

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL ANTIOQUIA COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RU</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	Código Regional	5
	Código Centro	950410
	Fecha Elaboración	Noviembre de 2021
	Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	ID de Proceso	46522-510413
No. de documento	271771	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	MARTHA LUCIA ZAPATA NAGLES	C.C.	22.548.975
Correo electrónico contratista:	marthazapatanagles@gmail.com	IP/N° de contacto	44224
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
		N° 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			
N° del contrato:	2269582/2021	N° Compromiso SIIF	16821
Valor Total del Contrato	\$ 38.144.000	N ° Pago	10
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.975.893	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2021 Al 30/11/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.161.493	Legalización comisiones del periodo	\$ 1.128.000,00
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, ENMARCADAS 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 Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 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			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.525.760	\$ 1.525.760	Valor Base retención en la fuente 2.534.550,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 190.800	\$ 190.800	Valor Base retención en la fuente ICA 3.379.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 244.200	\$ 244.200	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 16.000	\$ 16.000	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Retenida - 8299 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Jaime Isaza Cadavid 15.258,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 844.850		VALOR A PAGAR \$ 3.799.142,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		

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 aquí 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

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				\$ 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																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN
1	CC 22548975	ZAPATA NAGLES MARTHA LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.525.760			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.525.760	\$ 244.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 244.200	EPS016-COO MEVA 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 TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: martes 28 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - 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 TECNOLÓGICO 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 TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL			
Rubro Presupuestal de Viáticos						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	Opto. / Municipio Origen	Opto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocla Último día Comisión	Porcentaje Pernocla	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.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localización: BOGOTÁ D.C.
Fecha y hora: 2021-09-28T16:42:42.783-05:00

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO



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 TECNOLÓGICO
AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y
TURISTICO-ANTIOQUIA

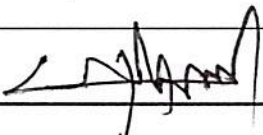
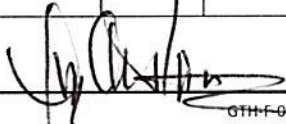
Nombre: "" Cargo: "" Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 28 de septiembre de 2021

Firma Responsable			
Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	28/09/2021 15:49:21



Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA
JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHeGranada
28/09/2021 4:43:00 p. m.

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	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12
		.2269582					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, ENMARCADAS 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 formación 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		

GTH-F-090.V.02



FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA APARTADÓ 5 DE NOVIEMBRE DE 2021

PRESENTADO A: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ .SUBDIRECTOR (E)

ORDEN DE VIAJE No. 1031

FECHA DE INICIO:05 DE
OCTUBRE 1 DE 2021FECHA DE FINALIZACION: 30 DE
OCTUBRE 29 DE 2021LUGAR A DONDE REALIZÓ EL TURBO- 23 DE
ENERO- tie-VILLA MARIA-TURBO TURBO
CHIGORODO TURBO SAN PEDRO VDA
MOLINILLO SAN PEDRO DE URABA TURBOREGIONAL / CENTRO DE
FORMACION:

OTRA: (ciudad)

ANTIOQUIA - CTAPT SENA
URABA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional id 2285398 2286742 2353507 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	OCTUBRE
2. Evaluar resultados de aprendizaje	Instructor área	OCTUBRE

CONCLUSIONES:

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



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprande Rural

Código: GEE-F-009

Ciudad y lugar exacto de formación

Catiboro 11-10-2021

Centro de formación:

GTB PI

Competencia:

Realizar procesos de producción de alimentos según procedimientos de la empresa

Resultado de aprendizaje:

Elaborar productos de panadería y dulcería artesanal según parámetros

Ambiente:

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO

FECHA:

23/24/196

Horario:

2:00 - 6:00 pm.

