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 SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**18 Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**08262-317391**
No. de documento	**319709**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MAGDA YICELA MORALES GALEANO	**C.C.**	63.437.714	**IP/Nº de contacto**	3203298096
Correo electrónico contratista:	magdamorales16@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**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**		4474987006	
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:	2342531/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**19821**	
Valor Total del Contrato	$ 35.786.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.342.400	**10**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**18/12/2021**	**$ 2.342.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

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	$ 2.342.400		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,20%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 44.239
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.904.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.246.400**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.682.095**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 44.239**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8354772936**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 936.960	$ 1.561.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 117.200	$ 195.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 150.000	$ 249.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.800	$ 16.400
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	$ 249.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 195.200	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 164.000	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 624.640	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.227.365	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.682.095,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.075.200,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	44.239,00	1,20%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8543	4.685,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.293.476,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 2416670 COMPETENCIA VENDER PRODUCTOS Y SERVICIOS TOTAL (20 HORAS)
FICHA 2416669 COMPETENCIA VENDER PRODUCTOS Y SERVICIOS TOTAL (20 HORAS)
FICHA 2355425 FOMENTAR CULTURA EMPRENDEDORA TOTAL (16 HORAS)
HORAS ADMINISTRATIVAS (52 HORAS)
HORAS ACADEMICAS (56 HORAS)
TOTAL HORAS (108 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.

MAGDA YICELA MORALES GALEANO
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,

OSCAR YESID VEGA FONTECHA
PROFESIONAL G02

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

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Señor(es): MAGDA YICELA MORALES GALEANO
Nit: CC 63437714
Dirección: Cra 3 salida chipata
Teléfono: 6479942 **Fax:** 6479942
Ciudad: VELEZ

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	MAGDA YICELA MORALES
Tipo y número de identificación	63437714
Número de radicación planilla	8354772936
Fecha de pago	12/15/2021
Número de autorización de pago	36336874
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2021
Periodo cotización pensión	Noviembre 2021
Periodo cotización caja	Noviembre 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$461.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$16.400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$249.900	1
EPS005	Sanitas EPS	$195.200	1

PAGADO 36336874

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC				SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	63437714	MORALES GALEANO MAGDA YICELA	EPS005	230201																				1.561.600	1.561.600	0	1.561.600	0			249.900	0	0	195.200	0

PAGADO
30-3-68

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Vélez, 18 de diciembre de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1097118552**	**MELISSA VALERIA CARVAJAL MORALES**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: Magda Yicela Morales Galeano

C.C. 63437714

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1097118552

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52924797

52924797

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 07 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 5 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CARVAJAL	MORALES

Nombre(s)

MELISSA VALERIA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes DIC Día 28	Femenino	**	***

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11644323-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MORALES GALEANO MAGDA YICELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO.63.437.714 DE VELEZ	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CARVAJAL CARVAJAL EDGAR MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO. 91.350.026 DE PIEDECUESTA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CARVAJAL CARVAJAL EDGAR MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC NRO. 91.350.026 DE PIEDECUESTA	Edgar Mauricio Carvajal C.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2012 Mes DIC Día 28	HECTOR ELIAS ARIZA VELASCO NOTARIO SEPTIMO CIRCUITO DE BUCARAMANGA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Edgar Mauricio Carvajal C. Firma	HECTOR ELIAS ARIZA VELASCO NOTARIO SEPTIMO CIRCUITO DE BUCARAMANGA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO PATERNO VOLUNTARIO INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO 126 FOLIO 163 JSS

28 DIC 2012

HECTOR ELIAS ARIZA VELASCO
NOTARIO SEPTIMO CIRCUITO DE BUCARAMANGA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Notaría Séptima Bucaramanga DPTO DE SANTANDER

27 OCT 2020

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Notaría Séptima
Bucaramanga
DPTO DE SANTANDER

El suscrito HECTOR ELIAS ARIZA VELASCO
Notario Séptimo del Círculo de
Bucaramanga
En virtud al Decreto 1260 de 1970
Certifica:

Que la presente fotocopia de registro civil de NACIMIENTO [X] MATRIMONIO [ ] DEFUNCION [ ] fue tomada del original que reposa en los archivos de esta Notaría y fue solicitada personalmente por Magda Yicela Morales identificado(a) con CC [X] PS [ ] CE [ ] TI. [ ] numero 63437714 y cuyo parentesco con el inscrito es madre

