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 GUAJIRA
CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
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	**44**
Código Centro	**952410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**37469-631065**
No. de documento	**546434**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MILTON ADOLFO GUERRERO HOYOS	**C.C.**	10.954.035	**IP/Nº de contacto**	3162884126
Correo electrónico contratista:	mguerreroh@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		37125735348	
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:	3409344/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**4222**	
Valor Total del Contrato	$ 35.100.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.750.000	**8**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.850.000		Legalización comisiones del periodo			$ 169.295,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTORES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANOS, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DE LA PROGRAMACIÓN PERSONAS EN S

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.069.295**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.718.521**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7847041155**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
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	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 906.174	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.718.521,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.624.695,00	
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	10.874,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prouniversidad de la Guajir	81.386,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	20.346,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	81.386,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	61.039,00	1,500%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.644.969,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 2623012: Establecimiento de un sistema productivo de pollo de engorde tipo campesino. Ubicación: Comunidad Indígena San Martín, Resguardo Cerrodeo. Duración: 100 Horas, Dedicadas a la ficha en el mes: 44 Horas. Finalizado y Evaluado.
Ficha 2629635: Establecimiento de un sistema productivo de pollo de engorde tipo campesino. Ubicación: Comunidad Indígena El Cerro, Resguardo Cerrodeo. Duración: 100 Horas, Dedicadas a la ficha en el mes: 100 Horas. En Ejecución.

Total Horas a Ejecutar en el mes: 144

La Formación se llevó a cabo de manera presencial alternada en jornadas continuas, y apoyada con trabajo desde casa, siguiendo protocolos de Bioseguridad.

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.

MILTON ADOLFO GUERRERO HOYOS
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,

AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ
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

CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10954035
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILTON ADOLFO GUERRERO HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PLANETA RICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 17E 16A-11	TELÉFONO:	7662388
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7847041155**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1643741808

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	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.600	$ 0	$ 249.600
SUBTOTALES:										**$ 249.600**	**$ 0**	**$ 249.600**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 195.000
SUBTOTALES:													**$ 195.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.000**

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	$ 8.200	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 8.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 10954035	GUERRERO HOYOS MILTON ADOLFO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	10954035	$ 8.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 452.800**

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcepardo	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 19 de agosto de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	52222	**Fecha Solicitud**	2022-08-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-044-952410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-08-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1122	**Dependencia Solicitante**	952410 CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA 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
MILTON ADOLFO GUERRERO HOYOS	CC: 10954035	instructor	Autorizada	2022-08-26	2022-08-26	GUAJIRA / RIOHACHA	GUAJIRA / BARRANCAS	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	198.590,00	99.295,00	70.000,00	169.295,00	Desarrollar actividades de formación de la ficha de caracterizaciòn 2623012 Establecimiento De Un Sistema Productivo De Pollo De Engorde Tipo Campesino
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**70.000,00**	**169.295,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Desarrollar actividades de formación de la ficha de caracterizaciòn 2623012 Establecimiento De Un Sistema Productivo De Pollo De Engorde Tipo Campesino

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	17957542	Nombre:	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA - GUAJIRA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-08-19T18:31:59.451-05:00

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:	MHcepardo	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 19 de agosto de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIANA MARIA DE LUQUE PINTO	Fecha Verificación:	19/08/2022 14:59:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 17957542
Usuario SIIF: MHcepardo
19/08/2022 6:32:16 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.

INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Riohacha, La Guajira. Agosto 30 de 2022

PRESENTADO A:
Carlos Enrique Pardo Andrade
Subdirector Centro Agroempresarial Y Acuícola – Regional Guajira

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
52222	26/08/2022	26/08/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Guajira/ Agroempresarial y Acuícola	Comunidad San Martín, Resguardo Indígena Cerrodeo, Municipio de Barrancas, La Guajira.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Desarrollar actividades de formación de la ficha de caracterización **2623012**: Establecimiento De Un Sistema Productivo De Pollo De Engorde Tipo Campesino.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 26/08/2022
Se realizó desplazamiento desde Riohacha hasta la comunidad San Martín, Resguardo Cerrodeo, perteneciente al municipio de Barrancas.
Se llevó a cabo la formación donde se trabajaron y desarrollaron las siguientes actividades:

- Se dio continuidad a la formación en el programa de pollos de engorde iniciando con la retroalimentación de los temas trabajados en la jornada anterior.
- Socialización del tema: Bioseguridad en granjas avícolas.
- Proyección de Video tutoriales sobre temas vistos durante la formación.
- Entrega por parte de los aprendices de la actividad denominada Elaboración de comederos y bebederos artesanales para pollos de engorde como evidencia de producto.

Regreso desde la comunidad San Martín, Resguardo Cerrodeo, Municipio de Barrancas a Riohacha.

RESULTADOS:

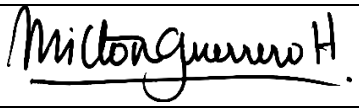
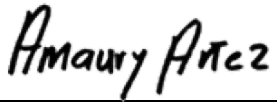
1. Se realizaron actividades contenidas en la guía de aprendizaje con el fin de contextualizar las temáticas desarrolladas.
2. Recolección de evidencias.

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

1. Tiquetes de viajes
2. Registros fotográficos
3. Listado de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Dar continuidad a la formación a través de la presencialidad.	Instructor y Aprendices programa de formación Ficha **2623012**	Lunes 29 de Agosto

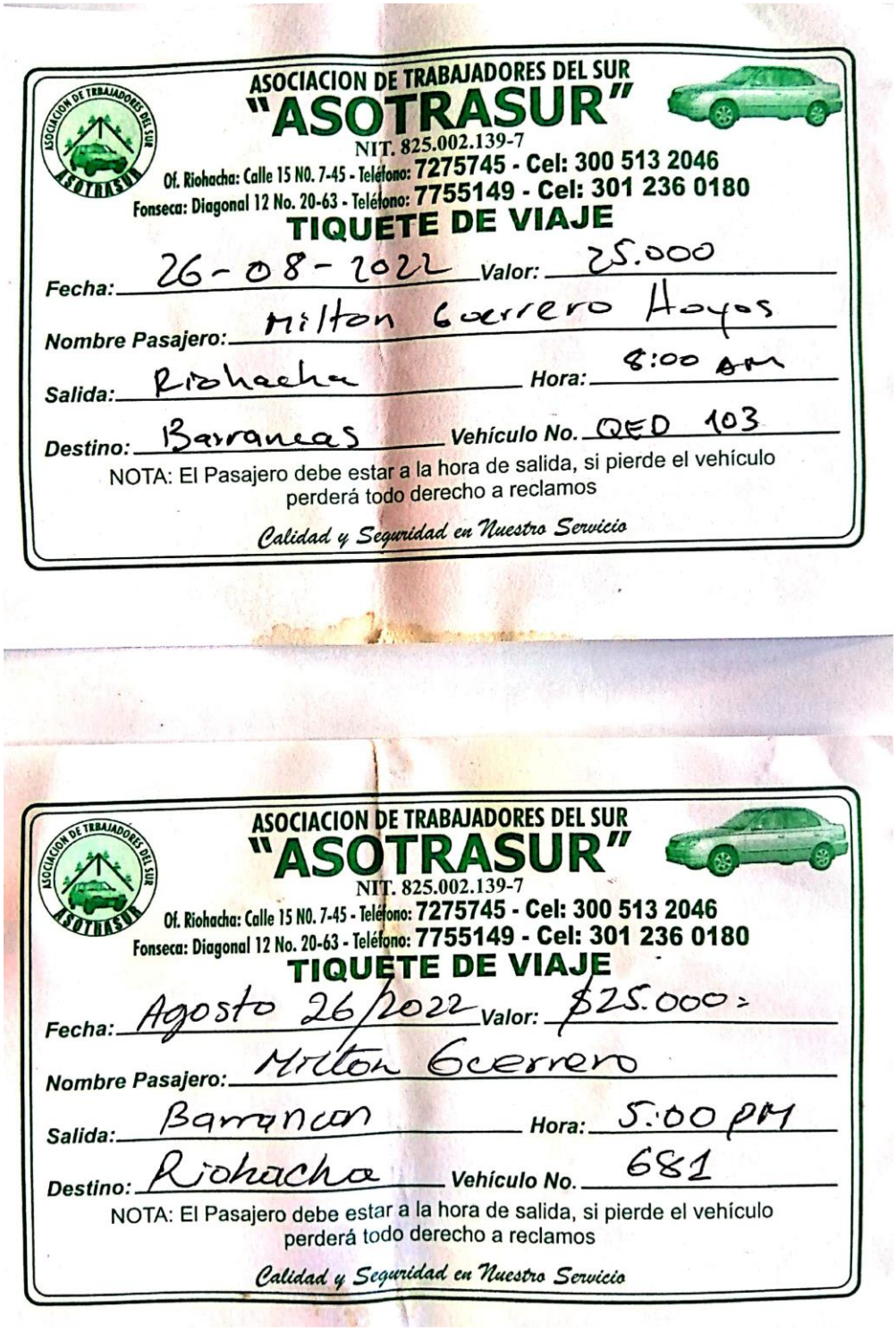
CONCLUSIÓNES: La formación fue desarrollada con total normalidad abordando los temas propuestos y concertados durante el desarrollo de la primera sesión, se implementaron los protocolos de bioseguridad para el desarrollo de la misma, se realiza el proceso formativo de manera presencial.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Milton Adolfo Guerrero Hoyos		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	Amaury Añez Gamez	

Registro fotográfico de las actividades desarrolladas.



Foto 1. Entrega y socialización de evidencia de producto: Elaboración de Comederos y Bebederos Artesanales (Agosto 26 de 2022)

Tiquetes de viaje Agosto 26



ASOCIACION DE TRABAJADORES DEL SUR
"ASOTRASUR"
NIT. 825.002.139-7
Of. Riohacha: Calle 15 NO. 7-45 - Teléfono: 7275745 - Cel: 300 513 2046
Fonseca: Diagonal 12 No. 20-63 - Teléfono: 7755149 - Cel: 301 236 0180

TIQUETE DE VIAJE

Fecha: 26-08-2022 Valor: 25.000

Nombre Pasajero: Milton Guerrero Hoyos

Salida: Riohacha Hora: 8:00 AM

Destino: Barrancas Vehículo No. QED 103

NOTA: El Pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehículo perderá todo derecho a reclamos

Calidad y Seguridad en Nuestro Servicio

ASOCIACION DE TRABAJADORES DEL SUR
"ASOTRASUR"
NIT. 825.002.139-7
Of. Riohacha: Calle 15 NO. 7-45 - Teléfono: 7275745 - Cel: 300 513 2046
Fonseca: Diagonal 12 No. 20-63 - Teléfono: 7755149 - Cel: 301 236 0180

TIQUETE DE VIAJE

Fecha: Agosto 26/2022 Valor: $25.000:

Nombre Pasajero: Milton Guerrero

Salida: Barrancas Hora: 5:00 PM

Destino: Riohacha Vehículo No. 681

NOTA: El Pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehículo perderá todo derecho a reclamos

Calidad y Seguridad en Nuestro Servicio

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

Codigo Regional :	**44**
Codigo Centro:	**9524**
Fecha de elaboración:	**30/08/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Barrancas, Agosto 26 de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Milton Adolfo Guerrero Hoyos
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10954035

En desarrollo de la comisión No. 52222 durante los dias 26 del mes de Agosto 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	VALOR PAGADO
26/08/2022	Barrancas - Comunidad San Martín (Resguardo Cerrodeo)	Mototaxi	$ 10.000
26/08/2022	Comunidad San Martín (Resguardo Cerrodeo) - Barrancas	Mototaxi	$ 10.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 20.000**

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: Milton Adolfo Guerrero Hoyos	**Nombre completo:** AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ	**Nombre completo:** CARLOS ENRIQUE PARDO A.
Cargo: Instructor Técnico	**Cargo:** Profesional Grado 02	**Cargo:** Subdirector CAA
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO [DD/MM/AAAA]: Agosto 26 de 2022

REGIONAL:	44 Guajira	CENTRO DE FORMACIÓN:	9524 Centro Agroempresarial y Acuícola	CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN MARTÍN, BARRANCAS, LA GUAJIRA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ESTABLECIMIENTO DE UN SISTEMA PRODUCTIVO DE POLLO DE ENGORDE TIPO CAMPESINO	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	2623012

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	X	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES		MATRICULA	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1004[illegible]68	Angie Vanessa	Diaz Solano	San Martin		3162480199	Angie Diaz
2	CC	84025168	Abelardo	Gomez Diaz	SAN MARTÍN		3006388875	
3	CC	56054975	Luz Mireya	56.054.975	SAN MARTIN		3003361152	Luz Mireya Diaz
4	CC	26987658	Yenza	Diaz Diaz	San Martin		3178681001	Yenza Diaz
5	CC	56055602	Amira del pilar	Diaz Diaz	San Martin		3155098759	Amira Diaz
6	CC	15237770	Jaime Jose	Diaz Solano	San Martin		3155724819	Jaime Diaz
7	CC	1122820373	Eva Sandrith	Epiayu Uscariyu	San Martin		3172238900	Eva Epiayu.
8	CE	1122811693	Juan Carlos	Diaz Diaz	San Martin		3166714153	Juan ca Diaz
9	CC	49779468	Luz Elena	Castillo R.	San martin		3175727896	Luz Castillo
10	CC	1065558518	Yoribeth	Castillo	San martin		3023133988	Yoribeth Jimenez
11	CC	1120638116	Juan Pablo	Amaya Uriana	San Martin		3205126356	
12	CE	1122812740	Ludis Viviana	Sapuana Epiayu	San Martin		3205612423	Ludis Sapuana
13	CE	40927260	Liliana Beatriz	Pinto Feliz	San Martin		3177365916	
14	CC	40926945	Keyla	Arenas	SAN MARTIN		3182919024	Keyla
15	CC	1122813535	Midelsa Liliana	Diaz Pinto	San Martin		3004370827	
16	CC	26987823	Marisela	Solano Polanco	San Martin.		3162480199	Marisela Solano
17	CC	84008362	Franklin	Diaz Diaz	San Martin		3183884519	
18	CC	26988215	Yazmilka	Solano Pushana	San Martin	yazmi2680@gmail.com	3003689961	Yazmilka Polanco
19	TI	1120658480	Juan Jaime	Diaz Pinto	San Martin		3166914153	Juan J. Diaz
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Escaneado con CamScanner