Empleados en proceso de capacitación

N°	NOMBRE	APELLIDOS	C/CI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL V/DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL V/DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA A TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Yacelys	Podis	3294123		3233440323										
2	Silvia	Novela	3294123		3233440323										
3	Sandra	Amador	3294123		3233440323										
4	Devora	Moguel	3294123		3233440323										
5	Ampero	Uscga	3294123		3233440323										
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															

Nombre del instructor

[Firma]

** Ley 1351 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 reconocimiento de derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarial

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN			TURBO, 21-10-2021												
CENTRO DE FORMACIÓN:			C.I.E.P.T.												
COMPETENCIA:			Manipular alimentos de acuerdo a sus												
RESULTADO DE APRENDIZAJE:			FICHA: 2124875												
AMBIENTE: Alacón			PROGRAMA DE FORMACIÓN:			FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
HORARIO: 2:00 - 6:00 pm.						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA A TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/PI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	ERIDIS	Medina Villamig	39312891	erido108@et	3147444493					✓					
2	Leidy	Sanche	104550097	lucy@sanche	3146653113					✓					
3	Elvira	Redondo	43139409		3127428357					✓					
4	Rosario Tamar	Alvarez Diaz	301567730	alvarez2013@gmail	3105246612					✓					
5	Ylsen Ortega	Macmulez	1095521053	mteorlegat6@gmail	3114614799					✓					
6	Magdalena	Barrios M	1045523032	barrios.mapi@gmail	3235041324					✓					
7	Arturo Madero	Montes	59316663	arturosmaderamontes7@gmail	3045956413					✓					
8															
9															
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 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 están establecidos previamente en un acuerdo contractual"





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

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

Código Regional :	5
Código Centro:	9504
Fecha de elaboración:	05/11/2021
ID Proceso:	2285398 2286742 2353507 2353507

En desarrollo de la comisión No. 1031 durante los días 1 AL 29 del mes de OCTUBRE 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:

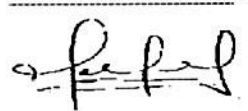
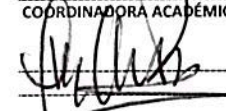
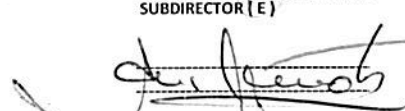
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
7 14 21 28	TURBO-23ENERO--TURBO	MOTOTAXI	\$120.000
5 12 19 26	TURBO-VILLAMARIA-TURBO	MOTOTAXI	\$120.000
4 11 20 25	TURBO-CHIGORODO-TURBO	MOTOTAXI	\$70.000
1 8 15 22 29	SAN PEDRO DE URABA MOLINILLO SAN PEDRO DE URABA	MOTOTAXI	\$140.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **450.000**

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 únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y 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: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Firma: 	Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA Firma: 	Cargo: SUBDIRECTOR (E) Firma: 

COOINTUR NIT. 800.124.196-1
Servicio
Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO
Marta Zapata

CODIGO **ORIGEN**
Aparadó

CODIGO **DESTINO**
San Pedro

COD.TAQUILLA **FECHA DE EXPEDICIÓN**
8 10 21

VALOR 25.000

OTROS

TOTAL 25.000

HORA 8am **PLACA** **No. PUESTO** 7 **DÍA** 8 **MES** 10 **AÑO** 21 **CONSECUTIVO DE CONTROL** 306951

Abordar media hora antes en el Terminal

COOINTUR NIT. 800.124.196-1
Servicio
Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO
Martha Zapata

CODIGO **ORIGEN**
San Pedro

CODIGO **DESTINO**
Aparadó

COD.TAQUILLA **FECHA DE EXPEDICIÓN**
8 10 21

VALOR 25.000

OTROS

TOTAL 25.000

HORA 4pm **PLACA** **No. PUESTO** 5 **DÍA** 8 **MES** 10 **AÑO** 21 **CONSECUTIVO DE CONTROL** No 238385

Abordar media hora antes en el Terminal

COOINTUR NIT. 800.124.196-1
Servicio
Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO
Marta Zapata

