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 | 30 Setiembre de 2022 |
| Versión | MAYO 2022 - 2,22 |
| ID de Proceso | 37506-504951 |
| No. de documento | 566637 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | NOHORA IVANI PAEZ ARIZA | **C.C.** | 51.668.220 | **IP/Nº de contacto** | 3204854159 |
| **Correo electrónico contratista:** | nipaez0@misena.edu.co | | | | |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | SI |
| **Es Pensionado?** | NO | | | | |
| **Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | SI |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 32918649491 |
| **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:** | 3403614/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | 9422 | | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 41.340.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 14.040.000 | **8** | **Del** | **01/09/2022** | **Al** | **30/09/2022** | **$ 3.900.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 10.140.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 367.885,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO 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

## 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** | ---------- | 9438972987 | Valor Base retención en la fuente | 2.867.464,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.560.000 | $ 1.560.000 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.823.285,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 195.000 | $ 195.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 249.600 | $ 249.600 | 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 | $ 16.300 | $ 16.300 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8543 | 7.800,00 | 0,200% |
| 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 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 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 | $ 955.821 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | 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 en la ficha:2518948;Fort.comerciación; Negociar portafolio; 3; 8 horas
2622302;Emp.en prod de conf Y dulc Art; Programar proyectos; 5,6,9; 24 horas
2567873;Emp en Des. de Act turis en Esp Nat; Fomentar cultura; 7,8 10; 24 horas
2581696; Emp. en el Proc de prod Chocot; Proyectar el mercado; 14,15 ; 16 horas
2641738;Fort EN Gest Org; Consolidar la cultura organizacional;16,17; 16 horas
2604092;Emp en Pres de Serv de Aloj Rurales;Form Proyectos;19,20,21 ; 24 horas
2642610-Emp en prod de conf y dulce artesanal; Programar proyectos; 22,23; 16 horas
2628464; Fort EN Gest Org; Consolidar la cultura organizacional;24,25,26; 24 horas
TOTAL HORAS 152

**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.

**NOHORA IVANI PAEZ ARIZA**
**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**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 51668220 | | PAEZ ARIZA NOHORA IVANI | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Casa 48 Arrayanes | VELEZ-SANTANDER | 7564963 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-08 | 2022-08 | 1657094503 | 9438972987 | I | 2022/09/06 | 2022/09/16 | BANCOLOMBIA | 10 | $465,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $1,560,000 | $16,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $1,560,000 | $16,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: VELEZ Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $1,560,000 | $16,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 51668220 | PAEZ NOHORA | 231001 | 30 | $1,560,000 | $249,600 | EPS037 | 30 | $1,560,000 | $195,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,560,000 | $16,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $1,560,000 | $16,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 51668220 | | PAEZ ARIZA NOHORA IVANI | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Casa 48 Arrayanes | VELEZ-SANTANDER | 7564963 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-08 | 2022-08 | 1657094503 | 9438972987 | I | 2022/09/06 | 2022/09/16 | BANCOLOMBIA | 10 | $465,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $249,600 | $2,300 | $0 | $251,900 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $249,600 | $2,300 | $0 | $251,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $16,300 | $200 | $0 | $16,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $16,300 | $200 | $0 | $16,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $195,000 | $1,800 | $0 | $196,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $195,000 | $1,800 | $0 | $196,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$460,900** | **$4,300** | **$0** | **$465,200** |

# 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, 9 de septiembre de 2022 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 32422 | **Fecha Solicitud** | 2022-09-09 | **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.** | 2022-09-09 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | SENA EMPRENDE RURAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 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°. 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOHORA IVANI PAEZ ARIZA | CC: 51668220 | INSTRUCTOR CONTRATISTA | Autorizada | 2022-09-14 | 2022-09-15 | SANTANDER / VELEZ | SANTANDER / LANDAZURI | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 3.900.000,00 | 198.590,00 | 297.885,00 | 70.000,00 | 367.885,00 | VIÁTICOS FORMACIÓN: 14 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2022. VÉLEZ – LANDAZURI - (VEREDA CORINTO) - VELEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2581696, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE PROCEDIMENTAL- VALORATIVO - ACTITUDINAL: EVALUAR LA VIABILIDAD |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **297.885,00** | **70.000,00** | **367.885,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS FORMACIÓN: 14 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2022. VÉLEZ – LANDAZURI - (VEREDA CORINTO) - VELEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2581696, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE PROCEDIMENTAL- VALORATIVO - ACTITUDINAL: EVALUAR LA VIABILIDAD

## 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: 2022-09-09T16:51:07.142-05:00

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.

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIA CAMILA RIANO ARIZA | Fecha Verificación: | 09/09/2022 16:26:28 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Cédula de ciudadanía: 79874224
Usuario SIIF: MHmpardoc
9/09/2022 4:51:24 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 19 de septiembre de 2022

**PRESENTADO A:** Miguel Andre Pardo Cepeda

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 32422 | Septiembre 14 de 2022 | Septiembre 15 de 2022 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Landázuri-corinto- | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **CGAO** | **OTRA: (ciudad)** **Landázuri-Corinto** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Ejecutar acciones de formación en la ficha 2581696 , mediante la actividad de aprendizaje Procedimental- Valorativo - actitudinal: evaluar la viabilidad del proyecto teniendo en cuenta requerimientos técnicos

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. desplazamiento de Vélez a Landázuri-Corinto
2. Socialización del taller de costos y presupuestos
3. Elabora el presupuesto teniendo en cuenta la idea de negocios y su viabilidad Financiera basadas en el modelo de negocios canvas
4. apoyo entrega de materiales para la creación del up, y estructura de seguimiento

**RESULTADOS:**

1. se consolido el portafolio de productos y servicios a ofrecer y el direccionamiento estratégico
2. apoyo entrega de materiales
3. gestión de recursos con FEDECACAO- Y apoyo en formalización de la asociación -

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

1.Evidencias fotográficas
2 listados de asistencia

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1 creación UP | **Instructor y aprendices** | Octubre-2022 |
| 2estructura de seguimiento | Instructor y aprendices | octubre/2022 |

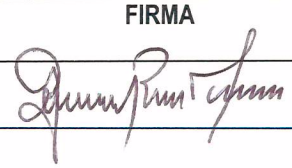
**CONCLUSIÓNES:**

1. **Apoyo entrega de materiales, apoyo para la creación de la UP. Apoyo para la conformación de la asociación y el portafolio de productos**

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **NOHORA IVANI PAEZ ARIZA** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| **PROFESIONAL G09-SUPERVISOR DE SER** | **GREGORIO RUIZ MEDIA** |  |

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS 32422 según el objeto del desplazamiento: Ejecutar acciones de formación en la ficha 2581696, mediante la actividad de aprendizaje Procedimental- Valorativo - actitudinal: evaluar la viabilidad del proyecto teniendo en cuenta requerimientos técnicos



taller de costos y presupuestos



VISITA DE FEDECACAO. Gestión de recursos






SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 14 DEL MES DE Sept DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Evaluar la formación en la Ficha 2581606 mediante la actividad de Aprendizaje - evaluar la viabilidad teniendo en cuenta requerimientos Tecnicos
Municipio: Landazuri
Ficha: 14 de Septiembre-2022

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Jose Alberto Contreras | | | | | | | | | Jose Alberto Contreras |
| | Ana Patricia M. | 63437060 | | | | | | 3114603343 | | |
| | Alejandra Guiza | 63254206 | | | | | | 3203131940 | | Alejandra Guiza |
| | MIRIAM LIZA | RR1203769802 | | | | | | 3115637195 | | Miriam Liza |
| | Eulalia Mant | 37647067 | | | | | | 3209535 | | Eulalia |
| | PAULA QUINTERO | 1005294167 | | | | | | 3133773072 | | PAULA QUINTERO |
| | Nersa Gonzalez | 37625685 | | | | | | 3209113217 | | Nersa Gonz |
| | SAUL A SUAREZ | 91362143 | | | | | | 3202594714 | | |
| | Ana Edelmira Ardila | 28487883 | | | | | | 3115182964 | | Ana Edelmira Ardila |
| | Sandra Milena | 1097991944 | | | | | | 3219246725 | | Sandra M G. |

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 15 DEL MES DE Sept DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) Ejecutar formación en la ficha 2581696 mediante la actividad de Aprendizaje evaluar la Viabilidad teniendo en cuenta requerimientos Técnicos

Municipio: Londaño

Ficha: 15 de septiembre - 2022

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [illegible] | 5.292.832 | | | | | | 3125303850 | | [illegible] |
| | Ana patricia M. | 63437060 | | | | | | 3114603343 | | |
| | Alejandra Guica | 63254206 | | | | | | 3203131940 | | Alejandra Guica |
| | Miriam Lizarazo | 37696802 | | | | | | 3115637195 | | Miriam Lizarazo |
| | PAULA QUINTERO | 1005294167 | | | | | | 3133773072 | | PAULA QUINTERO |
| | Miriam Lizarazo | 37696802 | | | | | | 3115637195 | | Miriam Lizarazo |
| | Mariela Ariza | 37696538 | | | | | | 3227173976 | | Mariela |
| | Ximena Agudelo | 1.097990589 | | | | | | 3223167409 | | |
| | Yolanda Vitorel | 37691961 | | | | | | 3125829715 | | |
| | Eulalia mendez | 37697067 | | | | | | 3209595454 | | Eulalia |

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

## 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: | 19 de septiembre de 2022 |
| ID Proceso: | |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** 14/09/22 VELEZ
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** NOHORA IVANI PAEZ ARIZA
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 51668220

En desarrollo de la comisión No. **32422** durante los dias **14,15** del mes de SEPTIEMBRE 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 |
|---|---|---|---|
| 14/09/2022 | VÉLEZ - LANDAZURI-CORINTO | MOTO | $ 35.000 |
| 15/09/2022 | LANDAZURI -CORINTO- VELEZ | MOTO | $ 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: NOHORA IVANI PAEZARIZA | Nombre completo: GREGORIO RUIZ MEDINA | Nombre completo: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA |
| | Cargo: SUPERVISOR DEL CONTRATO-Profesional G09 | Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO |
| Firma: | Firma: | Firma: |

GRF-F-076 V.01