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 AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
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	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**30 de Abril de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**38868-447375**
No. de documento	**417245**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ	**C.C.**	28.091.016	**IP/Nº de contacto**	73876
Correo electrónico contratista:	tgomezl@sena.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 2021 fueron iguales o superiores	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		047900080012	
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:	3420780/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**19022**	
Valor Total del Contrato	$ 37.176.750	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.047.250	**3**	**Del**	**01/04/2022**	**Al**	**30/04/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 27.049.750		Legalización comisiones del periodo			$ 468.680,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales como instructor técnico para el desarrollo de 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	$ 3.997.500		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	**$ 3.997.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.356.463**		**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	----------	**23050800**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.700	$ 16.700
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 $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 399.750	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 785.488	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.356.463,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	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	**$ 3.997.500,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2496644 Villanueva. A.A:Elaborar los diferentes tipos de empaque teniendo en cuenta su mercado. Competencia: Acondicionar prod según fichas técnicas y normativa del producto.FECHAS:Viernes de 08:00 a 12:00 y 13:00 a 17:00 1,8,22,29 de Abril de 2022. HRS FIC:32
Ficha: 2496466 Socorro. A.A: Elaborar los diferentes tipos de empaque teniendo en cuenta su mercado.COMP:Acondicionar productos según fichas técnicas y normativa del producto.FECHAS: Jueves de 08:00 a 12:00 y 13:00 a 17:00 7,21,28 de Abril de 2022. HORAS FICHA: 24
Ficha: 2500967 Guadalupe.A.A:1Elaborar los diferentes tipos de empaque.2Conocer la funcionalidad del empaque.3Reconocer los controles COMP:Acond productos según fichas técnicas y nor.FECHAS:miercoles de 08:00 a 12:00 y 13:00 a 17:00 6,20,27 de Abril de 2022 hrs:24.
Ficha:2512531 ARATOCA.A.A:Establecer los diferentes tipos de empaques.2Elaborar los diferentes tipos de empaque.COMP:Acondicionar prod FECHAS:Lunes de 08:00 a 12:00 y 13:00 a 17:00 4,18,25 de Abril de 2022.HRS FIC:24. Ficha: 2517686 VALLE.A.A:Elaborar accesorios art COMP:Entretejer Hilos Según Téc. FECH: Martes y sabado de 08:00a12:00y13:00 a 17:00 5,9,12,19,23,26,30 de 04-22.HRSFI:56.TOTAL MES 160

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.

TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ
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 WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR G15

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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-28091016
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	tania
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-04-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-04-06
FECHA DE PAGO:	2022-04-07
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2022-03
PERIODO SALUD:	2022-03
NUMERO PLANILLA:	23050800
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23050800
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.599.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.900	$ 199.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.599.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.900	$ 255.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.599.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.700	$ 16.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.500	$ 472.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/05/2022

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil, 30 de abril de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
San Gil

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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

R.C.	**1099426245**	**ASLHEY LUCIANNA MEJIA GOMEZ**	**HIJA**

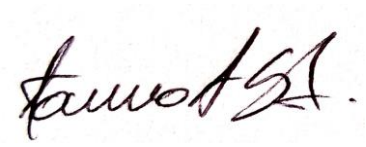
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: TANIA ARACELLY GOMEZ LOPEZ

C.C.: 28.091.016

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1099426245

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55019103

55019103

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** Q Y D

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MEJIA **********	GOMEZ **********

Nombre(s)

ASLHEY LUCIANNA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes NOV Día 01	Femenino	B	Positivo

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

COLOMBIA - SANTANDER - SAN GIL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12891522-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GOMEZ LOPEZ TANIA ARACELY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.28.091.016	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MEJIA PAREDES JONATHAN ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.100.956.799	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MEJIA PAREDES JONATHAN ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.100.956.799	

