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 ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RU
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	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**26826-700828**
No. de documento	**206614**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARTHA LUCIA ZAPATA NAGLES	**C.C.**	22.548.975	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	marthazapatanagles@gmail.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**		64524223480	
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:	2269582/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**16821**	
Valor Total del Contrato	$ 38.144.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.604.693	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.814.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.790.293		Legalización comisiones del periodo			$ 680.000,00	

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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.814.400		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	**$ 3.814.400**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.534.550**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7802640678**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.525.760	$ 1.525.760
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 190.800	$ 190.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.200	$ 244.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.000	$ 16.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
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	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 844.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.534.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.379.400,00	
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	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.258,00	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	**$ 3.799.142,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE

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.

MARTHA LUCIA ZAPATA NAGLES
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,

LUZ ELENA PATIÑO OROZCO
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

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22548975
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LUCIA ZAPATA NAGLES
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 100 NO. 20A-31 VILLA DEL MAR	TELÉFONO:	8154567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7802640678**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1112059347

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 244.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.200	$ 0	$ 244.200
SUBTOTALES:										**$ 244.200**	**$ 0**	**$ 244.200**

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
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.800	$ 0	$ 0	$ 190.800
SUBTOTALES:													**$ 190.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.800**

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	$ 16.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 16.000
SUBTOTALES:									**$ 16.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD							ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																													
1	CC 22548975	ZAPATA NAGLES MARTHA LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.525.760				NO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.525.760	$ 244.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.200	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.525.760	$ 190.800	$ 0	$ 190.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.525.760	22548975	$ 16.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 451.000**

SENA

No: 662

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 23 DE 2020)

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

Nombre	MARTHA LUCIA ZAPATA NAGLES	**C.C. No.**	22.548.975	**de**	BARRANQUILLA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2269582	**de**	18 DE FEBRERO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.814.400,00	**Valor 100%**	3.814.400	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	2,4,9,11,18,25,3,10,17,24,5,12, 19,23,26,30,6,13,20,27,	**Llegada estimada**	31/08/2021	**dias**	0
Destino ciudad	EJE BANANERO	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** TURBO - 23 DE ENERO- tie-VILLA MARIA - CHIGORODO - SAN PEDRO DE URABA - VDA MOLINILLO -TURBO

OBJETIVOS: Impartir formació profesional ID 2285398 - 2286742 - 2353507.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		820.000
Subtotal		820.000
Menos Estampilla	0,400%	0
Valor neto a reconocer		820.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 137121

FECHA: 07 AGO 2021 FIRMA: Norbey R

SON:

CUENTA No. 645-242234-80 TIPO AHORROS 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 CONFORME - COMISIONADO C.C. 22.548.975 de BARRANQUILLA

No. CDP 4921 **de** 14/01/2021

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 03-1-2020-000173 DEL 23/09/2020 Y RESOLUCION 1-1068 DEL 2020 DE 10/09/2020.

Complejo tecnológico, Agroindustrial, pecuario y turístico
Dependencia

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos Estampilla PJIC		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DA LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARTHA LUCIA ZAPATA NAGLES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**22548975**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2269582**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	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							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**TURBO - 23 DE ENERO- tie-VILLA MARIA - CHIGORODO - SAN PEDRO DE URABA - VDA MOLINILLO -TURBO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	8	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	31		8	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formació profesional ID 2285398 - 2286742 - 2353507.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER	LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO TURBO- VEREDA 23 ENERO (IMPARTIR FORMACION) -REGRESO TURBO	5-12-19-23-26-30	8	2021
DESPLAZAMIENTO TURBO - VILLA MARIA (IMPARTIR FORMACION) -REGRESO TURBO	2-4-9-11-18-25	8	2021
DESLAZAMIENTO TURBO -CHIGORODO IMPARTIR FORMACION REGRESO TURBO	3-10-17-24-31	8	2021
DESLAZAMIENTO TURBO -SAN PEDRO DE URABA MOLINILLO IMPARTIR FORMACION REGRESO SAN PEDRO DE URABA TURBO	6-13-20-27	8	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	26	7	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA APARTADÓ 5 DE SEPTIEMBRE DE 2021		
PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ .SUBDIRECTOR		
ORDEN DE VIAJE No. 662	**FECHA DE INICIO:05 DE agosto 2 DE 2021**	**FECHA DE FINALIZACION: 30 DE agosto 31 DE 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO; TURBO- VEREDA 23 DE ENERO VEREDA VILLAMARÍA –CHIGORODO - SAN PEDRO DE URABA MOLINILLO TURBO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION:**	**OTRA: (ciudad)**
	ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en agroindustria ID 2285398 – 2286742 2353507		

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación en veredas, según competencias de aprendizaje**
2. **Apoyar en festival del dulce**

RESULTADOS:

1. **Evaluar resultados de aprendizaje impartidos**

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

1. **Listado de Asistencia,**
2. **Fotos**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Apoyar el proceso de formación del programa SER en la UPS	Instructor área agroindustria	AGOSTO
2. Evaluad resultados de aprendizaje	Instructor área	AGOSTO

CONCLUSIÓNES:

1. **Se realiza seguimiento de los procesos**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARTHA LUCIA ZAPATA NAGLES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR		
COORDINADORA ACADÉMICA	Luz Elena Patiño Orozco	FIRMA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9504
Fecha de elaboración:	05/09/2021
ID Proceso:	2285398 - 2286742 2353507

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO, 5 DE SEPTIEMBRE DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA LUCIA ZAPATA NAGLES
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 22548975

En desarrollo de la comisión No. 662 durante los dias 2 AL 31 del mes de AGOSTO de 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	VALOR PAGADO
5-12-19-23-26-30	TURBO-23ENERO--TURBO	MOTOTAXI	$170.000
2-4-9-11-18-25	TURBO-VILLAMARIA-TURBO	MOTOTAXI	$150.000
3-10-17-24-31	TURBO-CHIGORODO-TURBO	MOTOTAXI	$130.000
6-13-20-27	SAN PEDRO DE URABA MOLINILLO SAN PEDRO DE URABA	MOTOTAXI	$130.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		580.000

Para efectos legales el CONTRATISTA 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MARTHA LUCIA ZAPATA NAGLES	Nombre completo: LUZ ELENA PATIÑO OROZCO	Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
	Cargo: COORDINADORA ACADEMICA	Cargo: SUBDIRECTOR
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-f009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: 10-8/25. Cltgura

CENTRO DE FORMACIÓN: CTPI

COMPETENCIA: Mantener Ambi

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA:

AMBIENTE: Aceptar

HORARIO: 2:00 - 6:00 p.m.

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	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	PRESEN
1	Yadelys	Rodriguez	32941223		3233440323					✓					
2	Jairinson	Benitez	1038809424		3233440323					✓					
3	Devora	Mogollón	50570041		3136232591					✓					
4	Sonolm	Arrieta	39424283		3204956454					✓					
5	Stella Garcia.	Madariaga.	32.356.416		3136585714					—					
6	Amparo Usuga	Usuga	43140518		3142458922					—					
7	Silenymarcela Muñoz	Parra	1038.800.478		3205304990					—					
8	Yenny Patricia	Tabordo U	32.294.924		3128040658					—					
9	Alix Fernanda	Alix	40918956		3106348507					—					
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															

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 informa 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 establecidos previamente en un acuerdo contractual"

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: TUNJA, CTDP

CENTRO DE FORMACIÓN: CTDP

COMPETENCIA: Manipular Alimentos De Acuerdo a Ntc

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA:

AMBIENTE: Casa Cultura

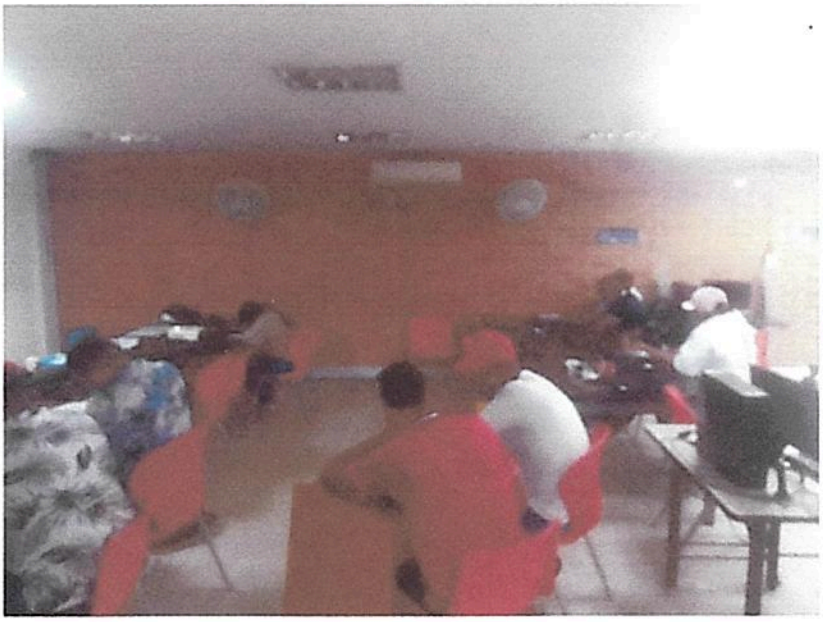
PROGRAMA DE FORMACIÓN:

HORARIO: 2:00 - 6:00p.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	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
1	Daniela Torres	Pérez	1090378472	danielatorresperez@gmail.com	3127737878942					/					
2	Liceth Daniela	Quejada	1007815961	l.cethquejada@gmail.com	3215038267					/					
3	Leidy sanchez	Ospina	1045502097	Yeidysanchez.o@hotmail.com	3166553113					/					
4	Rosario T. Alvarez	Alvarez Diaz	30150730	alvarezdiaztania@gmail.com	3105146612					/					
5	Edilu	Gutierrez	39296662	Edilu.gutierrez025@gmail.com	3166328536					/					
6	Arelys	Madera M	39316663	- - -	3206186743					/					
7	Elvia Redondo	Polo	63159929	. . .	3127428357					/					
8	Juana Julio R.	Julio Parra	39316790	juanajulio@gmail.com	3206294878					/					
9	Magalena Barrios	Moreno	1045523052	barriosmagpilar@gmail.com	3233047324					/					
10	Rosibel	Florez	1098	Jotaro	3043					/					
11	Yohans Rengifo	Santos	1002	Yohansrengifo	3136					/					
12	Belkis tatiana	Benitez	1078	Belkisbenitez	3235					/					
13	Uliseth Carine	Martinez	1007607696	ymartinez2122@gmail.com	3106219834					/					
14	Karen Tatiana	Martinez	39321499	Katanabel218@hot	3137182760					/					
15	Jurmery	Cuesta García	1045518867	mirycuesta@yahoo.es	3122680194					/					
16	Rosney	Ospina Lopez	39311292	mirysosa	3143291515					/					
17	Yilsen Ortega	Hurtado	1045	53	3114					/					
18															
19															
20															
21															
22															
23															

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"




LUKY
15

COOINTUR
Cooperativa Integral de Transportadores de Urabá
Trabajando para el desarrollo de la región

NIT. 800.124.196-1

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

Servicio

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN
Martha Zapata			6 / 8 / 21 (DD / MM / AA)
CODIGO	ORIGEN	VALOR	30.000
	Apartado	OTROS	
CODIGO	DESTINO	TOTAL	30.000
	San Pedro		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA	MES	AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
3		7	6	8	21	Nº 141618

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL. 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
Cooperativa Integral de Transportadores de Urabá
Trabajando para el desarrollo de la región

NIT. 800.124.196-1

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

Servicio

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN
Martha Zapata			6 / 8 / 21 (DD / MM / AA)
CODIGO	ORIGEN	VALOR	30.000
	San Pedro	OTROS	
CODIGO	DESTINO	TOTAL	30.000
	Apartado		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA	MES	AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
4		8	6	8	21	Nº 238381

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL. 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
Cooperativa Integral de Transportadores de Urabá
Trabajando para el desarrollo de la región

NIT. 800.124.196-1

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

Servicio

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN
Martha Zapata			13 / 8 / 21 (DD / MM / AA)
CODIGO	ORIGEN	VALOR	30.000
	Apartado	OTROS	
CODIGO	DESTINO	TOTAL	30.000
	San Pedro		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA	MES	AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
8		1	13	8	21	Nº 141621

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL. 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
Cooperativa Integral de Transportadores de Urabá
Trabajando para el desarrollo de la región