Bucaramanga, 27 OCT 2020

HÉCTOR ELÍAS ARIZA VELASCO
NOTARIO SÉPTIMO DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Notaría Séptima
Bucaramanga
DPTO. DE SANTANDER

Escaneado con CamScanner

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

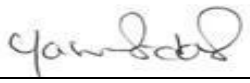
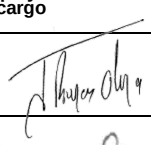
Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: MAGDA YICELA MORALES GALEANO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Vélez	**FECHA**	**DICIEMBRE/2021**	**REGIONAL**	**Santander - CGAO**	**63.437.714**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.2342531/ 12/03//2021**			

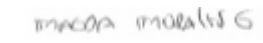
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**Yasmin Ardila Santamaria**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**Nelsy Reyes Olaya**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**Oscar Yesid Vega Fontecha**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**Luis Javier Reyes Olaya**	
CONTABILIDAD	X	**Maria Camila Riaño Ariza**	
TESORERIA	X	**Fidel Romero Sanchez**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**Oscar Yesid Vega Fontecha**	
BIBLIOTECA	X	**Carolina Monica Pulido Torres**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**Oscar Yesid Vega Fontecha**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____



Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MORALES GALEANO MAGDA YICELA identificado(a) con CC. 63437714 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 16 de Diciembre de 2021 a las 14:58:33

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmpardoc	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-11-25-12:30 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	28521	**Fecha Solicitud**	2021-11-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-25	**Genera Viáticos**	SI	**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	1121	**Dependencia Solicitante**	954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-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°. 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
MAGDA YISELA MORALES GALEANO	CC: 63437714	INSTRUCTORA CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-28	2021-11-30	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / CIMITARRA	2,5	No	50	2,5	3.904.000,00	185.148,00	462.870,00	60.000,00	522.870,00	VIATICOS FORMACION DEL 28 AL 30 DE NOVIEMBRE VELEZ-CIMITARRA-VELEZ EJECUTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 2355425, MEDIANTE LA ACTIVIADAD DE APRENDIZAJE "AFIANZAR Y APLICAR MODELO DE NEGOCIO CANVAS EN LA UP".
											Totales Solicitud de Comisión			**462.870,00**	**60.000,00**	**522.870,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 28 AL 30 DE NOVIEMBRE VELEZ-CIMITARRA-VELEZ EJECUTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 2355425, MEDIANTE LA ACTIVIADAD DE APRENDIZAJE "AFIANZAR Y APLICAR MODELO DE NEGOCIO CANVAS EN LA UP".

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79874224	Nombre:	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

Firma Responsable

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjgonzalf	JAVIER GONZALEZ FRANCO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	26/11/2021 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1121 de fecha 2021-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	190621	**Fecha Registro:**	2021-11-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	522.870,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	522.870,00	**Saldo x Obligar:**	522.870,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	63437714	**Razón Social:**	MAGDA YISELA MORALES GALEANO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	4474987006	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79874224	**Nombre:**	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**28521**	**Número:**	COM-28521	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2021-11-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL	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	Nación	10	CSF		522.870,00	0,00		
					Total:	522.870,00	0,00	522.870,00	522.870,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM -28521 SIIF, DEL 28/11/2021 AL 30/11/2021, VELEZ-CIMITARRA(LOS MORROS)- VELEZ, EJECUTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 2355425, MEDIANTE LA ACTIVIADAD DE APRENDIZAJE "AFIANZAR Y APLICAR MODELO DE NEGOCIO CANVAS EN LA UP". R

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-11-30	522.870,00	522.870,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 28521

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	MAGDA YICELA MORALES GALEANO	**c.c No.**	63.437.714	**de**	VELEZ
Contrato No.	CO1.2342531	**de**	MARZO 12/2021		
Valor Honorarios mensual	3.904.000	**Valor 100%**	3.904.000		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	28/11/2021	**Llegada estimada**	30/11/2021	**dias**	2.5
Destino ciudad	CIMITARRA	C			
Manutencion Diaria	185.148				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** VELEZ-CIMITARRA(LOS MORROS)VELEZ

OBJETIVOS:

Ejecutar Formación Profesional en la ficha 2355425, mediante la activiadad de aprendizaje "Afianzar y aplicar modelo de negocio canvas en la UP".

