SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RU
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Abril de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**97549-991021**
No. de documento	**399694**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO	**C.C.**	32.730.706	**IP/Nº de contacto**	73018
Correo electrónico contratista:	mnavarrola@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		098283245	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3451606/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**30322**	
Valor Total del Contrato	$ 39.097.600	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.278.080	**3**	**Del**	**01/04/2022**	**Al**	**30/04/2022**	**$ 3.909.760,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 27.368.320		Legalización comisiones del periodo			$ 555.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.909.760	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.909.760**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.597.970**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7828364016-782**	Valor Base retención en la fuente	2.597.970,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.563.904	$ 1.563.904	Valor Base retención en la fuente ICA	3.463.960,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.500	$ 195.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 250.300	$ 250.300	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	$ 16.400	$ 16.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Jaime Isaza Cadavid	15.639,00	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 $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 865.990		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.894.121,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTIUNO 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.

MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO
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,

JOSE MIGUEL SALAS JULIO
INSTRUCTOR G17

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32730706
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 47 C NO. 1C2-36	TELÉFONO:	3635553
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7828364016**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1349535313

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.000
SUBTOTAL:			1	**$ 256.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 200.000
SUBTOTAL:			1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.400
SUBTOTAL:			1	**$ 8.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32730706
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 47 C NO. 1C2-36	TELÉFONO:	3635553
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir, excepto prendas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7828364016**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1349535313

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	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

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	VALOR ADRES	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 32730706	NAVARRO LASCARRO MARIA MAGDALENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	32730706	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 464.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32730706
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 47 C NO. 1C2-36	TELÉFONO:	3635553
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7834754608**		TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1409710671

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7828364016	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2022/03/02

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.400
SUBTOTAL:			1	**$ 8.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 8.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32730706
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 47 C NO. 1C2-36	TELÉFONO:	3635553
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir, excepto prendas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7834754608**	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1409710671
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7828364016	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2022/03/02

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

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 32730706	NAVARRO LASCARRO MARIA MAGDALENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO	01						A										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	32730706	$ 8.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 32730706	NAVARRO LASCARRO MARIA MAGDALENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO	01						C										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	32730706	$ 16.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 32730706	NAVARRO LASCARRO MARIA MAGDALENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO	01						R										25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	32730706	$ 8.400	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 8.400**

Planilla Pagada

Error en Fechas

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de febrero de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	20722	**Fecha Solicitud**	2022-02-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-02-24	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENE EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6122	**Dependencia Solicitante**	950438 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último 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
MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO	CC: 32730706	CONTRATISTA	Autorizada	2022-03-02	2022-03-30	ANTIOQUIA / MUTATA	ANTIOQUIA / CHIGORODO	28	No	0	28	3.909.760,00	0,00	0,00	170.000,00	170.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL PROGRAMA SER EN MUTATA, CHIGORODO Y TURBO LOS DIAS 2,9,16,23,30,7,14,28 DE MARZO DEL 2022.
				2022-03-30	2022-03-30	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / MUTATA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**170.000,00**	**170.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL PROGRAMA SER EN MUTATA, CHIGORODO Y TURBO LOS DIAS 2,9,16,23,30,7,14,28 DE MARZO DEL 2022.

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: 2022-02-24T11:56:25.282-05:00

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.

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de febrero de 2022	

Identificacion:	70077560	Nombre:	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	"Luis Miguel Salazar Soto	Cargo:	"Coordinador académico.

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	24/02/2022 11:33:29

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
24/02/2022 11:56:40 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.

20722

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO					Tipo:	C.C.	No.	32730706
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 3451606	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO							
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	JOSE MIGUEL SALAS JULIO				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	DESPLAZAMIENTO MUTATA CHIGORODO-REGRESO CHIGORODO MUTATA-MUTATA TURBO REGRESO TURBO MUTATA.							
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	3	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	3	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL ID 2487852 ID 247868							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento.	LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOS

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO MUTATA- CHIGORODO-ALTO PRADO(IMPARTIR FORMACIÓN)-ALTO PRADO-CHIGORODO-REGRESO MUTATA	7,14,28	3	2022
DESPLAZAMIENTO MUTATA -CHIGORODO-CASABLANCA(IMPARTIR FORMACIÓN)-CASABLANCA-CHIGORODO-REGRESO MUTATA	2,9,16,23,30	3	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	25	2	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA APARTADÓ ABRIL 5 DE 2022

