SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**38918-066175**
No. de documento	**567769**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LINA ROCIO PEÑA NIEVES	**C.C.**	1.101.758.469	**IP/Nº de contacto**	3204742132
Correo electrónico contratista:	lrpena96@misena.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 DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		311324404	
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:	3400198/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**7922**	
Valor Total del Contrato	$ 40.950.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.650.000	**8**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.750.000		Legalización comisiones del periodo			$ 367.885,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL EN EL ÁREA PECUARIA, DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE

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	**$ 4.267.885**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.867.464**	**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	----------	**8621310484**
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 II	$ 16.300	$ 16.300
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	$ 955.821	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.867.464,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.823.285,00	
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 - 8543	7.800,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.892.200,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación, ficha 2558853,manejar especies pec, los días 12,26 septiembre, duración 16 h.
Impartir formación, ficha 2599401, manejar especies pecu, los días 5,19 septiembre, duración 16h.
Impartir formación, ficha 2599283, Manejar pr, los días 3,4,14,15,27,28 Septiembre duración 48h.
Impartir formación, ficha 2619051, Manejar pr, los días 1,2,10,11,24,25 Septiembre , duración 48 h
Impartir formación, ficha 2629686, Manejar producc, los días 7,8,21,22 septiembre duración 32 h

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.

LINA ROCIO PEÑA NIEVES
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,

GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

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

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LINA ROCIO PEÑA NIEVES
IDENTIFICACION:	CC-1101758469
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-30
FECHA DE PAGO:	2022-09-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	8621310484
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8676905636
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	$ 1.560.000	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 195.000	$ 197.700
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.560.000	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 249.600	$ 253.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.560.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 16.300	$ 16.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 460.900	$ 467.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/10/2022

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmpardoc	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 19 de agosto de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	30322	**Fecha Solicitud**	2022-08-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-08-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4922	**Dependencia Solicitante**	954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	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
LINA ROCIO PEÑA NIEVES	CC: 1101758469	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-08-24	2022-08-25	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / ALBANIA	1,5	No	50	1,5	3.900.000,00	198.590,00	297.885,00	70.000,00	367.885,00	VIÁTICOS FORMACIÓN: DEL 24 AL 25 DE AGOSTO DE 2022. VÉLEZ - ALBANIA (VEREDA EL HATILLO) - VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE " IDENTIFICAR LOS REQUERIMIENTO NORMATIVOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE LA PRODUCCION, P
											Totales Solicitud de Comisión			**297.885,00**	**70.000,00**	**367.885,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS FORMACIÓN: DEL 24 AL 25 DE AGOSTO DE 2022. VÉLEZ - ALBANIA (VEREDA EL HATILLO) -VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE " IDENTIFICAR LOS REQUERIMIENTO NORMATIVOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE LA PRODUCCION, P

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79874224	Nombre:	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - 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: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-08-19T18:46:22.436-05:00

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:	MHmpardoc	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 19 de agosto de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	JAVIER GONZALEZ FRANCO	Fecha Verificación:	19/08/2022 17:05:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Cédula de ciudadanía: 79874224
Usuario SIIF: MHmpardoc
19/08/2022 6:46:36 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 26 de Agosto de 2022

PRESENTADO A: MIGUEL ANDRÉ PARDO CEPEDA
Subdirector CGAO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
30322	24 de Agosto de 2022	25 de Agosto de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CGAO	**Albania vereda el Hatillo**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar acciones de formación mediante la actividad de aprendizaje " Identificar los requerimiento normativos para el establecimiento de la producción , plan sanitario, protocolos de bioseguridad según normatividad técnica vigente. FICHA 2599283

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Vélez a Albania Vereda Hatillo (Salón Comunal)
2. Se realiza proceso de inducción al programa de formación " emprendimiento en producción de huevo", listando cada uno de los aspectos a tener en cuenta dentro del desarrollo del proceso de formación, cronograma de actividades, temáticas a desarrollar etc.
3. Se Realiza diagnóstico de las unidades productivas mediante herramienta Matriz DOFA, con el objetivo de establecer el plan de acción a tomar dentro del proceso de formación.
4. Se realiza la identificación de cada uno de los requerimientos técnicos y normativos para el establecimiento y/o fortalecimiento de unidades productivas para producción de huevo dentro del sistema de gallina feliz.
5. Se realiza visita técnica a unidades productivas establecidas con el fin de realizar plan de acción e identificar oportunidades de mejora dentro del proceso productivo.
6. cada equipo de trabajo realiza la respectiva socialización, el instructor realiza el acompañamiento mediante la solución de dudas y refuerza cada uno de los componentes propuestos.
7. regreso de Albania Vereda el Hatillo a Vélez

RESULTADOS:

1. Impartir formación en la ficha 2599283

2. Ejecutar acciones de formación mediante la actividad de aprendizaje " Identificar los requerimiento normativos para el establecimiento de la producción, plan sanitario, protocolos de bioseguridad según normatividad técnica vigente. FICHA 2599283

3. Se realiza la identificación de cada uno de los requerimientos técnicos y normativos para el establecimiento y/o fortalecimiento de unidades productivas para producción de huevo dentro del sistema de gallina feliz.

4. Se realiza visita técnica a unidades productivas establecidas con el fin de realizar plan de acción e identificar oportunidades de mejora dentro del proceso productivo.

5. Se realiza socialización y resolución de dudas con los aprendices.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico de actividades realizadas.
2. Listado de Asistencia
3. Formato de legalización transporte informal.

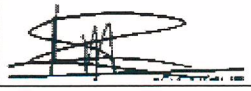
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Trabajo desescolarizado (Realizar adecuación de instalaciones y equipos en cada una de las unidades productivas)	Aprendices	Septiembre 2022
2. Puntualidad en los Horarios pactados para la próxima reunión	Aprendices	Septiembre 2022

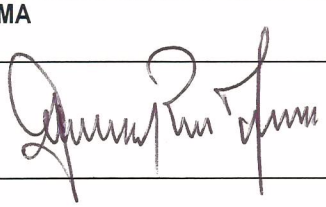
CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices identificaron los el procedimiento técnico normativo para el establecimiento de un sistema de producción avícola bajo el modelo de gallina feliz. .

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Lina Rocío Peña Nieves	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G09	GREGORIO RUIZ MEDINA	

Anexo Evidencias y Soportes.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No· DEL DÍA 24 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S): Impartir formación "emprendimiento Producción huevo" Instalaciones

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Erika Barreto	32764361				Vd. tablón	outlook.com aldairotiepo20	3106277552		
2	Nancy Acero	28192303				Vd. Medios	nancyacero3@gmail.com	3133472968		
3	Marisol Gonzalez	53.016294				Vd. Potreros	Sa12018068@gmail.com	3222105157		
4	Gloria María Gonz	27973826				El Hatillo		3124074519		
5	Sandra Milena	28742020				Potreros		3138635555		
6	Teresa Peña	41766859				potreros		3138558220		
7	Carmen Rosa	27969085				Carmen		3143983425		
8	Doris Acero O.	51910390				Hatillo	aceradoris1968@gmail.com	3123230764		
9	Leidy Murcia	1005238734				Sabaneta	leidyMurcia02@gmail.com	3146912721		
10	Betuba Peña	27973839				Potreros	-----	3118423494		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No· DEL DÍA 24 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Impartir Formación "emprendimiento Producción huevo "instalaciones)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Anyi Senaida Pérez	1053332563				Potreros	Anyi.p2058@hotmail.com	3103177769		Anyi Pérez
12	Ana Florinda Tolk	46.679.300				Hatillo		3212297707		AnaFlorindaT
13	Fabian David	1101566014				Hatillo	fhdez2581@gmail.com	3203908375		
14	Irma cecilia	27969096				Potreros		3202982795		Cecilia Osa.
15	Hernán G	2040897				Hatillo		3138604807		
16	Andrey Sierra	1053326280				Hatillo		3138615464		
17	Sandy Sierra	1101178605				Hatillo		3214747552		
18	Mery Carrillo	28191587				Hatillo		3102226069		Mery Carrillo
19	Luz Mª Sierra	30719364				Hatillo		3133199906		Luz Mª Sierra
20	Jeffersan San	1.101.174.701				Hatillo		3112476284		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 25 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S): Impartir formación "emprendimiento Producción nuevo" Instalaciones

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
1	Erika Barreto	32760361				Vd tabloda	outlook.com aldairatapia0	3106277552		
2	Nancy Acero	28192303				Vd. Medios	nancyacero3@gmail.com	3133472968		
3	Marisol Gonzalez	53016294				Vd. pateras	Sol2018068@gmail.com	3222105157		
4	Gloria María Cruz	27938826				El Hatillo		3124074519		
5	Sandra Milena	28742220				Potreros		3138635355		
6	Teresa Peña	41766859				potreros		3138558222		
7	Carmen Rosa	27969058				Carmen		3143983425		
8	Doris Acero	51910390				Hatillo	acerodoris1968@gmail.com	3123307164		
9	Leidy Murcia	1005238734				Sabaneta	leidyMurcia02@gmail.com	3146912721		
10	Betsy Peña	27973839				Potreros	- - - - -	3118423494		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 25 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Impartir formación "emprendimiento Producción huevo (instalaciones)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Ani Seraida Pera	1053332563				Potreros	Ani.p2018@hotmail.com	3103177769		Ani. Pera
12	Ana Florinda Tilb	46.679.300				Hatillo		321222707		AnaFlorindaT
13	Fabian David	1015660 14				Hatillo	dfelez2881@gmail.com	3203908375		
14	Irma cecilia	27969096				Potreros		3202822795		Cecilia Osa.
15	Hernán G	2.040897				Hatillo		3138604207		
16	Andrey Sierra	1053326280				Hatillo		3138654424		
17	Sandy Sierra	1101178605				Hatillo		3214747532		
18	Mery Carrillo	2019587				Hatillo		3102826069		Mery Carrillo
19	Luz Mª Sierra	39719364				Hatillo		3133179906		Luz Mª Sierra
20	Jefferson San	1.101.174.701				Hatillo		3112476284		

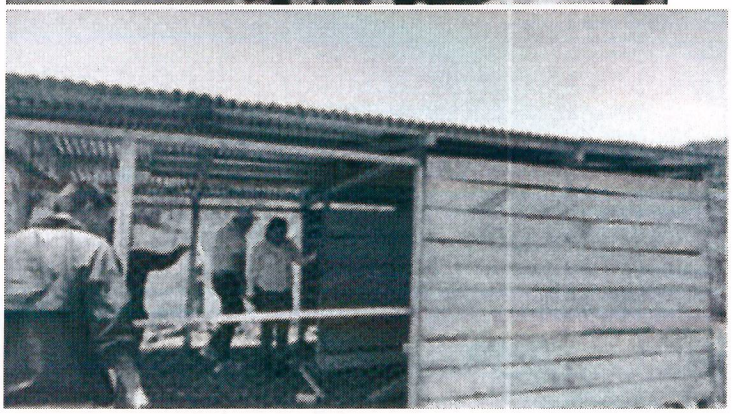
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

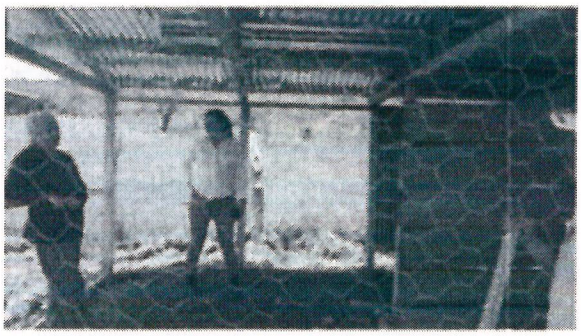
Escaneado con CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADA









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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9546**
Fecha de elaboración:	**26/08/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 24/08/2022 - VÉLEZ
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LINA ROCIO PEÑA NIEVES
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1101758469

En desarrollo de la comisión No. **30322** durante los dias **24, 25** 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
24/08/2022	VEÉLEZ - ALBANIA (VEREDA EL HATILLO)	CARRO	$ 35.000
25/08/2022	ALBANIA (VEREDA EL HATILLO) - VÉLEZ	CARRO	$ 35.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 70.000**

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: LINA ROCIO PEÑA NIEVES	**Nombre completo:** GREGORIO RUIZ MEDINA	**Nombre completo:** MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
	Cargo: PROFESIONAL G09	**Cargo:** SUBDIRECTOR DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01