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	**31 de Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**54552-395535**
No. de documento	**597050**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO	**C.C.**	63.437.987	**IP/Nº de contacto**	3115147495
Correo electrónico contratista:	samidiaz82@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		33749992722	
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:	3402594/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**9322**	
Valor Total del Contrato	$ 41.340.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.140.000	**9**	**Del**	**01/10/2022**	**Al**	**31/10/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.240.000		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

	Octubre	**Setiembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7854062826**
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 2599283, Fomentar cultura emprendedora, Duración 8h
Impartir formación, ficha 2619051, Proyectar el mercado, Duración 24 h
Impartir formación, ficha 2629667, Relacionar la importancia de la negociación, Duración 24 h
Impartir formación, ficha 2637534, Formular proyectos de producción biotecnológica, Duración 24 h
Impartir formación, ficha 2591507, Formular proyectos de producción biotecnológica, Duración 24 h
Impartir formación, ficha 2572495, Formular proyectos de producción biotecnológica, Duración 16 h
Impartir formación, ficha 2584557, Formular proyectos de producción biotecnológica, Duración 24 h
Impartir formación, ficha 2650574, Estructurar el plan de comunicación, Duración 40 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.

SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63437987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO DIAZ CASTELBLANCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VELEZ	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KRA 4A EST 8A-10	TELÉFONO:	3114147
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:		**7854062826**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	10				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1731785039

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 249.600	$ 2.400	$ 252.000
SUBTOTALES:										**$ 249.600**	**$ 2.400**	**$ 252.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 195.000	$ 1.900	$ 0	$ 196.900
SUBTOTALES:													**$ 195.000**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 196.900**

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	$ 16.300	$ 16.300	$ 200	$ 0	$ 16.500
SUBTOTALES:									**$ 16.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 16.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63437987	DIAZ CASTELBLANCO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	63437987	$ 16.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 465.400**

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:	miércoles, 7 de septiembre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	31622	**Fecha Solicitud**	2022-09-06	**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.**	2022-09-07	**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
SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO	CC: 63437987	INSTRUCTOR - CONTRATISTA	Autorizada	2022-09-10	2022-09-11	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / CIMITARRA	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 10 AL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2022. VÉLEZ - CIMITARRA (VEREDA LA AMARILLA) -VÉLEZ.EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE " COGITIVA - PROCEDIMENTAL: IDENTIFICAR VENTAJAS COMPETITIVAS Y DE INNOVACIÓN ME
											Totales Solicitud de Comisión			**297.885,00**	**70.000,00**	**367.885,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS FORMACIÓN: DEL 10 AL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2022. VÉLEZ - CIMITARRA (VEREDA LA AMARILLA) -VÉLEZ.EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE " COGITIVA - PROCEDIMENTAL: IDENTIFICAR VENTAJAS COMPETITIVAS Y DE INNOVACIÓN ME

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: 2022-09-07T11:39:34.974-05:00

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:	miércoles, 7 de septiembre de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA CAMILA RIANO ARIZA	Fecha Verificación:	07/09/2022 10:57:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Cédula de ciudadanía: 79874224
Usuario SIIF: MHmpardoc
7/09/2022 11:39:53 a. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 14 de Octubre de 2022

PRESENTADO A: OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA subdirector (E) del Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
31622	10 de Septiembre de 2022	11 de Septiembre de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CGAO	CIMITARRA (VEREDA LA AMARILLA)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de formación mediante la actividad de aprendizaje " : Identificar ventajas competitivas y de innovación mediante la planeación estratégica organizacional y el aseguramiento de condiciones de estabilidad, continuidad en el mercado mediante la Asociatividad. " de la Ficha: 2619051"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Vélez a Cimitarra Vereda la Amarilla
2. Actividad de reflexión inicial (equipos de trabajo de máximo tres aprendices, realizar la lectura sugerida por el instructor y dar respuesta a las preguntas expuestas •
   ¿Qué importancia tiene la asociatividad para el sector agropecuario?
   • ¿Qué características emprendedoras empresariales identifican en la lectura?
   • ¿ Cual considera que es el principal componente de la asociatividad?
3. Socialice sus respuestas en un conversatorio atendiendo a las orientaciones del instructor y con el grupo genere las conclusiones a las se llegó.
4. Actividad de contextualización: El instructor mediante una charla le dará a conocer cada uno de sus parámetros de un modelo asociativo.
5. lectura "¿Por qué es importante pertenecer a una Asociación o Federación en tu sector de actividad?", en equipos de trabajo de máximo 3 aprendices la cual es suministrada mediante unas fotocopias.
6. En los mismos equipos de trabajo y teniendo en cuenta la lectura y los modelos asociativos que conozcan, mediante una cartelera dar a conocer las Ventajas y desventajas que tienen los modelos asociativos en el sector.
7. 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.
8. Regreso Cimitarra vereda La Amarilla a Vélez