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 2014 Mes NOV Día 05	DIEGO ALFONSO RUEDA GOMEZ Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA DPTO. DE SANTANDER NOTARIA 1ra DEL CIRCULO BUCARAMANGA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 18 de marzo de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	9722	**Fecha Solicitud**	2022-03-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-03-18	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2522	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-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
TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ	CC: 28091016	INSTRUCTORA	Autorizada	2022-03-23	2022-03-23	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / GUADALUPE	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	208.976,00	104.488,00	132.402,00	236.890,00	VIATICOS FORMACION: SGIL/OIBA/VDA SAN RAMON DE GUADALUPE/OIBA/SGIL. IMPARTIR FORMACION FICHA 2500967 PROGRAMA FORTALECIMIENTO ELABORACIÓN EMPAQUES UNIDADES PRODUCTIVAS.
											Totales Solicitud de Comisión			**104.488,00**	**132.402,00**	**236.890,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SGIL/OIBA/VDA SAN RAMON DE GUADALUPE/OIBA/SGIL. 23 DE MARZO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2500967 PROGRAMA ELABORACIÓN EMPAQUES UNIDADES PRODUCTIVAS.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91494258	Nombre:	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2022-03-18T15:06:00.789-05:00

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:	MHogelvez	OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 18 de marzo de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	18/03/2022 14:49:54

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
18/03/2022 3:06:11 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHssepulve	SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2022-03-22-7:45 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2522 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	48522	**Fecha Registro:**	2022-03-22	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	236.890,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	236.890,00	**Saldo x Obligar:**	236.890,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	28091016	**Razón Social:**	TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055004790008001 2	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91494258	**Nombre:**	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**9722**	**Número:**	68-9-2022-007049	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2022-03-22

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		236.890,00	0,00		
					Total:	236.890,00	0,00	236.890,00	236.890,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 9722. SGIL/OIBA/VDA SAN RAMON DE GUADALUPE/OIBA/SGIL. 23 DE MARZO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2500967 PROGRAMA ELABORACIÓN EMPAQUES UNIDADES PRODUCTIVAS.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-03-31	236.890,00	236.890,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 1/04/2022

PRESENTADO A: Oscar Julián Gelvez Lozano - Sub Director

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
9722	**23/03/2022**	**23/03/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
Socorro -Guadalupe-vda San Ramon	SENA, Centro Agroturístico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION DE LA FICHA 2500967 DEL PROGRAMA: Fortalecimiento en elaboración de empaques para unidades productivas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de San Gil Santander al municipio de Guadalupe Santander a vereda san Ramon
2. Ejecutar Actividad De Aprendizaje Elaborar Y Sacar Moldes Para Empaques
3. Desplazamiento de vereda San Ramon de Guadalupe Santander hacia San Gil Santander.

RESULTADOS:

1. Se Ejecuto actividad de aprendizaje Elaborar Y Sacar Moldes Para Empaques

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

1. **Evidencias fotográficas**
2. **Tiquetes de viaje**
3. **Asistencia**



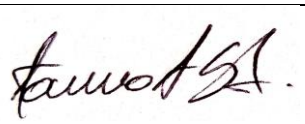


COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Entrega de informe relacionado con las Actividades en la fecha de desplazamiento	TANIA ARACELY GOMEZ	01/04/2022

CONCLUSIONES:

1. Se impartió la formación en Fortalecimiento en elaboración de empaques para unidades productivas. a la ficha 2500967.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales	Oscar William Vergara Romero	

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	23/03/2022	**Codigo Regional :**	**68**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Tania Aracely Gomez Lopez	**Codigo Centro:**	**954110**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	28091016	**Fecha de elaboración:**	**1/2/2018**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **9722** durante los dias **23** 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
23/03/2022	Guadalupe - vereda San Ramon	Moto	$ 25.000
23/03/2022	vereda San Ramon - Guadalupe	Moto	$ 25.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Tania Aracely Gomez Lopez	**Nombre completo:** Oscar William Vergara Romero	**Nombre completo:** Oscar Julián Gelvez Lozano
	Cargo: Coordinador de programas especiales	**Cargo:** Subdirector de centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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	GUADALUPE 2022
CENTRO DE FORMACIÓN:	AGROTURISTICO
COMPETENCIA:	ACONDICIONAR PRODUCTOS SEGÚN FICHAS TECNICAS Y NORMATIVA DEL PRODUCTO
RESULTADO DE APRENDIZAJE: IDENTIFICAR EL TIPO DE EMPAQUE DE ACUERDO CON LAS CARA CTERISTICAS TECNICAS DEL PRODUCTO, IDENTIDAD LOCAL Y MERCADO.	FICHA:
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN:FORTALECIMIENTO EN ELABORACION DE EMPAQUES PARA UNIDADES PRODUCTIVAS
HORARIO: MIERCOLES	

