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 ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RU
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	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**01418-720719**
No. de documento	**604403**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO	**C.C.**	32.730.706	**IP/Nº de contacto**	73018
Correo electrónico contratista:	mnavarrola@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		098283245	
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:	3451606/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**30322**	
Valor Total del Contrato	$ 41.182.805	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.994.965	**10**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.909.760,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.085.205		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.909.760		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.909.760**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.597.970**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7854777345**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.563.904	$ 1.563.904
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.500	$ 195.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 250.300	$ 250.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.400	$ 16.400
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	$ 865.990	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.597.970,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.463.960,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.639,00	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	**$ 3.894.121,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las actividades desarrolladas se encuentran en el informe de ejecución contraactual del mes correspondiente.

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.

MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO
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,

OSMAN JOSUE PEREA CASTRO
INSTRUCTOR G16

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

JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32730706
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 47 C NO. 1C2-36	TELÉFONO:	3635553
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7854777345**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1740772530

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.600
SUBTOTAL:			1	**$ 256.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 200.400
SUBTOTAL:			1	**$ 200.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.900
SUBTOTAL:			1	**$ 16.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 473.900**

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHatunjano — ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 — COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 29 de septiembre de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	179222	**Fecha Solicitud**	2022-09-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-09-29	**Genera Viáticos**	NO	**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	6122	**Dependencia Solicitante**	950438 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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 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
MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO	CC: 32730706	CONTRATISTA	Autorizada	2022-10-03	2022-10-31	ANTIOQUIA / MUTATA	ANTIOQUIA / APARTADO	28	No	0	28	3.909.760,00	0,00	0,00	194.000,00	194.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN MUTATA, CHIGOROD Y APARTADO LOS DIAS 3,4,5,6,7,7,10,11,12,13,14,18,19,20,21,24,25,26,27,28,31 DE OCTUBRE DEL 2022.
				2022-10-31	2022-10-31	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / MUTATA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**194.000,00**	**194.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN MUTATA, CHIGOROD Y APARTADO LOS DIAS 3,4,5,6,7,7,10,11,12,13,14,18,19,20,21,24,25,26,27,28,31 DE OCTUBRE DEL 2022.

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: 2022-09-29T12:22:12.164-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHatunjano	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 29 de septiembre de 2022	

Identificacion:	52887866	Nombre:	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	28/09/2022 10:14:02

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Cédula de ciudadanía: 52887866
Usuario SIIF: MHatunjano
29/09/2022 12:22:53 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.

179222

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO					Tipo:	C.C.	No.	32730706
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 3451606	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ				CARGO	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE MIGUEL SALAS JULIO				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	DESPLAZAMIENTO: MUTATA CHIGORODO MUTATA- MUTATA TURBO APARTADO MUTATA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	8280072
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	10	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	31	10	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL ID: 2487852-2487869-2494205-2494216-2625660-2625661							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento.	LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO MUTATA - CHIGORODO - IMPARTIR FORMACION Y REGRESO MUTATA	3,4,5,6,7	10	2022
DESPLAZAMIENTO MUTATA -CHIGORODO - IMPARTIR FORMACION Y REGRESO MUTATA	7,10,11,12	10	2022
DESPLAZAMIENTO MUTATA - TURBO - IMPARTIR FORMACION Y REGRESO MUTATA	13,14,18	10	2022
DESPLAZAMIENTO MUTATA - TURBO - IMPARTIR FORMACION Y REGRESO MUTATA	19,20,21,24	10	2022
DESPLAZAMIENTO MUTATA - APARTADO - IMPARTIR FORMACION Y REGRESO MUTATA	25,26,27	10	2022
DESPLAZAMIENTO MUTATA-APARTADO-IMPARTIR FORMACION Y REGRESO MUTATA	28,31	10	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	12	9	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

GTH-F-090 V.02

194000

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA APARTADÓ 1 de NOVIEMBRE 2022

PRESENTADO A: JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ SUBDIRECTOR (E)

ORDEN DE VIAJE No. 179222	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	3/ 10/ 2022	31 /10/ 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO; MUTATA CHIGORODO-MUTATA -MUTATA TURBO MUTATA.	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL ID 2487852 ID 247869 ID 2494205 ID 2494216-2646240-2625660-2625661-2638358-2651134

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. DESARROLLO DE LA FORMACION
2. ACTIVIDADES PRACTICAS

RESULTADOS:

1. ORGANIZACIÓN DE EQUIPOS DE TRABAJO
2. ENTREGA DE EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL DESARROLLO DE LA FORMACION

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

1. LISTADO DE ASISTENCIAS
2. FOTOS

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Alistar Maquina Plana de una aguja conceptos y tipos de puntadas.	Instructor área	OCTUBRE
2. Realizar operaciones de confección en maquina plana de una aguja.	Instructor área	OCTUBRE

CONCLUSIÓNES:

1. DESARROLLO DE LAS FORMACIONES BASANDOSE EN LA GUIA Y PLANEACION REALIZADAS.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARIA MAGDALENA NAVARRO LASCARRO	

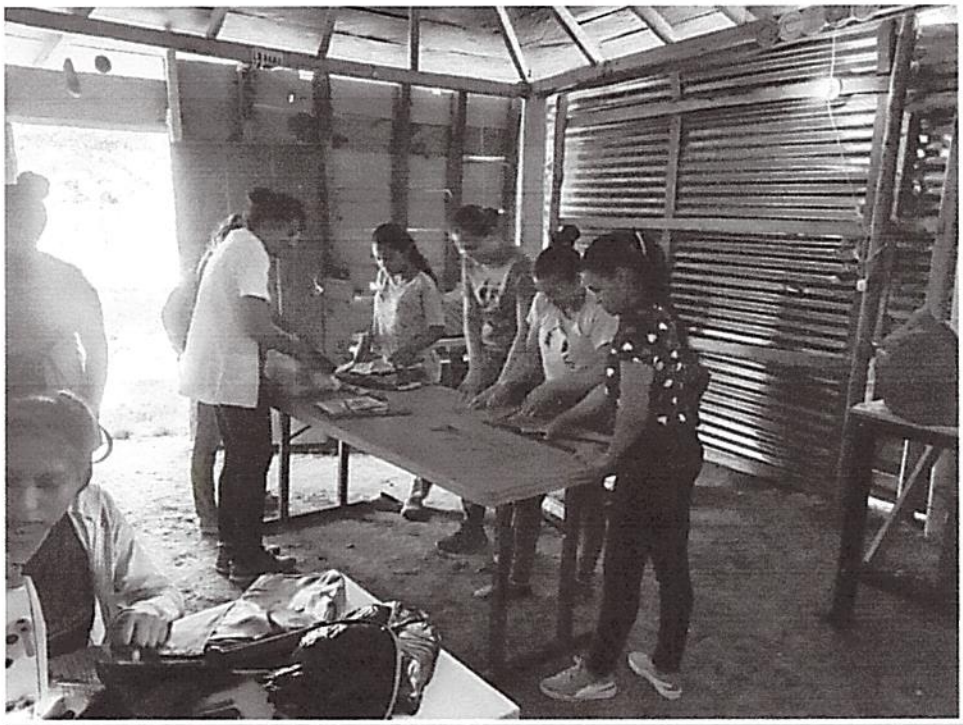
VISTO BUENO SUPERVISOR

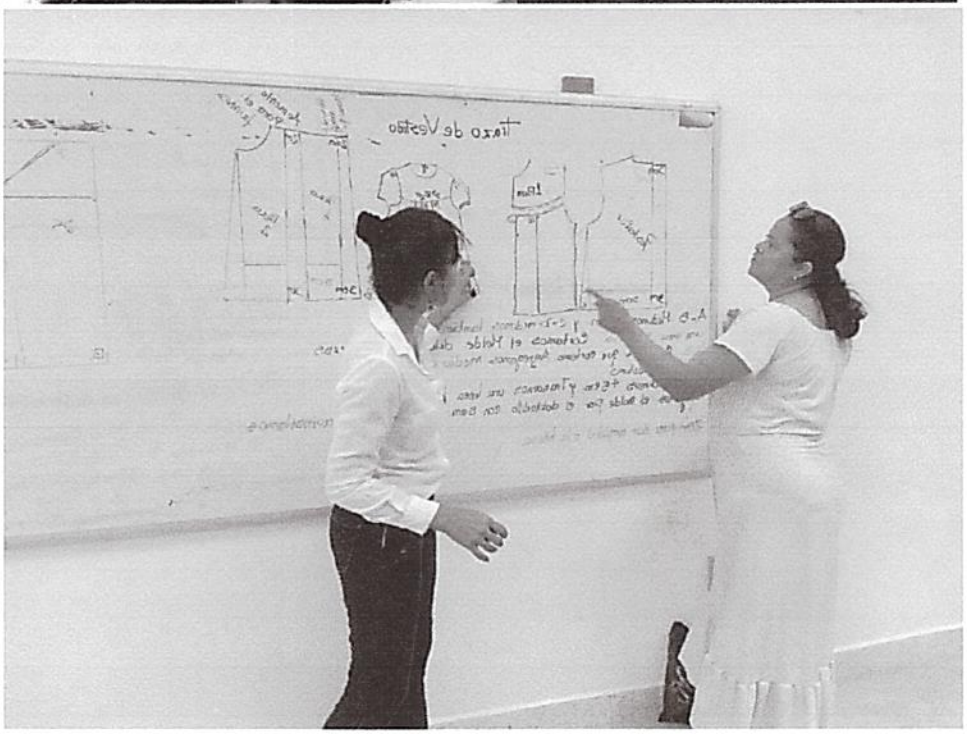
CARGO DEL SUPERVISOR		FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	OSMAN JOSUE PEREA CASTRO	