RESULTADOS:

Ejecutar acciones de formación mediante la actividad de aprendizaje " : Identificar ventajas competitivas y de innovación mediante la planeación estratégica organizacional y el aseguramiento de condiciones de estabilidad, continuidad en el mercado mediante la Asociatividad. " de la Ficha: 2619051"

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

1. Registro fotográfico de actividades realizadas.
2. Listado de Asistencia

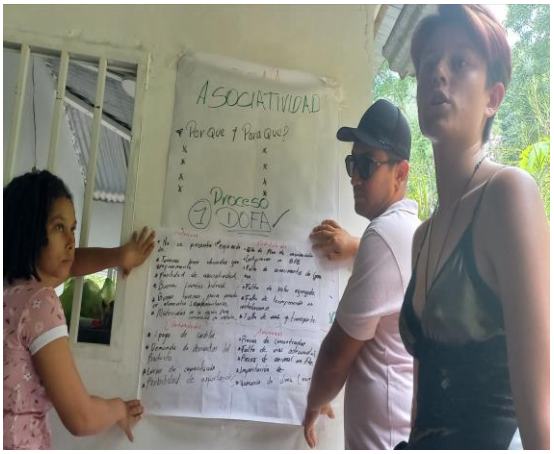
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Implementación de Trabajo Asociativo/Colaborativo y fortalecimiento a la Asociación de porcicultores del Municipio de Albania	Aprendices	Septiembre 2022
2. Puntualidad en los Horarios pactados para la próxima reunión	Aprendices	Septiembre 2022
CONCLUSIÓNES: Se Ejecuto la acción de formación mediante la actividad de aprendizaje " : Identificar ventajas competitivas y de innovación mediante la planeación estratégica organizacional y el aseguramiento de condiciones de estabilidad, continuidad en el mercado mediante la Asociatividad. " de la Ficha: 2619051"		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Sandra Milena Díaz Castelblanco		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Programa Sena Emprende Rural CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.3402594**	GREGORIO RUIZ MEDINA	

Anexo Evidencias y Soportes.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS






ASOCIATIVIDAD
Proceso
DOFA







SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 10 y 11 DEL MES DE Sept. DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Impartir Formación en la ficha. 2619051 el 10 y 11 del Mes de septiembre

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Nidia Vasquez A	32688088	//	//	//	pedregales		3219468977		Nidia Vasquez
	Maria Milena R M	63 255 262				AZUFRADA		3204758979		Maria Milena
	Antonio Saavedra	5677932				AZUFRADA		3204758979		Antonio Saavedra
	Kilelonasis	1099262328				pedregal		3229814243		Kilelonasis
	Segundo Samuel	97362394				AZUFRADA		3173036746		Segundo
	Adiana Cepeda	1005363395				Barbosa	niraycepeda@gmail.com	3218413260		
	Edgar Bautista	7737773				sanisidro		3142849792		Edgar Bautista
	Jader Jesus	70853328				Baja/ Sanisidro	3115107688			Jader Jesus
	Wilson Rios	91132628				BRD 1521		3102771354		
	Jose Arturo Tusinaye	91131388				Sanisidro		3174872495		

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 10 y 11 DEL MES DE Sept DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Impartir formación en la ficha 2619051 el 10 y 11 del mes de septiembre

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/ EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA Y HUELLA (PARA EVIDENCIA VIRTUAL)
	Aprendices		//	//	//	Azufrada		3213182605		
	policarpa tdosa	63250954	//	//	//	morales		3214521643		policarpa tdosa
	Heliberto Caña	91015048	"	"	"	Pedregales		3102618945		
	Gilberto	91134826				morales		3112807513		Gilberto
	Aurora	63256435				morales		3202540356		aurora
	María R	46.641.576				Azufrada		3213547774		Maria Rosmyre
	Hilda Saavedra	1099550320				AZUFRADA		3118216561		Hilda Saavedra
	John Valencia	1.099.552.406				Azufrada		—		John Valencia

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:	**14/10/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 10/09/2022 - CIMITARRA(VEREDA LA AMARILLA)
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 63437987

En desarrollo de la comisión No. **31622** durante los dias **10 - 11** 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
10/09/2022	**VÉLEZ - CIMITARRA(VEREDA LA AMARILLA)**	**CARRO**	**$ 35.000**
11/09/2022	**CIMITARRA(VEREDA LA AMARILLA) - 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: SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO	**Nombre completo:** GREGORIO RUIZ MEDINA	**Nombre completo:** OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA
	Cargo: Supervisor Programa Sena Emprende Rural CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3402594	**Cargo:** Subdirector (E) del Centro de Gestión Agroempresarial del
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Oscar Alfonso Peña Amaya Fecha: 2022.10.25 11:32:23 -05'00'

GRF-F-076 V.01