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	462.870
Gtos transporte por comision	60.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	522.870

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 190621

FECHA: 26-11-2021 **FIRMA:**

SON: Quinientos Veintidos mil Ochocientos Setenta pesos m/cte.

CUENTA No. 4474987006 **TIPO :** AHORRO **BANCO :** BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME COMISIONADO: MAGDA MORALES G

C.C. 63.437.714 **de** VELEZ

No. CDP 1121 **de** ENERO 18/2021

Observaciones

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

Teniendo en cuenta lo establecido por la circular 01-3-2020-000156 se cumple con las medidas de restriccion y con los protocolos de Bioseguridad y autocuidado

C.G.A.O.

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	462.870	0
Gtos transporte por comision	60.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	522.870 -	0

SALDO A FAVOR 0

VALOR A REINTEGRAR 0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 2 DICIEMBRE 2021

PRESENTADO A: **OSCAR YESID VEGA FONTECHA**

ORDEN DE VIAJE No: 28521	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28/11/2021	**30/11/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE SENA VELEZ.	**CIMITARRA VEREDA LOS MORROS**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de formación mediante la actividad de aprendizaje " Implementar metodologías de formulación de proyectos productivos de acuerdo a los requerimientos del cliente ", respondiendo al resultado de aprendizaje "diseñar prototipo de idea de negocio de acuerdo con técnicas de validación" para los aprendices del programa emprendimiento en producción de frutales perennes, matriculados en la ficha 2355425. Se requiere realizar el desplazamiento, teniendo en cuenta que en la zona no se cuenta con conectividad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Afianzar y apropiar modelo negocio canvas**
2. **Aplicar modelo de negocio canvas.**
3. **Socialización de cada una de las actividades propuestas**

RESULTADOS:

1. **Modelo negocio aplicado a la unidad productiva**
2. **Taller modelo negocio**

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

1. **TIQUETES**
2. **FOTO DE ASISTENCIA.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. TALLER MODELO DE NEGOCIO CANVAS	ANA YIBIS ORDOÑEZ	30/11/2021

CONCLUSIÓNES:

1. **APROPIACION Y APLICACIÓN MODELO NEGOCIO CANVAS A LA UNIDAD PRODUCTIVA**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MAGDA YICELA MORALES GALEANO	MAGDA MORALES G

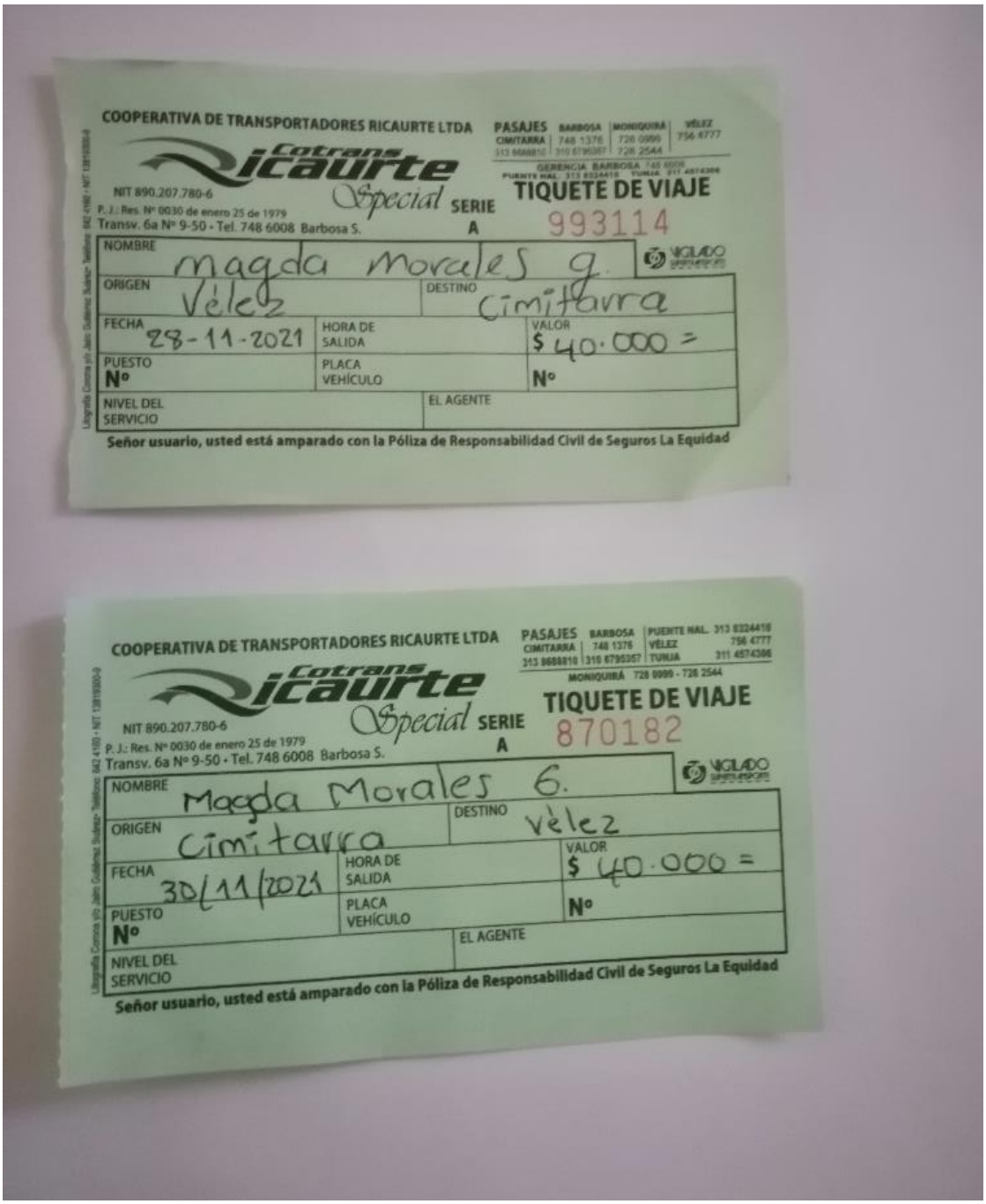
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
LIDER EMPRENDIMIENTO	OSCAR YESID VEGA FONTECHA	









COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 - Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA 748 1376 | MONIQUIRÁ 728 0999 | VÉLEZ 756 4777
CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357 | 728 2544
GERENCIA BARBOSA 748 6008
PUENTE NAL. 313 8334410 | TUNJA 311 4574386

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 993114

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE	magda morales g.		
ORIGEN	Vélez	DESTINO	Cimitarra
FECHA	28-11-2021	HORA DE SALIDA	VALOR $ 40.000 =
PUESTO Nº		PLACA VEHÍCULO	Nº
NIVEL DEL SERVICIO		EL AGENTE	

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

Litografía Corona y/o Jairo Gutiérrez Suárez • Teléfono: 842 4160 • NIT 13919300-9

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 - Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA 748 1376 | PUENTE NAL. 313 8334410 | VÉLEZ 756 4777
CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357 | TUNJA 311 4574386
MONIQUIRÁ 728 0999 - 728 2544

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 870182

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE	Magda Morales G.		
ORIGEN	Cimitarra	DESTINO	Vélez
FECHA	30/11/2021	HORA DE SALIDA	VALOR $ 40.000 =
PUESTO Nº		PLACA VEHÍCULO	Nº
NIVEL DEL SERVICIO		EL AGENTE	

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

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

Usuario que Genera Reporte: MHmpardoc MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: 2021-12-02-7:02 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	31521	**Fecha Solicitud**	2021-12-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-12-02	**Genera Viáticos**	SI	**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	1121	**Dependencia Solicitante**	954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-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

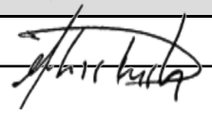
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MAGDA YISELA MORALES GALEANO	CC: 63437714	INSTRUCTORA CONTRATISTA	Autorizada	2021-12-13	2021-12-15	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / CIMITARRA	2,5	No	50	2,5	3.904.000,00	185.148,00	462.870,00	60.000,00	522.870,00	VIATICOS FORMACION DEL 13 AL 15 DE DICIEMBRE VELEZ-CIMITARRA-VELEZ EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2355425 CON LA ACTIVIDADE DE APRENDIZAJE "AFIANZAR Y APLICAR CLINICA DE VENTAS".
											Totales Solicitud de Comisión			**462.870,00**	**60.000,00**	**522.870,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 13 AL 15 DE DICIEMBRE VELEZ-CIMITARRA-VELEZ
EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2355425 CON LA ACTIVIDADE DE APRENDIZAJE "AFIANZAR Y APLICAR CLINICA DE VENTAS".

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79874224	Nombre:	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER



Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte:	MHmpardoc	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-12-02-7:02 p. m.	

Verificado Por:	MARIA CAMILA RIANO ARIZA	Fecha Verificación:	02/12/2021 18:09:43

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjgonzalf	JAVIER GONZALEZ FRANCO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	5/12/2021 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1121 de fecha 2021-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	201521	**Fecha Registro:**	2021-12-05	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	522.870,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	522.870,00	**Saldo x Obligar:**	522.870,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	63437714	**Razón Social:**	MAGDA YISELA MORALES GALEANO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	4474987006	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79874224	**Nombre:**	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**31521**	**Número:**	COM-31521	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2021-12-05

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL	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	Nación	10	CSF		522.870,00	0,00		
					Total:	522.870,00	0,00	522.870,00	522.870,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM -31521 SIIF, DEL 13/12/2021 AL 15/12/2021, VELEZ-CIMITARRA(LOS MORROS)- VELEZ, EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2355425 CON LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE AFIANZAR Y APLICAR CLINICA DE VENTAS. RD-68-9-2021-026908

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-17	522.870,00	522.870,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 31521

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	MAGDA YICELA MORALES GALEANO		**c.c No.**	63.437.714	**de**	VELEZ	
Contrato No.	CO1.2342531	**de**	MARZO 12/2021				
Valor Honorarios mensual	3.904.000		**Valor 100%**	3.904.000			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	13/12/2021	**Llegada estimada**	15/12/2021	**dias**	2.5		
Destino ciudad	CIMITARRA	C					
Manutencion Diaria	185.148						

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** VELEZ-CIMITARRA(LOS MORROS)VELEZ

OBJETIVOS:

Ejecutar acciones de formación en la ficha 2355425 con la actividade de aprendizaje "Afianzar y aplicar clinica de ventas".

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	462.870
Gtos transporte por comision	60.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	522.870

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 201521

FECHA: 05-12-2021 **FIRMA:**

SON: Quinientos Veintidos mil Ochocientos Setenta pesos m/cte.

CUENTA No. 4474987006 **TIPO :** AHORRO **BANCO :** BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI DE CONFORME COMISIONADO: MAGDA MORALES G

C.C. 63.437.714 **de** VELEZ

No. CDP 1121 **de** ENERO 18/2021

Observaciones

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

Teniendo en cuenta lo establecido por la circular 01-3-2020-000156 se cumple con las medidas de restriccion y con los protocolos de Bioseguridad y autocuidado

C.G.A.O.

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	462.870	0
Gtos transporte por comision	60.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	522.870 -	0

SALDO A FAVOR 0

VALOR A REINTEGRAR 0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 16 DICIEMBRE 2021

PRESENTADO A: **OSCAR YESID VEGA FONTECHA**

ORDEN DE VIAJE No: 31521	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13/12/2021	**15/12/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE SENA VELEZ.	**CIMITARRA VEREDA LOS MORROS**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de formación mediante la actividad de aprendizaje " afianzar y aplicar modelo de negocio canvas", respondiendo al resultado de aprendizaje "formular modelo de negocio de Acuerdo con herramientas de planeación estratégica." para los aprendices del programa emprendimiento en producción de frutales perennes, matriculados en la ficha 2355425. Se requiere realizar el desplazamiento, teniendo en cuenta que en la zona no se cuenta con conectividad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Afianzar y apropiar clínica de ventas**
2. **Aplicar temática a la unidad productiva**
3. **Videos ventas de los productos.**

RESULTADOS:

1. **Videos de la up**
2. **Taller clínica de ventas**

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

1. **TIQUETES**
2. **FOTO DE ASISTENCIA.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **TALLER CLINICA DE VENTAS**	**ANA YIBIS ORDOÑEZ**	**30/11/2021**

CONCLUSIÓNES:

