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 CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - EMPRENDE RURA
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	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**87974-774559**
No. de documento	**274165**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SANDRA PANDALES MORENO	**C.C.**	35.602.665	**IP/Nº de contacto**	3116220010
Correo electrónico contratista:	sandrapandales3@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**		53600089133	
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:	2376365/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**46221**	
Valor Total del Contrato	$ 30.810.933	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 11.894.453	**6**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.595.253		Legalización comisiones del periodo			$ 795.732,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y A DISTANCIA; ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.299.200		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	**$ 4.299.200**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.856.750**		**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	----------	**4415139161**	Valor Base retención en la fuente	2.856.750,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.719.680	$ 1.719.680	Valor Base retención en la fuente ICA	3.809.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.000	$ 215.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 275.200	$ 275.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 18.000	$ 18.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	30.094,00	0,700%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 952.250		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.269.106,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Programa: emprendedor en producción de caña panelera
ficha:2401742 fase: análisis actividad: comportamiento emprendedor y modelo canvas en la linea de negocio rural de caña panelera.salin
ficha 2419110:emprendedor en procesamiento de productos de confitería y dulceria artesanal: modelo canvas.chamesa
Programa: emprendedor en producción y comercialización de plantas en vivero
ficha:2412217 fase: análisis actividad: comportamiento emprendedor y modelo canvas.trinidad
ficha:2401744: emprendimiento en producción de huevo: análisis actividad: comportamiento emprendedor y modelo canvas.niata
ficha:2429085:emprendedor en gastronomía típica rural: análisis de la actividad: modelo canvas con los aprendices.tamara
ficha:2429106:emprendedor en gastronomía típica rural: análisis de la actividad:comportamiento emprendedor y modelo canvas.quebradasec
estas fueron las fichas 6 ejecutadas en el mes de octubre 160 horas

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.

SANDRA PANDALES MORENO
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,

EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35602665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA PANDALES MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO ROMA	TELÉFONO:	7777777
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:		**4415139161**	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):		2021/11/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997541752

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	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 0	$ 275.200
SUBTOTALES:										**$ 275.200**	**$ 0**	**$ 275.200**

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
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:													**$ 215.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 215.000**

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	$ 18.000	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:									**$ 18.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.000**

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 35602665	PANDALES MORENO SANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.719.680				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.719.680	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.200	CCFC20-COMFACHOCO	30	$ 1.719.680	$ 215.000	$ 0	$ 215.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.719.680	35602665	$ 18.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 508.200**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 10 de noviembre de 2021		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		
ORDEN DE VIAJE No 5521	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	13-10-2021	14-10-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO (SABANALARGA)	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	REGIONAL CASANARE	SABANALARGA -CASANARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ejecutar formación del programa emprendedor en procesamiento de productos de confitería y dulcería artesanal, del programa SENA emprende rural, FICHA No. 2358457

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Formación con los aprendices en los temas de innovación y desing thinking,

RESULTADOS: que el aprendiz conozca sus concepto y como aprender a validar un producto

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

Lista de asistencia y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del instructor Sandra Pandales Moreno

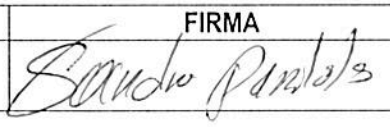
https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/SANDRA%20PANDALES%20MORENO/3.INFORMES/JUNIO/EVIDENCIAS/EVIDENCIAS%20DE%20FORMACI%C3%93N/FICHA%202315397%20emprendedor%20en%20sistemas%20ganadero%20doble%20prop%C3%B3sito.%20Tauramena?csf=1&web=1&e=5zEzBa

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecución con los aprendices del programa emprendedor en procesamiento de productos de confitería y dulcería artesana	SANDRA PANDALES MORENO	13 al 14 de octubre de 2021

CONCLUSIÓNES: formación con los aprendices del programa emprendedor en procesamiento de productos de confiteria y dulceria artesana

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
SANDRA PANDALES MORENO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Edwin Alonso Quintero	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 11 de octubre de 2021	

Identificacion:	39620536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	DEYSY ESPERANZA JIMENEZ ARANGUREN	Fecha Verificación:	08/10/2021 18:05:15

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
11/10/2021 5:58:11 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.

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 11 de octubre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	5521	**Fecha Solicitud**	2021-10-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA CENTRO AGROINDUSTRIAL - FORMACION - PROGRAMA SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**	951938 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	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	**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°. Dias	Pernocta Último dia 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
SANDRA PANDALES MORENO	CC: 35602665	INTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-13	2021-10-14	CASANARE / YOPAL	CASANARE / SABANALARGA	1.5	No	50	1.5	4.299.200,00	208.976,00	313.464,00	84.402,00	397.866,00	Ejecutar formación del programa emprendedor en procesamiento de productos de confiteria y dulceria artesanal, del programa Sena Emprende Rural, Ficha No. 2358457.
				2021-10-14	2021-10-14	CASANARE / SABANALARGA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**313.464,00**	**84.402,00**	**397.866,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar formación del programa emprendedor en procesamiento de productos de confiteria y dulceria artesanal, del programa Sena Emprende Rural, Ficha No. 2358457.

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: 2021-10-11T17:57:59.893-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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.

294921
10-26

op. 291658321

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 15 de octubre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	6521	**Fecha Solicitud**	2021-10-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA CENTRO AGROINDUSTRIAL - FORMACION - PROGRAMA SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**	951938 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	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	**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°. Dias	Pernocta Ultimo dia 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
SANDRA PANDALES MORENO	CC: 35602665	INSTRUTORA CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-19	2021-10-20	CASANARE / YOPAL	CASANARE / SABANALARGA	1,5	No	50	1,5	4.299.200,00	208.976,00	313.464,00	84.402,00	397.866,00	Ejecutar formación del programa emprendedor en procesamiento de productos de confitería y dulcería artesanal, del programa Sena Emprende Rural, Ficha No. 2358457
				2021-10-20	2021-10-20	CASANARE / SABANALARGA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**313.464,00**	**84.402,00**	**397.866,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar formación del programa emprendedor en procesamiento de productos de confitería y dulcería artesanal, del programa Sena Emprende Rural, Ficha No. 2358457

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: 2021-10-15T10:26:15.991-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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.

295521
10-26

OP 291732 021

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 15 de octubre de 2021	

Identificacion:	39620536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	14/10/2021 18:14:40

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
15/10/2021 10:26:26 a. 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 10 de noviembre de 2021		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		
ORDEN DE VIAJE No 6521	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	19-10-2021	20-10-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO (SABANALARGA)	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	REGIONAL CASANARE	SABANALARGA -CASANARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ejecutar formación del programa emprendedor en procesamiento de productos de confitería y dulcería artesanal, del programa SENA emprende rural, FICHA No. 2358457

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Ejecutar con los aprendices el tema del modelo canvas, concepto y sus pasos

RESULTADOS:

que los aprendices comprendan muy bien este tema y para que le sirve a un emprendedor

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

Lista de asistencia y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del instructor Sandra Pandales Moreno

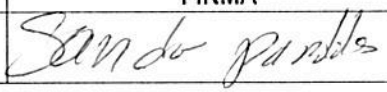
https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/SANDRA%20PANDALES%20MORENO/3.INFORMES/JUNIO/EVIDENCIAS/EVIDENCIAS%20DE%20FORMACI%C3%93N/FICHA%202315397%20emprendedor%20en%20sistemas%20ganadero%20doble%20prop%C3%B3sito.%20Tauramena?csf=1&web=1&e=5zEzBa

COMPROMISOS

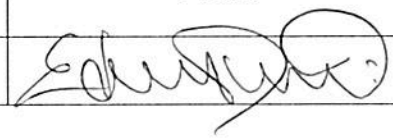
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecución con los aprendices del programa emprendedor en procesamiento de productos de confitería y dulcería artesana	SANDRA PANDALES MORENO	19 al 20 de octubre de 2021

CONCLUSIÓNES: formación con los aprendices del programa emprendedor en procesamiento de productos de confitería y dulcería artesana

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
SANDRA PANDALES MORENO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Edwin Alonso Quintero	

Flota Sugamuxi
NIT. 891.800.075-6 S.A.
CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (096) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
SGS
Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea Centelia

TIQUETE A 9286

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Sabanalarga	Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Sandra Pulido	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		20	10	2021
No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
		$ 24 000		

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (096) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
SGS
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Centelia

TIQUETE A 1624

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal	Sabanalarga

PASAJERO	TELEFONO
Sandra Pulido	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		19	10	2021
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
		$ 24 000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ

TIQUETE A 1636

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
YOPal	Sabanalarga

PASAJERO	TELEFONO
Sandra Pandales H.	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		13	10	2021
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
		$24.000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ

TIQUETE A 1696

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Sabanalarga	YOPal

PASAJERO	TELEFONO
Sandra pandales	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		14	10	2021
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
		$24.000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO