SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**44**
Código Centro	**952410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**52294-512848**
No. de documento	**616517**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ROSA MARIA SOCARRAS EPINAYU	**C.C.**	40.938.339	**IP/Nº de contacto**	3012406883
Correo electrónico contratista:	rsocarras@sena.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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		52656307323	
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:	3408793/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**3722**	
Valor Total del Contrato	$ 37.180.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.030.000	**10**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 130.000		Legalización comisiones del periodo			$ 769.574,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

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

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	**$ 4.669.574**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.818.513**		**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	----------	**9441816523**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 466.957	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 939.504	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.818.513,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.224.974,00	
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 - 8544	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prouniversidad de la Guajir	93.391,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	23.348,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	93.391,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.689.870,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formacion:	Ficha	horarios	ambientes	No de aprendices	Horas ejecutadas
Comunicación asertiva y efectiva en los equipos de trabajo	2676703	8:0-16:0	el Rancho es de el	30	48
Orientacion del proyecto de vida con el uso de estrategias	2683600	8:0:00- 16:00	comunidad Wapuana	40	48

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.

ROSA MARIA SOCARRAS EPINAYU
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ
PROFESIONAL G02

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

CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 40938339		SOCARRAS EPINAYU ROSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 #20-113	FONSECA-LA GUAJIRA	7286168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1754003293	9441816523	I	2022/11/10	2022/11/15	BANCOLOMBIA	5	$455,700

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)					$1,561,542	$249,900			$1,561,542	$195,200			$0	$0			$1,561,542	$8,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,561,542	$249,900			$1,561,542	$195,200			$0	$0			$1,561,542	$8,200		$0	$0
Ciudad: FONSECA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,561,542	$249,900			$1,561,542	$195,200			$0	$0			$1,561,542	$8,200		$0	$0
1	CC	40938339 SOCARRAS ROSA	25-14	30	$1,561,542	$249,900	EPS002	30	$1,561,542	$195,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,561,542	$8,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,561,542	$249,900			$1,561,542	$195,200			$0	$0			$1,561,542	$8,200		$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 40938339		SOCARRAS EPINAYU ROSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 #20-113	FONSECA-LA GUAJIRA	7286168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1754003293	9441816523	I	2022/11/10	2022/11/15	BANCOLOMBIA	5	$455,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,900	$1,300	$0	$251,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$249,900	$1,300	$0	$251,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$100	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$100	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,200	$1,000	$0	$196,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$195,200	$1,000	$0	$196,200
TOTAL				**1**	**$453,300**	**$2,400**	**$0**	**$455,700**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcepardo	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de octubre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	68522	**Fecha Solicitud**	2022-10-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-044-952410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-10-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1122	**Dependencia Solicitante**	952410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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: 2022-10-14T15:16:20.368-05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcepardo	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de octubre de 2022	

ROSA MARIA SOCARRAS EPINAYU	CC: 40938339	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-10-18	2022-10-18	GUAJIRA / FONSECA	GUAJIRA / MAICAO	0,5	No	50	2	3.900.000,00	264.787,00	529.574,00	240.000,00	769.574,00	Desarrollar actividades de formación de la ficha de caracterizaciòn 2656728: Orientacion del proyecto de vida con el uso deestrategias ignovadoras
				2022-10-19	2022-10-19	GUAJIRA / FONSECA	GUAJIRA / MAICAO	0,5	No	50							
				2022-10-20	2022-10-20	GUAJIRA / FONSECA	GUAJIRA / MAICAO	0,5	No	50							
				2022-10-21	2022-10-21	GUAJIRA / FONSECA	GUAJIRA / MAICAO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**529.574,00**	**240.000,00**	**769.574,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
Desarrollar actividades de formación de la ficha de caracterizaciòn 2656728: Orientacion del proyecto de vida con el uso de estrategias ignovadoras

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcepardo	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 14 de octubre de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIANA MARIA DE LUQUE PINTO	Fecha Verificación:	14/10/2022 11:08:40

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 17957542
Usuario SIIF: MHcepardo
14/10/2022 3:16:45 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 (En la que se presenta el informe)
Fonseca, La Guajira. Octubre 25 de 2022

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Carlos Enrique Pardo Andrade
Subdirector Centro Agroempresarial Y Acuícola – Regional Guajira

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
68522	18/10/2022 19/10/2022 20/10/2022 21/10/2022	18/10/2022 19/10/2022 20/10/2022 21/10/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Guajira/ Agroempresarial y Acuícola	Municipio Maicao La Guajira.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Desarrollar actividades de formación de la ficha de caracterización 2656728 Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias innovadoras

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 18/10/2022
Se realizó desplazamiento desde Fonseca hasta el municipio de Maicao.
Se llevó a cabo la formación donde se desarrollaron las siguientes actividades:

- Se dio continuidad a la formación en el programa de Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias innovadoras.

Regreso del municipio de Maicao al municipio de Fonseca

Día 19/10/2022
Se realizó desplazamiento desde Fonseca hasta el municipio de Maicao.
Se llevó a cabo la formación donde se desarrollaron las siguientes actividades:

- Se dio continuidad a la formación en el programa de Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias innovadoras.
- desarrollando lo que está en el plan concertado, aplicación del cuestionario para recolectar evidencia de conocimiento.

Regreso del municipio de Maicao al municipio de Fonseca

Día 20/10/2022
Se realizó desplazamiento desde el municipio de Fonseca hasta el municipio de Maicao
Se llevó a cabo la formación donde se trabajaron y desarrollaron las siguientes actividades:

- Entrega por parte de los aprendices el producto final un trabajo escrito su proyecto de vida y ellos exponiendo la importancia de cumplir los sueños plasmados en el trabajo
  Regreso del municipio de Maicao al municipio de Fonseca
-

Día 21/10/2022

Se realizó desplazamiento desde el municipio de Fonseca hasta el municipio de Maicao
Se llevó a cabo la formación donde se trabajaron y desarrollaron las siguientes actividades:

Iniciamos con la actividad que correspondía ese día como está plasmado en el plan concertado, presentación de la evidencia de desempeño por parte de los aprendices por medio de una cartografía de su proyecto de vida

- Evaluación del proceso por parte de los aprendices. Cierre y conclusiones.
- Regreso desde el municipio de Maicao al municipio de Fonseca

Durante la comisión no se presentó ningún inconveniente pudiendo retornar hasta mi destino de origen cumpliendo con las medidas de retorno

RESULTADOS:

1. Se realizaron actividades contenidas en el plan concertado.
2. Culminación del programa de formación
3. Recolección de evidencias

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

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Desarrollo de la formación del tema proyecto de vida.	Instructor	Miércoles 18 de octubre 2022
2. Aplicación de prueba de conocimiento (cuestionario), 2-1 recolección de los trabajosfinales (Producto)	Instructor y Aprendices programa de formación Ficha 2656728	Jueves 19 de octubre 2022
3. Entrega por parte de los aprendices el producto final un trabajo escrito su proyecto de vida y ellos exponiendo la importancia de cumplir los sueños plasmados en el trabajo	Instructor y Aprendices programa de formación Ficha 2656728	Viernes 20 de octubre 2022
4. Recolección de la evidencia de desempeño elaboración de la cartografía del proyecto de vida Finalización del proceso formativo 3. Una vez finalizada la formación, emitir juicios en SOFIA PLUS.	Instructor y Aprendices programa de formación Ficha 2656728 Rosa Maria Socarras Epinayu Instructor	Sábado 22 de Octubre 2022

CONCLUSIÓNES: **1.** Se cumplió con las actividades programadas durante los días 18, 19, 20 y 21 de octubre del 2022		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ROSA MARIA SOCARRAS EPINAYU		Rosa Socarras
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	AMAURY AÑEZ GAMEZ	Amaury Añez

Registro fotográfico de las actividades desarrollada

Foto 1. Desarrollando formación del tema trabajo en equipo (octubre 18 de 2022).



Foto . Aplicación del cuestionario de conocimiento (octubre 19 de 2022)



Foto Entrega de lo evidencia de proyecto entrega de los proyectos de vida (octubre 20 de 2022)



Foto Socialización de la cartografía del proyecto de vida (Octubre 21 de 2022)



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
DE SAN JUAN DEL CESAR
"COOTRASAN"
NIT. 825.001.382-3

TIQUETE

CIUDAD Y FECHA: Fonseca 18-10-22 VALOR $: 30.000
RECIBO DE: Rosa Maria Socarras Epinayu
POR CONCEPTO DE: Pasajes
LA SUMA EN LETRAS: Treinta mil Pesos
DESTINO: Maicao ORIGEN: Fonseca
CONDUCTOR: Carlos contrera PLACA: Fam 064
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO C.C. ó NIT. Rosa Socarras

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
DE SAN JUAN DEL CESAR
"COOTRASAN"
NIT. 825.001.382-3

TIQUETE

CIUDAD Y FECHA: Maicao 18-10-22 VALOR $: 30.000
RECIBO DE: Rosa maria socorras Epinayu
POR CONCEPTO DE: Pasajes
LA SUMA EN LETRAS: Treinta mil Pesos
DESTINO: Fonseca ORIGEN: Maicao
CONDUCTOR: Gonzalo Gomez PLACA: GG.2 510
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO C.C. ó NIT. Rosa Socarras.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
DE SAN JUAN DEL CESAR
"COOTRASAN"
NIT. 825.001.382-3

TIQUETE

CIUDAD Y FECHA: Fonseca 19-10-22 VALOR $: 30.000
RECIBO DE: Rosa María Socarras Epinayu
POR CONCEPTO DE: Pasajes
LA SUMA EN LETRAS: Treinta mil Pesos
DESTINO: Maicao ORIGEN: Fonseca
CONDUCTOR: Andres Pineda PLACA: TOL 091
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO C.C. ó NIT. Rosa Socarras.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
DE SAN JUAN DEL CESAR
"COOTRASAN"
NIT. 825.001.382-3

TIQUETE

CIUDAD Y FECHA: Maicao 19-10-22 VALOR $: 30.000
RECIBO DE: Rosa María Socarras Epinayu
POR CONCEPTO DE: Pasajes
LA SUMA EN LETRAS: Treinta mil Pesos
DESTINO: Fonseca ORIGEN: Maicao
CONDUCTOR: Jaime Castro PLACA: MGA 007
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO C.C. ó NIT. Rosa Socarras.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
DE SAN JUAN DEL CESAR
"COOTRASAN"
NIT. 825.001.382-3

TIQUETE

CIUDAD Y FECHA: Fonseca 20-10-22 VALOR $ 30.000

RECIBO DE: Rosa Maria Socarras

POR CONCEPTO DE: Pasajes

LA SUMA EN LETRAS: Treinta mil Pesos

DESTINO: Maicao ORIGEN: fonseca

CONDUCTOR: Yaison Suarez PLACA: Aif 0 640

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C. ó NIT. Rosa Socarras

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
DE SAN JUAN DEL CESAR
"COOTRASAN"
NIT. 825.001.382-3

TIQUETE

CIUDAD Y FECHA: Maicao 20-10-22 VALOR $ 30.000

RECIBO DE: Rosa maria Socarras Epinayu

POR CONCEPTO DE: Pasajes

LA SUMA EN LETRAS: Treinta mil Pesos

DESTINO: Fonseca ORIGEN: Maicao

CONDUCTOR: Carlos Contreras PLACA: Fam 064

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C. ó NIT. Rosa Socarras

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
DE SAN JUAN DEL CESAR
"COOTRASAN"
NIT. 825.001.382-3

TIQUETE

CIUDAD Y FECHA: Maicao, 21-10-22 VALOR $: 30.000
RECIBO DE: Rosa María Socarras Espinoza
POR CONCEPTO DE: Pasajes
LA SUMA EN LETRAS: Treinta mil Pesos
DESTINO: Fonseca ORIGEN: Maicao
CONDUCTOR: Yoel Suaret PLACA: ~~TFO~~ 640
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C. ó NIT. Rosa Socarras

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES
DE SAN JUAN DEL CESAR
"COOTRASAN"
NIT. 825.001.382-3

TIQUETE

CIUDAD Y FECHA: Fonseca 21-10-22 VALOR $: 30.000
RECIBO DE: Rosa María Socarras
POR CONCEPTO DE: Pasajes
LA SUMA EN LETRAS: Treinta mil Pesos
DESTINO: Maicao ORIGEN: Fonseca
CONDUCTOR: Luis acosta PLACA: MGA 007
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
C.C. ó NIT. Rosa Socarras.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

CONTROL DE ASISTENCIA DE APRENDICES AL PROCESO FORMATIVO.

REGIONAL - LA GUAJIRA

CENTRO AGROEMPREASRIAL Y ACUICOLA

PROGRAMA DE FORMACION: 42110159 ORIENTACION DEL PROYECTO DE VIDA CON EL USO DE ESTRATEGIAS INSPIRADORAS	**Ficha 2656728**	**INICIA: 17**	**TERMINA: 22**
Competencia: Autogestión y desarrollo continuo: demuestra atributos personales que mejoran la actuación y mantienen una participación activa en el autoaprendizaje y autodesarrollo.	**Ambiente de aprendizaje: Resguardo Okouchi**		
Instructor: ROSA MARIA SOCARRAS EPINAYU	**Octubre**		
	Horario: 14 - 18:00		

NO	CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	L	M	M	J	V	S
	1124010270	ADILA AUDELIA GONZALEZ APUSHANA						
2	1124488118	ADRIANA GONZALEZ APSHANA						
3	1124026387	ALICIA PADILLA ARPUSHANA						
4	1124002087	ALIXA JOSEFINA ARPUSHANA APUSHANA						
5	40877882	ANA MARIA ARPUSHANA						
6	56068030	ANA MARIA EPINAYU						
7	1123991807	ANAILDA ROSALBA IPUANA JUSAYU						
8	1124002080	AUXILIADORA IPUANA GONZALEZ						
9	1006897352	BENILDA APUSHANA APUSHANA						
10	1124018330	CARLINA PATRICIA JARARIYU						
11	1124041448	CAROLINA ELIANA GONZALEZ						
12	1124002078	CATALINA ARPUSHANA						
13	1121536170	DAYLINES YUBANA SAPUANA GONZALEZ						
14	1124074198	DEILIS LUZ IPUANA APUSHANA						
15	1124010276	ELIANA MARIA GONZALEZ APUSHANA						
16	1124010020	ELISA SEGUNDA ABSHANA MORAN						
17	1124042929	ELIZA MARGARITA APUSHANA PUSHAINA						
18	1124041464	ELSY ZOLAIDA EPINÁYU						
19	40877883	FLORENTINA ARPUSHANA						
20	27024265	INES GONZALEZ						
21	40982581	LÉTICIA GONZALEZ APUSHANA						
22	1124019653	LIDUVINA DEL CARMEN ARPUSHANA						
23	1124002073	LILIANA MARIA GONZALEZ ABSHANA						
24	1124002015	LUZ MARY URIANA EPINAYU						
25	1192809279	LUZ NARY ARPUSANA APUSHANA						
26	1124004930	LUZMILA IPUANA						
27	40982529	MAGALI APUSHANA						
28	1124047708	MAMIELENA GONZALEZ IPUANA						
29	40793833	MARCIA ELENA GONZALEZ ABSHANA						
30	27045773	MARIA DOLORES ARPUSHANA						
31	1006895142	MARIA EUGENIA EPINAYU						

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ROSA MARIA SOCARRAS EPINAYU					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**40938339**
CONTRATO	**No.**	CO1PCCNTR3408793	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	1	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal de Artesanos, Técnicos, Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación Titulada y Complementaria de la Programación Personas en Situación de Desplazamiento, ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Formación Profesional en el Centro Agroempresarial y Acuícola de la Regional Guajira.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guajira				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Acuícola**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ				**CARGO**	PROFESIONAL GR 02 FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL		

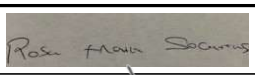
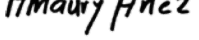
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**FONSECA-MAICAO -FONSECA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Guajira**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Acuícola**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	MAICAO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	JUVENAL PAZ		**CONTACTO**	3007900404
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	10	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		18	10	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Desarrollar actividades de formación de la ficha de caracterizaciòn 2656728**:** Orientacion del proyecto de vida con el uso de estrategias ignovadoras							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo con lo establecido en la Guía de Desarrollo Curricular GFPI-G-012 o normatividad vigente.	1	Informe de desplazamiento, Lista de asistencia, tiquetes y fotografías.

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento del municipio de Fonseca al municipio de Maicao.	18	10	2022
Impartir formacion a la ficha de caracterización No 2656728 Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias innovadoras.	18	10	2022
Regreso desde el municipio de Maicao al municipio de Fonseca.	18	10	2022
VALOR DEL TRANSPORTE PARA ESTE DESPLAZAMIENTO $ 60.000			

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	10	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ROSA MARIA SOCARRAS EPINAYU					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**40938339**
CONTRATO	**No.**	CO1PCCNTR3408793	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	1	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal de Artesanos, Técnicos, Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación Titulada y Complementaria de la Programación Personas en Situación de Desplazamiento, ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Formación Profesional en el Centro Agroempresarial y Acuícola de la Regional Guajira.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guajira				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Acuícola**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ				**CARGO**	PROFESIONAL GR 02 FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL		

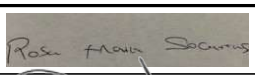
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**FONSECA-MAICAO -FONSECA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Guajira**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Acuícola**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	MAICAO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	JUVENAL PAZ		**CONTACTO**	3007900404
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	10	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		19	10	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Desarrollar actividades de formación de la ficha de caracterizaciòn 2656728: Orientacion del proyecto de vida con el uso de estrategias ignovadoras							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo con lo establecido en la Guía de Desarrollo Curricular GFPI-G-012 o normatividad vigente.	1	Informe de desplazamiento, Lista de asistencia, tiquetes y fotografías.

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento del municipio de Fonseca al municipio de Maicao.	19	10	2022
Impartir formacion a la ficha de caracterización No 2656728 Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias innovadoras.	19	10	2022
Regreso desde el municipio de Maicao al municipio de Fonseca.	19	10	2022
VALOR DEL TRANSPORTE PARA ESTE DESPLAZAMIENTO $ 60.000			

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	10	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ROSA MARIA SOCARRAS EPINAYU					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**40938339**
CONTRATO	**No.**	CO1PCCNTR3408793	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	1	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal de Artesanos, Técnicos, Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación Titulada y Complementaria de la Programación Personas en Situación de Desplazamiento, ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Formación Profesional en el Centro Agroempresarial y Acuícola de la Regional Guajira.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guajira				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Acuícola**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ				**CARGO**	PROFESIONAL GR 02 FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL		

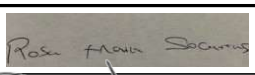
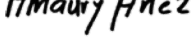
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**FONSECA-MAICAO -FONSECA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Guajira**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Acuícola**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	MAICAO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	JUVENAL PAZ		**CONTACTO**	3007900404
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	10	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	10	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Desarrollar actividades de formación de la ficha de caracterizaciòn 2656728**:** Orientacion del proyecto de vida con el uso de estrategias ignovadoras							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo con lo establecido en la Guía de Desarrollo Curricular GFPI-G-012 o normatividad vigente.	1	Informe de desplazamiento, Lista de asistencia, tiquetes y fotografías.

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento del municipio de Fonseca al municipio de Maicao.	20	10	2022
Impartir formacion a la ficha de caracterización No 2656728 Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias innovadoras.	20	10	2022
Regreso desde el municipio de Maicao al municipio de Fonseca.	20	10	2022
VALOR DEL TRANSPORTE PARA ESTE DESPLAZAMIENTO $ 60.000			

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	10	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ROSA MARIA SOCARRAS EPINAYU					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**40938339**
CONTRATO	**No.**	CO1PCCNTR3408793	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	1	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal de Artesanos, Técnicos, Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación Titulada y Complementaria de la Programación Personas en Situación de Desplazamiento, ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Formación Profesional en el Centro Agroempresarial y Acuícola de la Regional Guajira.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Guajira				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Acuícola**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ				**CARGO**	PROFESIONAL GR 02 FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL		

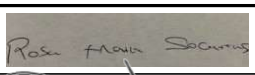
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**FONSECA-MAICAO -FONSECA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Guajira**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial y Acuícola**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	MAICAO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	JUVENAL PAZ		**CONTACTO**	3007900404
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	10	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		21	10	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Desarrollar actividades de formación de la ficha de caracterizaciòn 2656728: Orientacion del proyecto de vida con el uso de estrategias ignovadoras							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo con lo establecido en la Guía de Desarrollo Curricular GFPI-G-012 o normatividad vigente.	1	Informe de desplazamiento, Lista de asistencia, tiquetes y fotografías.

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento del municipio de Fonseca al municipio de Maicao.	21	10	2022
Impartir formacion a la ficha de caracterización No 2656728 Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias innovadoras.	21	10	2022
Regreso desde el municipio de Maicao al municipio de Fonseca.	21	10	2022
VALOR DEL TRANSPORTE PARA ESTE DESPLAZAMIENTO $ 60.000			

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	10	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	