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	**24068-869364**
No. de documento	**603104**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DAIRO DARIO DIAZ DIAZ	**C.C.**	98.598.258	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	dddiaz852@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**		52015211964	
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:	3449857/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**33222**	
Valor Total del Contrato	$ 39.097.600	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.909.760	**10**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.909.760,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		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	----------	**4470601265**
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 DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE FEBRERO

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.

DAIRO DARIO DIAZ DIAZ
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

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98598258
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAIRO DARIO DIAZ DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 45 N 18A 06	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4470601265**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991951055

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 250.300
SUBTOTAL:			1	**$ 250.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 195.500
SUBTOTAL:			1	**$ 195.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.400
SUBTOTAL:			1	**$ 16.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 462.200**

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.	177322	**Fecha Solicitud**	2022-09-27	**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
DAIRO DARIO DIAZ DIAZ	CC: 98598258	CONTRATISTA	Autorizada	2022-10-03	2022-10-31	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / NECOCLI	28	No	0	28	3.909.760,00	0,00	0,00	260.000,00	260.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN NECOCLI EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 3,10,24,31,4,11,18,25,5,12,19,26,6,13,20,27,7,14,21,28 DE OCTUBRE DEL 2022.
				2022-10-31	2022-10-31	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / NECOCLI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**260.000,00**	**260.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN NECOCLI EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 3,10,24,31,4,11,18,25,5,12,19,26,6,13,20,27,7,14,21,28 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: 2022-09-29T12:07:38.320-05:00

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.

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	

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 10:11:47

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Cédula de ciudadanía: 52887866
Usuario SIIF: MHatunjano
29/09/2022 12:08:09 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.

177322

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
DAIRO DARIO DÍAZ DÍAZ					Tipo:	C.C.	No.	98598258
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.3449857	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 TUJANO GUTIERREZ				CARGO	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE MIGUEL SALAS JULIO				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	NECOCLÍ -LA CEIBITA - NECOCLÍ, NECOCLÍ -PUEBLO NUEVO - NECOCLÍ- NECOCLI .SANTA ROSA- NECOCLI - NECOCLI- MELLITO - NECOCLI -NECOCLI- VELE PAVAS -NECOCLI							
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	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	10	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		31	10	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN LOS SIGUINTES ID 2488145, ID 2600694, ID2504919, ID 2632785, ID 2527548							

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 NECOCLÍ - VEREDA CEIBITA IMPARTIR FORMACION IDA Y REGRESO - NECOCLÍ	3,10,24,31	10	2022
DESPLAZAMIENTO NECOCLÍ - CORREGIMENTO PUEBLO NUEVO IMPARTIR FORMACION IDA Y REGRESO - NECOCLÍ	4,11,18,25	10	2022
DESPLAZAMIENTO NECOCLÍ - VEREDA SANTA ROSA IMPARTIR FORMACION IDA Y REGRESO - NECOCLÍ	5,12,19,26	10	2022
DESPLAZAMIENTO NECOCLÍ -CORREGIMIENTO MELLITO IMPARTIR FORMACION IDA Y REGRESO - N ECOCLÍ	6,13,20,27	10	2022
DESPLAZAMIENTO NECOCLÍ -VEREDA VALE PAVAS IMPARTIR FORMACION IDA Y REGRESO - NECOCLÍ	7,14,21,28	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

260.000

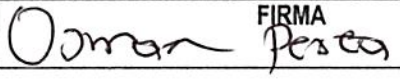
FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA APARTADÓ 1 /11/ 2022		
PRESENTADO A JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ SUBDIRECTOR (E)		
ORDEN DE VIAJE No. 177322	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	03- 10- 2022	31 - 10- 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO; NECOCLI _ VEREDA CEIBITA - NECOCLI NECOCLI – COREEMIENTO PUEBLO NUEVO NECOCLI NECOCLI – VERRDA SANTA ROSA – NECOCLI NECOCLI - CORREMIENTO MELLITO – NECOCLI NECOCLI -. VEREDA VALE PAVA - NECOCLI	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: **IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN** ID 2488145, ID 2600694, ID2504919, ID 2662448, ID 2527548		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. EJECUTAR LAS ACCIONES DE FORMACCION HACIENDO USO DE LAS ESTRATEGIA PEDAGOGICA DE FORMACION POR PROYECTOS DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTO Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LAS GUIAS PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA SER		
RESULTADOS: 1. FORMARACION EJECTADA HACIENDO USO DE LA S ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS DEL FORMACION POR PROYECTO.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Info 1. LISTADO ASISTENCIA APRENDICES CORREGIMIENTO PUEBLO NUEVO OCTUBRE 11 DEL 2022 2. LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES CORREGIMIENTO MELLITO OCTUBRE 13 2022 3. FOTOGRAFIA DE PTOYECTO CORREGIENTO PUEBLO NUEVO OCTUBRE 11 20022 4.FOTOGRAFIA PROYECTO CORREGIMENTO MELLITO OCTUBRE 13 2022		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO	Instructor área DAIRO DIAZ	EN EL MES DE OCTUBRE
2. ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO	Instructor área DAIRO DIAZ .	EN EL MES DE OCTUBRE

CONCLUSIÓNES:
1. LA EJECUCION FUE EJECUTADA DE ACUERDO ALOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SER.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
DAIRO DARIO DIAZ DIAZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADOR ACADÉMICO	OSMAN JOSUE PEREA CASTRO	FIRMA 




adidas

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACION: MUTATÁ / VEREDA CAUCHERAS

CENTRO DE FORMACION:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACION: FICHA:

HORARIO: 8 am 6 pm BPG Mutatá

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	EMELIA ROSA	ESPITIA D	50933[illegible]	[illegible]	3143126972										
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]										
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]		3215463245										
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]										
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]										
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]										
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]										
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]										
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]										
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]										
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]		3137545420										
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]		3148231411										
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]										
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]										
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]										
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 [illegible] ningún derecho de utilización, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el reconocimiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: NILCOCHI - CORREGIMIENTO PUERTO MORRO

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Tecnológico Agroambiental Pesquero y Turístico

COMPETENCIA: Gestión Viabilidad de Unidades Productivas

PROYECTO DE EMPRENDIMIENTO: Conocer los Gustos y Preferencias de los Turistas que visitan el Golfo

HORARIO: 1° pm - 6 pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: CTA. PT. Aprendiz

NOMBRES	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FIRMA
Wilfredo	Ortiz Hernandez	1116[illegible]4		3116[illegible]4	
Yaritza Lorena	Rodriguez Buelvas	1122301182		3[illegible]1286	
Mary [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
Jhoanna Carlos	Quintana Garcia	1120022941		3[illegible]4224	
Yuleidys	Torres Perez	39159185		3203636160	
Amelia Rosa	Alcman Perez	39154101		3105[illegible]9778	
Milagro Beatriz Andrade	Bustillo	39429556		3107022163	
Martha	Alonso Vasquez	39311855		3115[illegible]5	
Unidad de Salud		[illegible]		[illegible]	
Rodrigo	pinto Carrillo	5911[illegible]064		312 2256356	
Ana Luisa	Olarica Perez	32036[illegible]			
Orinda Felicia	Mora Gonzalez	39150153		3116542028	
Maribel	Medellin Polo	32101285			
Ledis Esther	Salas Olarica	22203224		[illegible]3	
Damaris	Pinto Carrascal	1039073[illegible]4		3205[illegible]8	
Ana Luz	Perez Vasquez Zurita	39311[illegible]4		3[illegible]3	

FIRMA DE ASISTENTE

"Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial y solo será conocida y usada por el Centro de Formación y el SENA, para efectos de control y seguimiento académico. Cualquier uso diferente a la finalidad mencionada está prohibido por la ley. La información suministrada podrá ser verificada en cualquier momento. Recuerde que usted puede ejercer sus derechos de conocer, actualizar y rectificar la información. La divulgación de la información confidencial no implica responsabilidad para el SENA o para el funcionario que la divulgue, salvo que medie dolo o culpa grave."

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	APARTADO, 1 DE NOVIEMBRE 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DAIRO DARIO DIAZ DIAZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	98598258

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9504
Fecha de elaboración:	1/11/2022
	ID 2488145, ID 2600694, ID2504919, ID 2662448 ,ID 2527548

En desarrollo de la comisión No. **177322** durante los dias **3 AL 31** del mes **10** **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
3,10,24, 31	DESPLAZAMIENTO NECOCLÍ - VEREDA CEIBITA IMPARTIR FORMACION IDA Y REGRESO - NECOCLÍ	MOTO TAXI	$52.000
4,11,18,25	DESPLAZAMIENTO NECOCLÍ - COREGIMENTO PUEBLO NUEVO IMPARTIR FORMACION IDA Y REGRESO - NECOCLÍ	MOTO TAXI	$52.000
5,12,19,26	DESPLAZAMIENTO NECOCLÍ -VEREDA SANTA ROSA PALMAR IMPARTIR FORMACION IDA Y REGRESO - NECOCLÍ	MOTO TAXI	$52.000
6,13,20,27	DESPLAZAMIENTO NECOCLÍ -CORREGIMIENTO EL MELLITO IMPARTIR FORMACION IDA Y REGRESO - NECOCLÍ	MOTO TAXI	$52.000
7,14,,21,28	DESPLAZAMIENTO NECOCLÍ -VEREDA VALE PAVAS IMPARTIR FORMACION IDA Y REGRESO - NECOCLÍ	MOTO TAXI	$52.000
			$260.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 260. 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: DAIRO DARIO DIAZ DIAZ	**Nombre completo:** OSMAN JOSUE PEREA CASTRO	**Nombre completo:** JORGE ANDRES ARIAS HERNADEZ
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR €
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01