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ .SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No. 20722	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2 DE MARZO DEL 2022	**30 DE MARZO 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO; MUTATA CHIGORODO- REGRESO CHIGORODO MUTATA -MUTATA TURBO REGRESO TURBO MUTATA.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL ID 2487852 ID 247868

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **CONSECUSION DE GRUPOS**
2. **INTRODUCCION A LA METODOLOGIA**
3. **DESARROLLO DE LA FORMACION -ACTIVIDADES PRACTICAS**

RESULTADOS:

1. **ORGANIZACIÓN DE EQUIPOS DE TRABAJO**
2. **ENTREGA DE EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DESARROLLO DE LA FORMACION**

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

1. **LISTADO DE ASISTENCIAS**
2. **FOTOS**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Alistar Maquina Plana de una aguja conceptos y tipos de puntadas.	Instructor área	MARZO
2. Realizar operaciones de confección en maquina plana de una aguja.	Instructor área	MARZO

CONCLUSIÓNES:

1. **DESARROLLO DE LAS FORMACIONES BASANDOSE EN LA GUIA Y PLANEACION REALIZADAS.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR		FIRMA
COORDINADORA ACADÉMICA	José Miguel Julio Salas	

PROGRAMA SER URABA 2022

EVIDENCIAS: MUTATA CHIGORDO REGRESO CHIGORODO MUTATA-MUTATA TURBO-REGRESO TURBO MUTATA

INSTRUCTOR TECNICO: MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO

NOMBRE DE LA PROGRAMACION: EMPRENDEDOR EN CONFECCION PARA EL SISTEMA MODA





Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 1
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Antioquia Turbo.

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO

COMPETENCIA: Operar Maquina Plana Segun Manuales. Tecnicos 25/03/2022.

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2494205

AMBIENTE: Casa Hula Irrigación 3

HORARIO: Jueves de 2 a 6 pm.

PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN GESTIÓN ORGANIZACIONAL

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O	A TRAVES	CONFERENCIA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O	A TRAVES	CONFERENCIA	PRESENCIAL
1	Adelaida S.	Salas Cordoba	39309599		3218881258	25/03				X					X
2	Yina Marcela	Salas Zapata	1045524389		3504454815	25/03				X					X
3	Rosa elena	Renteria	39310232		3108441502	25/03				X					X
4	Nazaria.	Martinez G.	39.300.110		3122373221	25/03				X					X
5	Ilsa Yanela	garcia cuesta	39416855		3308586661	25/03				X					X
6	Maria A.	Gonzalez C.	39.314773		3225904177	25/03				X					X
7	Rosalba	pueta Escobar	39.309338		3012492805	25/03				X					X
8	Ruth Mary	Arias Castro	43.549491		3006357997	25/03				X					X
9	Elena	Fayardo ortega	1036041866		3225862989	25/03				X					X
10	Nohemy	Rayos Pitalua	39409966		3145356204	25/03				X					X
11	Edilza	Martinez Rojas	39314438		3136072092	25/03				X					X
12	YESENIA	SALAS YUEZ,	39.158.907		3226018266	25/03				X					X
13	Yaneth	Beltran	52290020		3225160088	25/03				X					X
14	Melissa Paola	Vargas Villarreal	1045516872		3142620318	25/03				X					X
15	Dina Luz	Marquez	39.511.375		3224827401	25/03				X					X
16	Yeimmy	Sanchez Cordo.	71476249		3233281065	25/03				X					X
17	Maria	Moreno M	1045494105		3104918122	25/03				X					X
18	Tamar	Murillo Perea	1003970933		3143114876	25/03				X					X
19	Hilda Maria	Murillo Hinestroza	39301661		3226902282	25/03				X					X
20	Soraida	Perea Gamboa	39300433		3234641824	25/03				X					X
21	Yenifer	correa Palacios	1045506484		3143010010	25/03				X					X
22	Alcida	Ortega Espino	43153980		3137847380	25/03				X					X
23	Maria Delcarmen	Zuñiga Montes	39316858		3146346470	25/03				X					X
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nombre del instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto delpresente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Antioquia Chicorodo. 22/03/2022.