CODIGO **ORIGEN**
Aparadó

CODIGO **DESTINO**
San Pedro

COD.TAQUILLA **FECHA DE EXPEDICIÓN**
22 10 21

VALOR 25.000 =

OTROS

TOTAL 25.000 =

HORA 7am **PLACA** **No. PUESTO** 4 **DÍA** 22 **MES** 10 **AÑO** 21 **CONSECUTIVO DE CONTROL** 306994

Abordar media hora antes en el Terminal

COOINTUR NIT. 800.124.196-1
Servicio
Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO
Martha Zapata

CODIGO **ORIGEN**
San Pedro

CODIGO **DESTINO**
Aparadó

COD.TAQUILLA **FECHA DE EXPEDICIÓN**
22 oct 21

VALOR 25.000

OTROS

TOTAL 25.000

HORA 5pm **PLACA** **No. PUESTO** 3 **DÍA** 22 **MES** oct **AÑO** 21 **CONSECUTIVO DE CONTROL** No 141644

Abordar media hora antes en el Terminal



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

Usuario que Genera Reporte:

MHatunjano

ANGIE CAROLINA TUNJANO
GUTIERREZ

Unidad o Subunidad que Genera
Reporte:

36-02-00-005-
950410

COMPLEJO TECNOLÓGICO
AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y
TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: domingo, 31 de octubre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	43721	Fecha Solicitud	2021-10-27	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2021-10-31	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Via	Terrestre	Área u Oficina	SENA EMPRENDE RURAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	4921	Dependencia Solicitante				950438 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL			
Rubro Presupuestal de Viáticos		-			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 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	2021-11-02	2021-11-29	ANTIOQUIA / TURBO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	27	No	0	27	3.814.400,00	0,00	0,00	1.128.000,00	1.128.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENATRIA EN TURBO Y CHIGORODO, EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 2,9,16,23,3,10,17,24,5,12,19,26,8,22,2,9,30,4,11,18,25 DE NOVIEMBRE DEL 2021.
				2021-11-30	2021-11-30	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / TURBO	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												0,00	1.128.000,00	1.128.000,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENATRIA EN TURBO Y CHIGORODO, EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 2,9,16,23,3,10,17,24,5,12,19,26,8,22,29,30,4,11,18,25 DE NOVIEMBRE DEL 2021.

MINISTERIO DE HACIENDA
Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA
Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localización: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-10-31T18:15:14.206-05:00

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.



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

Usuario que Genera Reporte: MHatunjano ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Unidad o Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: domingo, 31 de octubre de 2021

Identificación:	52887866	Nombre:	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	----------------------------------	--------	---

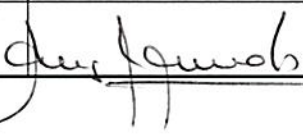
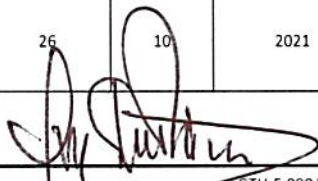
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	---	Cargo:	---
---------	-----	--------	-----

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	29/10/2021 17:00:04
-----------------	--------------------------	---------------------	---------------------

43721

 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, ENMARCADAS 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)		ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ			CARGO	SUBDIRECTOR (E)			
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 SAN VICENTE DEL CONGO 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	11	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	11	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación 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					5,12,19,26	11	2021		
DESPLAZAMIENTO TURBO - VILLA MARIA (IMPARTIR FORMACION) -REGRESO TURBO					8,22,29,30	11	2021		
DESPLAZAMIENTO TURBO -CHIGORODO IMPARTIR FORMACION REGRESO TURBO					4,11,18,25	11	2021		
DESPLAZAMIENTO TURBO -SAN VICENTE DEL CONGO IMPARTIR FORMACION REGRESO TURBO					2,9,16,23	11	2021		
DESPLAZAMIENTO TURBO -EL TERRON IMPARTIR FORMACION REGRESO TURBO					3,10,17,24	11	2021		
FIRMAS									
FIRMA DEL CONTRATISTA:					FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:		26	10	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO					FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				

GTH-F-090 V.02

Cen