1. **APROPIACION Y APLICACIÓN MODELO NEGOCIO CANVAS A LA UNIDAD PRODUCTIVA**

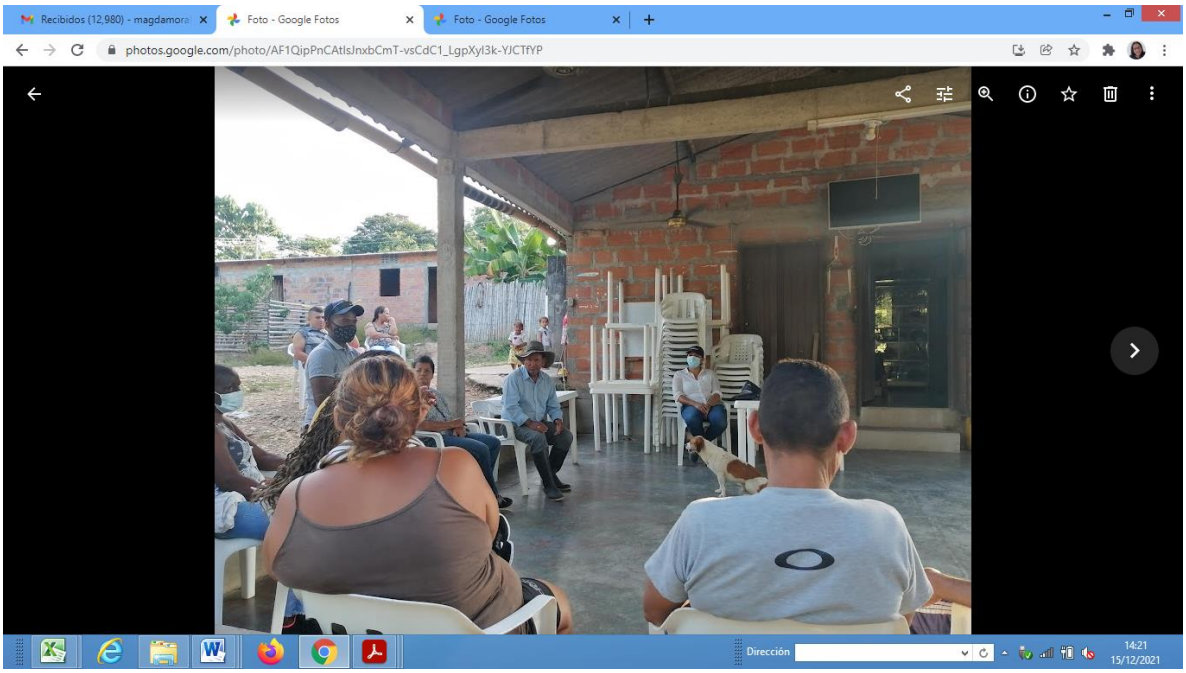
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MAGDA YICELA MORALES GALEANO	MAGDA MORALES G

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
LIDER EMPRENDIMIENTO	**OSCAR YESID VEGA FONTECHA**	


Recibidos (12,980) - magdamora
Foto - Google Fotos
Foto - Google Fotos
photos.google.com/photo/AF1QipNIoRVSDAk7NzJ-UVW9sU6M0VcLbR22SuFaULJH
Corregir iluminación
Dirección
14:22
15/12/2021


Recibidos (12,980) - magdamora
Foto - Google Fotos
Foto - Google Fotos
photos.google.com/photo/AF1QipPnCAtIsJnxbCmT-vsCdC1_LgpXyl3k-YJCTfYP
Dirección
14:21
15/12/2021



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.760-6

P. J. Res. Nº 0030 de enero 23 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 - Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES CIMITARRA 313 8968810 | BARBOSA 748 1379 316 8785557 | MONIQUIRA 728 8999 728 2544 | VÉLEZ 756 4777 | PUENTE NAL. 313 8324410 | TUNJA 311 4574286

SERIE A

TIQUETE DE VIAJE

993125

NOMBRE: Magda Morales		
ORIGEN: Vélez	DESTINO: Cimitarra	
FECHA: 13-12-2021	HORA DE SALIDA	VALOR: $ 40.000 =
PUESTO Nº	PLACA VEHÍCULO	Nº
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.760-6

P. J. Res. Nº 0030 de enero 23 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 - Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES CIMITARRA 313 8968810 | BARBOSA 748 1379 316 8785557 | PUENTE NAL. 313 8324410 | VÉLEZ 756 4777 | TUNJA 311 4574286 | MONIQUIRA 728 8999 - 728 2544

SERIE A

TIQUETE DE VIAJE

870191

NOMBRE: Magda Morales G.		
ORIGEN: Cimitarra	DESTINO: Vélez	
FECHA: 15-12-2021	HORA DE SALIDA	VALOR: $ 40.000 =
PUESTO Nº	PLACA VEHÍCULO	Nº
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad