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** | **Octubre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **21164-948926** |
| **No. de documento** | **235529** |

## 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** | $ 9.790.293 | **9** | **Del** | **01/10/2021** | **Al** | **31/10/2021** | **$ 3.814.400,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 5.975.893 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 550.000,00 | |

| | |
|---|---|
| **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

| | **Octubre** | **Setiembre** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **7808719330** |
| **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**

**ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIÉRREZ**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

# 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: | | **7808719330** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO 2021 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2021 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2021/10/06 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1155973341 |

**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 SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | 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 ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 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** |

# 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: | martes, 28 de septiembre de 2021 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 24521 | **Fecha Solicitud** | 2021-09-28 | **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.** | 2021-09-28 | **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 dias | 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 | 2021-10-01 | 2021-10-28 | ANTIOQUIA / TURBO | ANTIOQUIA / SAN - URABA | 27 | No | 0 | 27 | 3.814.400,00 | 0,00 | 0,00 | 550.000,00 | 550.000,00 | IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN TURBO, CHIGORODO Y SAN PEDRO DE URABA, EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS, 1,8,15,22,7,14,21,28,5,12,19,26,4,11,20,25 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2021. |
| | | | | 2021-10-29 | 2021-10-29 | ANTIOQUIA / SAN - URABA | ANTIOQUIA / TURBO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **550.000,00** | **550.000,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN TURBO, CHIGORODO Y SAN PEDRO DE URABA, EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS, 1,8,15,22,7,14,21,28,5,12,19,26,4,11,20,25 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2021.

## 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.

# 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: | martes, 28 de septiembre de 2021 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | SANTIAGO ZAPATA CASTILLO | Fecha Verificación: | 28/09/2021 15:49:21 |



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.

24521

# 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 | 1 | 10 | 2021 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 29 | 10 | 2021 | |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Impartir formació profesional id 2285398 2286742 2353507 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 | 7,14,21,28 | 10 | 2021 |
| DESPLAZAMIENTO TURBO - VILLA MARIA (IMPARTIR FORMACION) -REGRESO TURBO | 5,12,19,26 | 10 | 2021 |
| DESLAZAMIENTO TURBO -CHIGORODO IMPARTIR FORMACION REGRESO TURBO | 4,11,20,25 | 10 | 2021 |
| DESLAZAMIENTO TURBO -SAN PEDRO DE URABA MOLINILLO IMPARTIR FORMACION REGRESO SAN PEDRO DE URABA TURBO | 1,8,15,22,29 | 10 | 2021 |
| | | | |

| FIRMAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL CONTRATISTA: | | FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO: | 26 | 9 | 2021 |
| FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO | | FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | |

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 dias | 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 | | | |

## FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

| | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA APARTADÓ** 5 DE octubre DE 2021 | | |
| **PRESENTADO A**: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ .SUBDIRECTOR | | |
| **ORDEN DE VIAJE No. 827** | **FECHA DE INICIO:05 DE septiembre 9 DE 2021** | **FECHA DE FINALIZACION: 30 DE septiembre 30 DE 2021** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO; TURBO- 23 DE ENERO-tie-VILLA MARIA-TURBO TURBO CHIGORODO TURBO TURBO SAN PEDRO DE URABA VDA MOLINILLO SAN PEDRO DE URABA TURBO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION:** | **OTRA: (ciudad)** |
| | **ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA** | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional id 2285398 2286742 2353507** | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**<br>1. Impartir formación en veredas, según competencias de aprendizaje<br>2. Apoyar en festival del dulce | | |
| **RESULTADOS:**<br>1. Evaluar resultados de aprendizaje impartidos | | |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**<br>1. Listado de Asistencia,<br>2. Fotos | | |

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Apoyar el proceso de formación del programa SER en la UPS | Instructor área agroindustria | Septiembre |
| 2. Evaluad resultados de aprendizaje | Instructor área | Septiembre |

**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** |

**Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo**

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

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Aldinillo, San Pedro 17-07-2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CTAPT

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: Casa Comunal. PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprender en proximidad

HORARIO: 8:30 - 12:30

FECHA:

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

| Nº | NOMBRE | APELLIDOS | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVÉS DE EMISORA | COMUNICACIÓN TELEFÓNICA | PRESENCIAL | VISITA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVÉS DE EMISORA | COMUNICACIÓN A TELEFÓNICA | PRESENCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ruth | Garcés | 32253274 | | 313 5252845 | | | | | ✓ | | | | | |
| 2 | Mariela | Fuentes E. | 34998422 | | 321 6339105 | | | | | ✓ | | | | | |
| 3 | Manuela | Perez | 3125[illegible]8052 | | 3128472327 | | | | | ✓ | | | | | |
| 4 | Johana | Fuentes | 1122618420 | | 3122615720 | | | | | ✓ | | | | | |
| 5 | Yasmin C H | cardenas | 1041260196 | | 3116457958 | | | | | ✓ | | | | | |
| 6 | ANGEL DAvid | Guerrero | 1001742256 | | 3113618376 | | | | | ✓ | | | | | |
| 7 | OSCAR SAMUEL | MAUSSA GARCÍA | 1041761444 | | 3135526523 | | | | | ✓ | | | | | |
| 8 | Yelibeth Carolina | Fuentes | 20.143.310 | | 3122857539 | | | | | ✓ | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre del facilitador

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a lo mismo 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"

Scanned by TapScanner

| Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 1 |
|---|---|
| Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F009 |

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Ettasso 13-09-2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CIAPT

COMPETENCIA: Manipular alimentos de acuerdo a BPM

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar el postre

FICHA: 2324166

ASISTENTE: Aap

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Confitería AVL

HORARIO: 2:00 pm - 6:00 pm

| Nº | 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 | Yadelcys | Diguez | 32941223 | | 3233440323 | | | | | ✓ | | | | | |
| 2 | Jainson | Benitez | 1038809424 | | 3233440323 | | | | | ✓ | | | | | |
| 3 | Alix Madelba | Peñaranda | 40918956 | | 3136256889 | | | | | ✓ | | | | | |
| 4 | Devora | Magallón | 50570441 | | 3136237391 | | | | | ✓ | | | | | |
| 5 | Yeli Reyes | Madariaga | 32258[illegible] | | 3159316094 | | | | | ✓ | | | | | |
| 6 | Sandra | Ameth | 32202[illegible] | | 3043104554 | | | | | ✓ | | | | | |
| 7 | Yelmi | Reyes | 92358326 | | 3114739324 | | | | | ✓ | | | | | |
| 8 | Amparo | Urbina | 43140518 | | 3147458922 | | | | | ✓ | | | | | |
| 9 | Yenny | Taborda | 32794924 | | 3128014658 | | | | | ✓ | | | | | |
| 10 | Dleny Marcela | Mesa Puerta | 1036600478 | | 3205304190 | | | | | ✓ | | | | | |
| 11 | Stella Garcia | Madariaga | 32.356.416 | | 3136585914 | | | | | ✓ | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | |

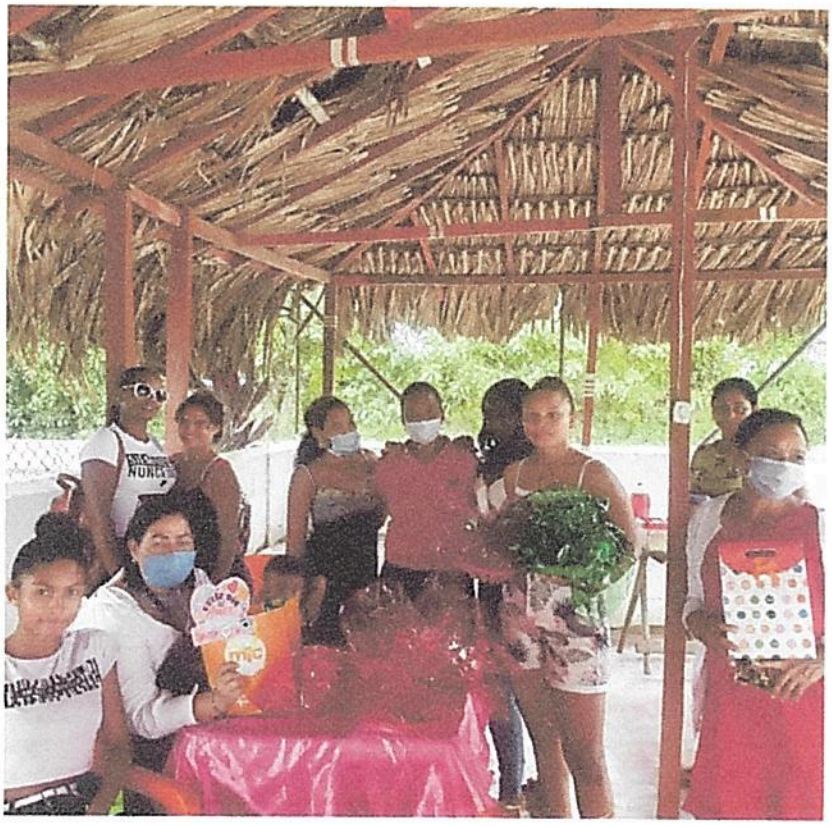
Nombre del Instructor

** 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 utilización, 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"

Scanned with CamScanner







# 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: | 5/10/2021 |
| ID Proceso: | 2285398 2286742 2353507 |

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

En desarrollo de la comisión No. **827** durante los dias **9 AL 30** del mes de septiembre 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 |
|---|---|---|---|
| 10,17,24 | TURBO-23ENERO--TURBO | MOTOTAXI | $150.000 |
| 9,15,16,22,23,29,30 | TURBO-VILLAMARIA-TURBO | MOTOTAXI | $150.000 |
| 13,20,27 | TURBO-CHIGORODO-TURBO | MOTOTAXI | $70.000 |
| 9,16,23,30 | SAN PEDRO DE URABA MOLINILLO SAN PEDRO DE URABA | MOTOTAXI | $140.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **510.000** |

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 ACADÉMICA | Cargo: SUBDIRECTOR |
| Firma: | Firma: | Firma: Firmado digitalmente por Elkin Humberto Granada Jiménez |

GRF-F-076 V.01

# Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **3811147**

**Esta es la información sobre su pago:**

## DATOS DE LA EMPRESA

| | |
|---|---|
| Empresa: | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |
| Dirección: | CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia |
| Teléfono: | 3811147 |
| Nit: | 8999990902 |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Identificación del Obligado: | 22548975 |
| Nombre del Obligado: | MARTHA ZAPATA |
| Teléfono de Contacto: | 3003470729 |
| Correo Electrónico del Pagador: | marthazapatanagles@gmail.com |
| IP: | 172.16.50.47 |

## DATOS DEL PAGO

## FORMA DE PAGO

| | |
|---|---|
| No. Pago: | 16162 |
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |

## DATOS DEL PAGO

| | |
|---|---|
| Fecha del Pago: | 08/10/2021 |
| Ticket ID: | 16162 |
| Transacción/CUS: | 1159391506 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | REINTEGRO ORDEN DE VIAJE 827 |
| Ciclo Transacción: | 3 |
| Banco: | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio: | 1007 |
| Total: | 170000 |
| Total Iva: | 0 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA