	06-07-21					13-07-21				
1	AMALFY	GARCIA ALVAREZ	50989688		3216745715					X					X
2	ANGELA MARIA	PEREZ GUTIERREZ	50989399		3207078716					X					X
3	ANGIE LINEYS	DURAN CARRILLO	1072528125		3006139051					X					X
4	BETTY MARINA	BELTRAN BROOM	45456120												
5	DELFA TULIA	ISAZA VILLADIEGO	50903227		3017533160					X					X
6	DIANA CAROLINA	MURILLO BRAVO	1072528759												
7	EDNA ROCIO	SILGADO RICARDO	1072525135												
8	ELISABETH	GUERRERO MORALES	1063647574		3205126707					X					X
9	ERIBET	ALEAN BURGOS	26116588		3134853336					X					X
10	ERIKA LILIANA	DORIA BARRIOS	1072526360												
11	GRACIELA	GARCIA GALLEGO	1193074448												
12	ISTABAY	GRAU RODRIGUEZ	1007793179												
13	JACINTA	AMADOR PADILLA	49743352		3228619013					X					X
14	KELLY ISABEL	MASSIRIS IBARRA	1073788491		3002780959					X					X
15	LEIDIS	JIMENEZ CORREA	1072526545		3042578661					X					X
16	LETIS LYDETH	BANQUETT MORELO	55242129												
17	LILIANA	MARQUEZ DIAZ	50989930		3014686264					X					X
18	LUCELIS	TORREZ FIGUEROA	1072524977												
19	MARIA CAROLINA	POLO URZOLA	1007594794		3042082638					X					X
20	MARIA DEL CARMEN	REGINO ROMERO	26110090												
21	MARILUZ	CARRILLO PEREZ	45484612		3012029048					X					X
22	MIRLEIDIS	GUTIERREZ SIERRA	1072527252		3215667578					X					X
23	SANDRA MILENA	MONTES DIAZ	1003654920		3234088401					X					X
24	YANILIS ESTHER	BANQUET MORELO	1072527079												
25	YESENIA	PALENCIA NEIRA	50989752		3143205113					X					X
26	YIRA EMILENA	CARRILLO PEREZ	32936236		3044325742					X					X

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

Nombre el instructor

** 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 utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	MUNICIPIO DE COTORRA - VEREDA PASO DE LAS FLOREZ
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
COMPETENCIA:	PROYECTAR PRODUCCION SEGÚN REQUERIMIENTO TECNICO
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	APLICAR TECNICA DE ACABDO EN PIEZAS BORDADAS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA
FICHA:	2276639
AMBIENTE: I.E PASO DE LAS FLOREZ	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL
HORARIO: 10:00 - 18:00	

							FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO /CELULAR	12-07-2021									
1	AUDITH LUCIA	JULIO ROMERO	30661109		3146743652					X					
2	DOMINGA	JULIO HERNANDEZ	1062682445		3126074009					X					
3	ERLY JUDIHT	DIAZ	30656189		3106051747					X					
4	KAROL GISSELL	MORALES TORRES	1007339515												
5	LIBIA ROSA	JULIO CONDE	30654121		3206895452					X					
6	LINDA GREY	PATERNINA MARTINEZ	1067909720												
7	LUZ	CONDE GALINDO	30654104												
8	LUZ ESTELA	JULIO YANEZ	25970666		3135082542					X					
9	MARCELA PATRICIA	ARTEAGA JIMENEZ	1007298920		3146265140					X					
10	MARIA RAQUEL	MARTINEZ ARTEAGA	30654103												
11	NANCY	CUELLO CONDE	25970466		3012662305					X					
12	REINELDA	MSRTINEZ MEDINA	1062675811												
13	ROXANA MARIA	HERNANDEZ ARTEAGA	T.I. 1073812813												
14	UBILDA	DUMETT JULIO	30654394		3022023802					X					
15	UDITH DEL SOCORRO	DUMET JULIO	30663769		3202267079					X					
16	XIMENA	HERNANDEZ MARTINEZ	T.I. 1062675023												
17	YARELIS	MARTINEZ DUMETT	1003034354		3202261079					X					
18	YARELIS YADITH	ESPITIA GUEVARA	1007298854												
19	YESENIA YULIETH	DUMET AGUILAR	1003035327												
20	YESSITH MARIA	MARTINEZ MEDINA	1007345662												
21	YIRA LUZ	MARTINEZ DUMETT	1003034352												
22	YOELIS	MARTINEZ DUMETT	1003035367		3133753674					X					
23	YULIETH	GALINDO URANGO	1003034356												
24	YURIS	LOPEZ RUBIO	T.I. 1062674928		3126302013					X					
25	YUSEIDI	URANGO DUMET	1007527461		3128473377					X					
26	YUSLEIDIS	URANGO DUMET	T.I 1003035086												

CENIA CALLEJAS MARTINEZ

Nombre el Instructor

** 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 utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4256

ORIGEN: Montería
DESTINO: Cotorra

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 9.000=	12	7	21	9AM.	

NOMBRE: Cenia Callejas

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4212

ORIGEN: Cotorra
DESTINO: Montria

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 9.000=	12	7	21	6:15	

NOMBRE: Cenia Callejas

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4218

ORIGEN: Montería
DESTINO: San Antero

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 21.000=	13	7	21	8:30AM.	

NOMBRE: Cenia Callejas

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4236

ORIGEN: SAN ANTERO
DESTINO: MONTERIA

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 21.000	13	7	21	6:15PM.	

NOMBRE: CENIA CALLEJAS

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4278

ORIGEN: Montería
DESTINO: Moñitos

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 25.000=	14	7	21	8:00AM	

NOMBRE: Cenia Callejas

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4302

ORIGEN: Moñitos
DESTINO: Montería

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 25.000=	14	7	21	6:20PM.	

NOMBRE: Cenia Callejas

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4320

ORIGEN: Montería
DESTINO: Moñitos

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 25.000=	15	7	21	8 AM.	

NOMBRE: Cenia Callejas

FIRMA DESPACHADOR

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 Nº 20-11 TEL.: 7822413 - Terminal de Transporte de Montería

TIQUETE DE VIAJE Nº 4334

ORIGEN: Moñitos
DESTINO: Montería

TARIFA	DIA	MES	AÑO	HORA	BUS Nº
$ 25.000=	15	7	21	6.20PM	

NOMBRE: Cenia Callejas

FIRMA DESPACHADOR

Escaneado con CamScanner

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	COTORRA 12/07/2021, SAN ANTERO 13/07/2021 - MOÑITOS 14/07/2021- MOÑITOS 15/07/2021	**Codigo Regional**	**23**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	CENIA CALLEJAS MARTINEZ	**Codigo Centro:**	**911510**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	26.028.832	**Fecha de elaboración: 19/07/2021**	

En desarrollo de la comisión No. 0586 durante los dias 12,13,14,15 del mes de JULIO del 2021 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
12/07/2021	COTORRA - PASO DE LAS FLORES - COTORRA	MOTO	20000
13/07/2021	SAN ANTERO - CREM VIA CHISPATA- SAN ANTERO	MOTO	5000
14/07/2021	MOÑITOS - VEREDA BAJO DEL LIMON - MOÑITOS	MOTO	10000
15/07/2021	MOÑITOS - VEREDA BAJO DEL LIMON - MOÑITOS	MOTO	10000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 45.000,00**

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: CENIA CALLEJAS MARTINEZ	**Nombre completo:** JIMMY TORRES BUSTILLO	**Nombre completo:** EDUIN JOSE NEGRETE RUIZ
Cargo: INSTRUCTOR SER	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR(E) CABP
Firma:	**Firma:**	**Firma:**