EVIDENCIAS

EMPRENDEDOR EN CONFECCION PARA LA MODA

FICHAS 2651134-2525660





Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Version 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACION: Regional - Antioquia - Apartado

CENTRO DE FORMACIÓN: Complejo Tecnológico Agroambiental Pecuario

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

20/10/2022

AMBIENTE:

FICHA: 2623648

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Confección Infantil

HORARIO: Casa taller 2pm 5pm

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Yudis Sofia	Hoyos Avilez	39.476.370	Sofia1224@gmail.com	3136776885	20/10/22				X					X
2	Yenyira Yamile	Vergara	39423246	yamile@hot	3137140325					X					X
3	Yudis Laura	Vivas	1.042.439		320 7004424					X					X
4	Alba Yasmid	Batta	39423438		3136986253					X					X
5	Luz Stella	Batta	39436233		3127050376					X					X
6	Teresa	Vanegas.	39401093		3052231144					X					X
7	Ana maria	Cardozo Gallego	1026603666	Cardozoanamaria	3145273082					X					X
8	Yuli	Ortiz	3224906167		3215371192					X					
9	Karen Garces	Garces	1065870356	Carolaiden	3164651663										
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nombre el instructor

" Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Version: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACION

CENTRO DE FORMACIÓN: Regional Antioquia Complejo tecnologico Agroindustrial Pecuario

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2625660

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Confeccion Infantil

HORARIO: Casa Mujer 2pm 8p

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENC
1	Sindy Johana	Lopez Marin	1027977459	sindyjohana1750@gmail.com	3045975221	20 oct				X					X
2	Yanelis	Palacios	34413312	Palacios Yakeline	3218982409					X					X
3	Amilvia	Cuesta	1028002826		3135161019					X					X
4	Leidy Janeth	Polo Yepes	22/444448		3173433726	20 oct				X					X
5	Mildres Paola	Herrera P	1093968870		3233317452	20 oct				X					X
6	Lucia Arteaga	Arteaga	43146205		3113513310	20 oct				X					X
7	Liliana Isabel	Monterrosa	1028013317		3225873611	20 oct				X					X
8	Gloria Tobar	Pena	39418785		3226377983	20 oct				X					X
9	Carmenza	Ospina	39401932		3207365985	20 oct				X					X
10	Maria Alexandra	Ayala	57417498		3116505017	oct				X					X
11	Maria Victoria	Gonzalez	43081167		3122930394					X					X
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la Infor tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no establecidos previamente en un acuerdo contractual"

COOPERATIVA DE TRANSPORTE RS
Nit 800202887-5

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Yo, OSCAR DUVAN ARIAS RENTERÍA identificado con cédula de ciudadanía número 8.112.756, actuando en representación legal de la Empresa Cooperativa de Transporte RS identificada con NIT 800202887-5, Estoy certificando que la señora Maria Magdalena Navarro Lascarro con cedula de ciudadanía número 32.730.706 se ha transportado en nuestra cooperativa los siguientes días y trayectos:

DIA	TRAYECTO	VALOR
03-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
03-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
04-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
04-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
05-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
05-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
06-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
06-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
07-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
07-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
10-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
10-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
11-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
11-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
12-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
12-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
13-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
13-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
14-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
14-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
18-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
18-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
19-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
19-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
20-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
20-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
21-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
21-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000
24-10-2022	CHIGORODO-MUTATA	$16.000
24-10-2022	MUTATA-CHIGORODO	$16.000

CHIGORODÓ, ANTIOQUIA CRA 98 A CON CALLE 95H ESQUINA OFICINA 201 CELULAR 3117273773 -
TEL: 3233571918 cootrars@gmail.com

COOPERATIVA DE TRANSPORTE RS
Nit 800202887-5

Este documento fue realizado a solicitud del interesado el día 28 de octubre de 2022

ATENTAMENTE

DUVAN ARIAS

OSCAR DUVAN ARIAS RENTERIA
Representante Legal
C.C: 8.112.756

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

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9504
Fecha de elaboración:	01/11/2022
ID Proceso:	2487852-2487869-2494205-2494216-2625660-2625661

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO, 01-nov-22
NOMBRE DEL CONTRATISTA: María Magdalena Navarro Lascarro
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 32730706

En desarrollo de la comisión No. 179222 durante los dias 03-30 del mes de OCTUBRE 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
3,4,5,6,7	Chigorodo-Bosque Chigorodo	Mototaxi	$31.000
7,10,11,12	Chigorodo-Alto prado chigorodo	Mototaxi	$24.800
13,14,18	Chigorodo-Turbo Chigorodo	Mototaxi	$18.600
19,20,21,24	Chigorodo-Turbo Chigorodo	Mototaxi	$24.800
			$99.200

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:

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: Maria Magdalena Navarro Lascarro.	Nombre completo: OSMAN JOSUE PEREA CASTRO	Nombre completo: JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ
	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	Cargo: SUBDIRECTOR (E)
Firma:	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01