CENTRO DE FORMACIÓN: Casco Urbano Vía Prin. Central.

COMPETENCIA: Operar Maquina plana Segun Manuales. Tegnico y P. de Calidad

RESULTADO DE APRENDIZAJE: FICHA: 2487852

AMBIENTE: Iglesia Central PROGRAMA DE FORMACIÓN:

HORARIO: Martes.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Rocelina	Cadavid	32293123		320 330 2361	22/03				X	22/03				X
2	Nellys Picasso	Acosta Rivera	32356760		3226785897					X					X
3	Beatriz Judith	Santos	32355364		3104679559	22/03				X	22/03				X
4	Daniela	Tovar	1038805372		3117859991					X					X
5	Angelina	Acosta	1038814523		3137331875	22/03				X	22/03				X
6	Lidia del Socorro	Alvarez	32336634		3166633114					X					X
7	Karen Marcela	Mendoza	1010246317		3127953581	22/03				X	22/03				X
8	Luz Nery	Quirado	32293434		3105407773					X					X
9	Blanca	Davila	23145612		3122645217	22/03				X	22/03				X
10	Lenis	Soto	32293281		3196049787					X					X
11	Maria Luisa	Orozco I	32410153		3111[illegible]	22/03				X	22/03				X
12	Nolsabel	Usuga O	32356688		3118496876	22/03				X					X
13	Luz elena	Higuita	32353032		3206321843	22/03				X	22/03				X
14	Mark yudanytonis		32291060		3135350350	22/03									X
15	Cecilia Esther	Pacheco	32293737		3105079870					X					X
16	Maria del carmen	Celada	39410991		3127644226	22/03				X	22/03	-			X
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nombre el instructor: Monica F. Navarro A.

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS

PERSONERÍA JURÍDICA No. 0580 DE MARZO 18/94

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
NIT. 800.202.887-5

TELÉFONO OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA
16.000

PASAJERO
María Navarro
PUESTO N° 2

ORIGEN	Chigorodo
DESTINO	Mutata

VEHÍCULO No. 08

DÍA	MES	AÑO	HORA	AM	PM
02	03	2022			

AMIGO PASAJERO
USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, AYÚDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS
RESPETO Y ATENCIÓN

TELÉFONOS:
MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODÓ: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS

PERSONERÍA JURÍDICA No. 0580 DE MARZO 18/94

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
NIT. 800.202.887-5

TELÉFONO OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA
16.000

PASAJERO
María Navarro
PUESTO N° 4

ORIGEN	Mutata
DESTINO	Chigorodo

VEHÍCULO No. 03

DÍA	MES	AÑO	HORA	AM	PM
02	03	2022			

AMIGO PASAJERO
USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, AYÚDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS
RESPETO Y ATENCIÓN

TELÉFONOS:
MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODÓ: 826 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS

PERSONERÍA JURÍDICA No. 0580 DE MARZO 18/94

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
NIT. 800.202.887-5

TELÉFONO OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA
16.000

PASAJERO
María Navarro
PUESTO N° 3

ORIGEN	Mutata
DESTINO	Chigorodo

VEHÍCULO No. 55

DÍA	MES	AÑO	HORA	AM	PM
09	03	2022			

AMIGO PASAJERO
USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, AYÚDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS
RESPETO Y ATENCIÓN

TELÉFONOS:
MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODÓ: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS

PERSONERÍA JURÍDICA No. 0580 DE MARZO 18/94

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
NIT. 800.202.887-5

TELÉFONO OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA
16.000

PASAJERO
María Navarro
PUESTO N° 4

ORIGEN	Chigorodo
DESTINO	Mutata

VEHÍCULO No. 27

DÍA	MES	AÑO	HORA	AM	PM
09	03	2022			

AMIGO PASAJERO
USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, AYÚDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS
RESPETO Y ATENCIÓN

TELÉFONOS:
MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODÓ: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78

COOPERATIVA DE TRANSPORTE RS
-COOTRARS-
Nit 800202887-5

TIQUETE No. 05-00109975

FECHA VIAJE :23-03-2022
HORA SALIDA : 11 : 50 : PM
VEHICULO :SNY118 - CAMIONETA
PUESTO :2
MARIA NAVARO
ORIGEN :CHIGORODO
DESTINO :MUTATA

El presente contr sporte rige por las disposicion
del código de comercio y demás normas concordantes del
consumidor ley 1480 del 2011.

VALIDO POR 20 DÍAS.
DE NO UTILIZAR EL TIQUETE Y/O SOLICITAR
DEVOLUCIÓN DEL DINERO LE SERÁ REEMBOLSADO
SOLO EL 80% DEL TIQUETE.

Oficina: CHIGORODó.
Teléfonos: 3045558099
E-mail. cootrars@gmail.com

COOPERATIVA DE TRANSPORTE RS
-COOTRARS-
Nit 800202887-5

TIQUETE No. 02-00049975

ECHA VIAJE :23-03-2022
ORA SALIDA : 5 : 10 : PM
EHICULO :SNU109 - AUTOMOVIL
JESTO :2
ARIA NAVARO
RIGEN :MUTATA
ESTINO :CHIGORODO
ALOR :16,000

resente contrato de transporte rige por las disposic
código de comercio y demás normas concordantes
sumidor ley 1480 del 2011.

LIDO POR 20 DÍAS.
NO UTILIZAR EL TIQUETE Y/O SOLICITAR
/OLUCIÓN DEL DINERO LE SERÁ REEMBOLSA
O EL 80% DEL TIQUETE.

ina: MUTATA
ifonos: 8578781
ail: mutata@cootraembera.com

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

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9504
Fecha de elaboración:	05/04/2022
ID Proceso:	ID2487852 ID 2487868

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO, 05-abr-22
NOMBRE DEL CONTRATISTA: María Magdalena Navarro Lascarro
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 32730706

En desarrollo de la comisión No. **20722** durante los dias **02-30** del mes de Marzo de **2022** 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
3,10,17,24,30, 31	Mutatá- Vereda Casa Blanca-Mutata	Mototaxi	$74.000
			$74.000

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

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: María Magdalena Navarro Lascarro.	Nombre completo: JOSÉ MIGUEL SALAS	Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Firma:	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	Cargo: SUBDIRECTOR
	Firma:	Firma:

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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 30 de marzo de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	44722	**Fecha Solicitud**	2022-03-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-03-30	**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	6122	**Dependencia Solicitante**	950438 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO	CC: 32730706	CONTRATISTA	Autorizada	2022-04-01	2022-04-29	ANTIOQUIA / MUTATA	ANTIOQUIA / TURBO	28	No	0	28	3.909.760,00	0,00	0,00	555.000,00	555.000,00	IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA SER EN TURBO Y CHIGORODO, DESDE MUTATA LOS DIAS 1,8,19,22,26,29,5,7,12,21,28,6,13,20,27,3,10,17,24, DE ABRIL DE 2022.
				2022-04-29	2022-04-29	ANTIOQUIA / TURBO	ANTIOQUIA / MUTATA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**555.000,00**	**555.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA SER EN TURBO Y CHIGORODO, DESDE MUTATA LOS DIAS 1,8,19,22,26,29,5,7,12,21,28,6,13,20,27,3,10,17,24, DE ABRIL DE 2022.

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: 2022-03-30T10:52:40.280-05:00

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:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 30 de marzo de 2022	

Identificacion:	70077560	Nombre:	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	30/03/2022 9:54:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
30/03/2022 10:53:00 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.

44722

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO					Tipo:	C.C.	No.	32730706
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.3451606	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO							
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	JOSE MIGUEL SALAS JULIO				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	DESPLAZAMIENTO: MUTATA CHIGORODO MUTATA- MUTATA TURBO MUTATA							
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	8280072
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	4	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	29	4		2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL ID. 2487852-2487869-2494205-2494216							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento.	LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO MUTATA - CHIGORODO - IMPARTIR FORMACION Y REGRESO MUTATA	3 10 24	4	2022
DESPLAZAMIENTO MUTATA -CHIGORODO - IMPARTIR FORMACION Y REGRESO MUTATA	6 13 20 27	4	2022
DESPLAZAMIENTO MUTATA - TURBO - IMPARTIR FORMACION Y REGRESO MUTATA	1 8 19 22 26 29	4	2022
DESPLAZAMIENTO MUTATA - TURBO - IMPARTIR FORMACION Y REGRESO MUTATA	5 7 12 21 28	4	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	25	3	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			