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	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	Maria C.	Mayorga	32002.701		3212596540	23.03				✓					
2	Janeth	Ast.-	2816 978		3224[illegible]57	2303				✓					
3	Jenny J.	Vargas Asto	1095510058		3133261492	23.03.22				✓					
4	Yenid	Gonzales	1103712638		3184599183	23.03.22				✓					
5	Andrea	Vargas A	1022999975		3214698569	23.03.22				✓					
6	Maria	Arcla	20.680485		315 6350923					✓					
7	Yasmin	Cubides C.	1095511048		3208[illegible]9137	23.03.22				✓					
8	[illegible]	Saavedra	28168424		3132337676					✓					
9	Sonia P	Bernal	37948500		3214110 9266					✓					
10	Leidy	Saavedra	1095511057							—					
11	Alba M	Ferro a	1095511334		3228942047					✓					
12	Carmen	Astro	28169670							—					
13	Arsenio	Astro	3107892530							✓					
14	Fabiola	Montes	63457.783		3145787774					✓					
15	Martha	Pinilla	28.168451		3222407809					✓					
16	Alejandra	pimiento	1098664658							✓					
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															

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 estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

ORGANIZACIÓN
Transsander

CÓD: FR-TR-54 | VERSIÓN 03

TIQUETE DE VIAJE

01 14868

SERVICIO EJECUTIVO
"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS

POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

NOMBRE DEL PASAJERO SR(A): Tania Gomez

DESPACHO	PUESTO No.	PASAJES	No. INTERNO	PLACA
San Gil	11	1		

DESTINO: Piba.

HORA	DÍA	MES	AÑO	VALOR $
	23	03	22	15.000.

AGENTE

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTÁ COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS PÓLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE: DE LUNES A VIERNES DE 7:30 AM A 12:00 M Y DE 2:00PM A 6:00 PM - LÍNEA GRATUITA: 018000944024 - GRATIS MOVISTAR Y FIJO #398 - CELULAR: 3174273623 - CORREO ELECTRÓNICO: SERVICLIENTE@TRANSSANDER.COM.CO - A TRAVÉS DE NUESTRA PÁGINA WEB: WWW.TRANSSANDER.COM.CO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DUR No. 1625 / 2016

RAMIRO BAUTISTA - TIP RABAC - NIT. 13 [illegible]-9

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
1		

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FECHA	HORA	
23-03-22	8:00	758126

NOMBRE: Tania Gomez C.C. No.

DE: Oiba A: Bucaramanga

EL AGENTE

VALOR $ 8.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Escaneado con CamScanner

COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
2		

FECHA Mar 20 23-2022 HORA 4pM 773225

NOMBRE Tania Gomez

DE Guadalupe A: Oiba

EL AGENTE

VALOR $ 8000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

ORGANIZACIÓN
Transsander

CÓD: FR-TR-54 | VERSIÓN 03

TIQUETE DE VIAJE

OI 14743

SERVICIO EJECUTIVO
"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS

POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

NOMBRE DEL PASAJERO SR(A): Tania Gomez

DESPACHO: Oiba

DESTINO: San Gil

PUESTO No.	PASAJES	No. INTERNO	PLACA
4	1	9440	

HORA	DÍA	MES	AÑO
	23	3	22

VALOR $ 15.000

AGENTE

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTÁ COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS PÓLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE: DE LUNES A VIERNES DE 7:30 AM A 12:00 M Y DE 2:00PM A 6:00 PM - LÍNEA GRATUITA: 018000944024 - GRATIS MOVISTAR Y FIJO 398 - CELULAR: 3174273623 - CORREO ELECTRÓNICO: SERVICLIENTE@TRANSSANDER.COM.CO - A TRAVÉS DE NUESTRA PÁGINA WEB: WWW.TRANSSANDER.COM.CO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DUR No. 1625 / 2016

RAMIRO BAUTISTA - TIP RABAC - NIT 13.846.603-9

Escaneado con CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 24 de marzo de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	11722	**Fecha Solicitud**	2022-03-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-03-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2522	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-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
TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ	CC: 28091016	INSTRUCTORA	Autorizada	2022-03-30	2022-03-30	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / GUADALUPE	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	208.976,00	104.488,00	132.402,00	236.890,00	VIATICOS FORMACION: SGIL/OIBA/GUADALUPE/VDA SAN RAMON/ GUADALUPE/OIBA/SGIL. 30 DE MARZO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2500967 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN ELABORACIÓN DE EMPAQUES.
											Totales Solicitud de Comisión			**104.488,00**	**132.402,00**	**236.890,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SGIL/OIBA/GUADALUPE/VDA SAN RAMON/ GUADALUPE/OIBA/SGIL. 30 DE MARZO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2500967 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN ELABORACIÓN DE EMPAQUES.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91494258	Nombre:	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2022-03-24T14:31:38.368-05:00

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:	MHogelvez	OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 24 de marzo de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	24/03/2022 11:35:37

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
24/03/2022 2:31:58 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHssepulve	SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	28/03/2022 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2522 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	51522	**Fecha Registro:**	2022-03-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	236.890,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	236.890,00	**Saldo x Obligar:**	236.890,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	28091016	**Razón Social:**	TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550047900080012	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91494258	**Nombre:**	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**11722**	**Número:**	68-9-2022-007505	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2022-03-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		236.890,00	0,00		
					Total:	236.890,00	0,00	236.890,00	236.890,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 11722. SGIL/OIBA/GUADALUPE/VDA SAN RAMON/ GUADALUPE/OIBA/SGIL. 30 DE MARZO. IMPARTIR FORMACION FICHA 2500967 PROGRAMA FORTALECIMIENTO EN ELABORACIÓN DE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-03-31	236.890,00	236.890,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 1/04/2022

PRESENTADO A: Oscar Julián Gelvez Lozano - Sub Director

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
11722	**30/03/2022**	**30/03/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
Socorro -Guadalupe-vda San Ramon	SENA, Centro Agroturístico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION DE LA FICHA 2500967 DEL PROGRAMA: Fortalecimiento en elaboración de empaques para unidades productivas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de San Gil Santander al municipio de Guadalupe Santander a vereda san Ramon
2. Ejecutar Actividad De Aprendizaje Elaborar Y Sacar Moldes Para Empaques y Conocer la funcionalidad del empaque de acuerdo con las características del producto.
3. Desplazamiento de vereda San Ramon de Guadalupe Santander hacia San Gil Santander.

RESULTADOS:

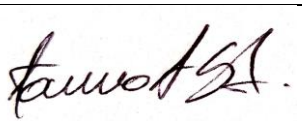
1. Se Ejecuto actividad de aprendizaje Elaborar Y Sacar Moldes Para Empaques

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

1. **Evidencias fotográficas**
2. **Tiquetes de viaje**
3. **Asistencia**





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Entrega de informe relacionado con las Actividades en la fecha de desplazamiento	TANIA ARACELY GOMEZ	01/04/2022
CONCLUSIONES: **1.** Se impartió la formación en Fortalecimiento en elaboración de empaques para unidades productivas. a la ficha 2500967.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales	Oscar William Vergara Romero	

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**954110**
Fecha de elaboración:	**1/2/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 30/03/2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Tania Aracely Gomez Lopez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 28091016

En desarrollo de la comisión No. **11722** durante los dias **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
30/03/2022	Guadalupe - vereda San Ramon	Moto	$ 25.000
30/03/2022	vereda San Ramon - Guadalupe	Moto	$ 25.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Tania Aracely Gomez Lopez	**Nombre completo:** Oscar William Vergara Romero	**Nombre completo:** Oscar Julián Gelvez Lozano
	Cargo: Coordinador de programas especiales	**Cargo:** Subdirector de centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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: GUADALUPE 30 marzo 2022

CENTRO DE FORMACIÓN: AGROTURISTICO

COMPETENCIA: ACONDICIONAR PRODUCTOS SEGÚN FICHAS TECNICAS Y NORMATIVA DEL PRODUCTO

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar el empaque para el producto teniendo en cuenta el requerimiento del mercado — FICHA: 2500967

AMBIENTE:

HORARIO: MIERCOLES

PROGRAMA DE FORMACIÓN: FORTALECIMIENTO EN ELABORACION DE EMPAQUES PARA UNIDADES PRODUCTIVAS

FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	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	Sonia	Bernal	37948[illegible]	—	321410 9266					✓					
2	Yasmin	Cubides	1095511048		3208129137					✓					
3	Jenny Liliana	Vargas Astro	1095510065		3133261492					✓					
4	Maria alejandra	Jimenez	1048666[illegible]		3208390540					✓					
5	Maria C. Hoyos	Silva.	32.002.701		3212945444					✓					
6	[illegible]	Astroga	2816977[illegible]		3224[illegible]038					✓					
7	[illegible]	Saavedra	29168424		3132337676					✓					
8	Leidy Saavedra	Astro	1095511007		3147511846					✓					
9	Carmen Astro	Perez	28169010		3107484182					✓					
10	Yimy	Guacaneme	1095504778							✓					
11	Monica	Astro Grande	28169381		3209837[illegible]					✓					
12	Alba Maria	Feria Quiton	1095511334		3228942047					✓					
13	[illegible]	[illegible]	2a.68[illegible]							✓					
14	Yesid.	Gonzalez	1057[illegible]		3184699183					✓					
15	[illegible]	Astro	3107[illegible]							✓					
16	Jenny	[illegible]	1095510478		3204876442					✓					
17	Andrea	Vargas	1072949975							✓					
18	[illegible]	Astro	3794[illegible]207.							✓					
19	[illegible]	Videz	6345778[illegible]		3145787779					✓					
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															

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 estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Escaneado con CamScanner

ORGANIZACIÓN
Transsander

CÓD: FR-TR-54 | VERSIÓN 03

TIQUETE DE VIAJE 01 14746

SERVICIO EJECUTIVO
"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS

POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE

NOMBRE DEL PASAJERO SRA: Tania Acacia Gómez

DESPACHO: San Gil

DESTINO: Oiba

PUESTO No	PASAJES	No. INTERNO	PLACA
10	1		

HORA	DÍA	MES	AÑO	VALOR $
06 am	30	03	22	15.000

AGENTE: ml.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTÁ COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE Y USTED

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS PÓLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

SERVICIO DE ATENCION AL CLIENTE: DE LUNES A VIERNES DE 7:30 AM A 12:00 M Y DE 2:00PM A 6:00 PM - LINEA GRATUITA: 018000944024 - GRATIS MOVISTAR Y FIJOS 398 - CELULAR: 3174273623 - CORREO ELECTRONICO: SERVICLIENTE@TRANSSANDER.COM.CO - A TRAVÉS DE NUESTRA PAGINA WEB: WWW.TRANSSANDER.COM.CO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DUR No. 1625 / 2016

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
2		

FECHA: Marzo 30 -22 | HORA: 8 am. | 758317

NOMBRE: Tania Gomez C.C. No.

DE: Oiba A: Guadalupe

EL AGENTE

VALOR $ 8.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Escaneado con CamScanner

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.

RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
1		

FECHA: Marzo 30-2022 HORA: 4pM 773419

NOMBRE: Tania Gomez C.C. No.

DE: Guadalupe A: Oiba

EL AGENTE: f VALOR $ 8000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

ORGANIZACIÓN Transsander

CÓD: FR-TR-54 | VERSIÓN 03

TIQUETE DE VIAJE

OI 14852

SERVICIO EJECUTIVO
"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS

POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

NOMBRE DEL PASAJERO SR(A): Tania Gòmez

DESPACHO: Oiba

DESTINO: San Gil.

PUESTO No.	PASAJES	No. INTERNO	PLACA
11	1		

HORA	DIA	MES	AÑO	VALOR $
	30	03	22	15.000

AGENTE: f

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTÁ COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS PÓLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE: DE LUNES A VIERNES DE 7:30 AM A 12:00 M Y DE 2:00PM A 6:00 PM - LÍNEA GRATUITA: 018000944024 - GRATIS MOVISTAR Y FIJO #398 - CELULAR: 3174273623 - CORREO ELECTRÓNICO: SERVICLIENTE@TRANSSANDER.COM.CO - A TRAVÉS DE NUESTRA PÁGINA WEB: WWW.TRANSSANDER.COM.CO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DUR No. 1625 / 2016

RAMIRO BAUTISTA - TIP RABAC - NIT. 13.846.603-9

Escaneado con CamScanner