NIT. 800.124.196-1

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

Servicio

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN
Martha Zapata			13 / 8 / 21 (DD / MM / AA)
CODIGO	ORIGEN	VALOR	30.000
	San Pedro	OTROS	
CODIGO	DESTINO	TOTAL	30.000
	Apartado		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA	MES	AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
4pm		2	13	8	21	Nº 141631

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL. 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES DE URABÁ
"trabajando para el desarrollo de la región"

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN DD MM AA
Martha Zapata			20 8 21
CODIGO	ORIGEN	VALOR	30.000
	Apartado	OTROS	
CODIGO	DESTINO	TOTAL	30.000
	San Pedro		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA MES AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
7		3	20 8 21	Nº 141609

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES DE URABÁ
"trabajando para el desarrollo de la región"

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN DD MM AA
Martha Zapata			20 8 21
CODIGO	ORIGEN	VALOR	30.000
	San Pedro	OTROS	
CODIGO	DESTINO	TOTAL	30.000
	Apartado		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA MES AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
4		2	20 8 21	Nº 141631

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES DE URABÁ
"trabajando para el desarrollo de la región"

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN DD MM AA
Martha Zapata			27 8 21
CODIGO	ORIGEN	VALOR	30.000
	Apartado	OTROS	
CODIGO	DESTINO	TOTAL	30.000
	San Pedro		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA MES AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
8		6	27 8 21	Nº 141627

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
COOPERATIVA NACIONAL DE TRANSPORTADORES DE URABÁ
"trabajando para el desarrollo de la región"

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN DD MM AA
Martha Zapata			27 8 21
CODIGO	ORIGEN	VALOR	30.000
	San Pedro	OTROS	
CODIGO	DESTINO	TOTAL	30.000
	Apartado		

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA MES AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
4		4	27 8 21	Nº 238387

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

SIIF Nación

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHegranada — ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 — COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 06 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	4221	**Fecha Solicitud**	2021-09-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-06	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4921	**Dependencia Solicitante**		950438 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARTHA LUCIA ZAPATA NAGLES	CC: 22548975	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-29	ANTIOQUIA / TURBO	ANTIOQUIA / SAN - URABA	20	No	0	20	3.814.400,00	0,00	0,00	680.000,00	680.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN TURBO, 23 DE ENERO, VILLA MARIA, EN CHIGORODO, SAN PEDRO DE URABA, VEREDA EL MOLINILLO LOS DIAS, 9,15,16,22,23,29,30,10,17,24,13,20,27,9,16,23 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / TURBO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**680.000,00**	**680.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN TURBO, 23 DE ENERO, VILLA MARIA, EN CHIGORODO, SAN PEDRO DE URABA, VEREDA EL MOLINILLO LOS DIAS, 9,15,16,22,23,29,30,10,17,24,13,20,27,9,16,23 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-06T18:13:10.367-05:00

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SIIF Nación

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 06 de septiembre de 2021	

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	06/09/2021 17:37:43

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
06/09/2021 6:13:29 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

4221

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARTHA LUCIA ZAPATA NAGLES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**22548975**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .2269582**	**AÑO**	**2021**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	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							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**TURBO- 23 DE ENERO- tie-VILLA MARIA-TURBO TURBO CHIGORODO TURBO TURBO SAN PEDRO DE URABA VDA MOLINILLO SAN PEDRO DE URABA TURBO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	9	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30		9	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formació profesional id 2285398 2286742 2353507							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER	LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOS

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
DESPLAZAMIENTO TURBO- VEREDA 23 ENERO (IMPARTIR FORMACION) -REGRESO TURBO	10,17,24	9	2021
DESPLAZAMIENTO TURBO - VILLA MARIA (IMPARTIR FORMACION) -REGRESO TURBO	9,15,16,22,23,29,30	9	2021
DESLAZAMIENTO TURBO -CHIGORODO IMPARTIR FORMACION REGRESO TURBO	13,20,27	9	2021
DESLAZAMIENTO TURBO -SAN PEDRO DE URABA MOLINILLO IMPARTIR FORMACION REGRESO SAN PEDRO DE URABA TURBO	9,16,23,30	9	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	26	8	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			