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	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**16706-358128**
No. de documento	**604816**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DEIBYS DEL CARMEN GOMEZ REYES	**C.C.**	39.317.133	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	deibysgomez1@gmail.com				

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**		95956388407	
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:	3442350/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**88122**	
Valor Total del Contrato	$ 32.711.658	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.994.965	**8**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**16/12/2022**	**$ 3.909.760,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.085.205		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CESION DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.3442350- PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE FORMACION EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4466452573**
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 EJECUCIÓN CONTRACTUAL 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.

DEIBYS DEL CARMEN GOMEZ REYES
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39317133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEIBYS DEL CARMEN GOMEZ REYES	GOMEZ REYES
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 100 CRA 17	TELÉFONO:	3104060
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0001 - OTROS CONTRATOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4466452573**		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:		9991948837

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 250.300
SUBTOTAL:			1	**$ 250.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	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 o 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.	177422	**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°. Dias	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
DEIBYS DEL CARMEN GOMEZ REYES	CC: 39317133	CONTRATISTA	Autorizada	2022-10-03	2022-10-31	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / NECOCLI	28	No	0	28	3.909.760,00	0,00	0,00	424.000,00	424.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN NECOCLI EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 5,19,26,3,10,12,6,13,20,25,4,11,18,31,7,14,21,24,31,27 DE OCTUBRE DEL 2022.
				2022-10-31	2022-10-31	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / NECOCLI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**424.000,00**	**424.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN NECOCLI EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 5,19,26,3,10,12,6,13,20,25,4,11,18,31,7,14,21,24,31,27 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: 2022-09-29T12:07:42.345-05:00

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 12:08:10 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.

177422

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
DEIBYS DEL CARMEN GOMEZ REYES					Tipo:	C.C.	No.	39317133
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.3442350	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO 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 NECOCLI-VEREDA AGUAS CLARAS IMPARTIR FORMACION-REGRESO VEREDA AGUAS CLARAS-NECOCLI. DESPLAZAMIENTO NECOCLI-VEREDA MANTAGORDA IMPARTIR FORMACION-REGRESO VEREDA MANTAGORDA-NECOCLI DESPLAZAMIENTO NECOCLI-CORREGIMIENTO ZAPATA IMPARTIR FORMACION-REGRESO CORREGIMIENTO ZAPATA -NECOCLI. DESPLAZAMIENTO NECOCLI-VEREDA PESCADORES IMPARTIR FORMACION-REGRESO NECOCLIDESPLAZAMIENTO NECOCLI-VEREDA CAIMAN NUEVO IMPARTIR FORMACION-REGRESO VEREDA CAIMAN NUEVO-NECOCLI. DESPLAZAMIENTO NECOCLI-VEREDA ZAPATA IMPARTIR FORMACION-REGRESO VEREDA ZAPATA-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 FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL ID **250874**, ID **2538687**, ID **2561825**, ID **2548507**, ID **2577950** , Y **2608373**							

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 NECOCLI-VEREDA AGUAS CLARAS IMPARTIR FORMACION-REGRESO VEREDA AGUAS CLARAS-NECOCLI.	5,19 y 26	10	2022
DESPLAZAMIENTO NECOCLI-VEREDA MANTAGORDA IMPARTIR FORMACION-REGRESO VEREDA MANTAGORDA-NECOCLI.	3,10 y 12	10	2022
DESPLZAMIENTO NECOCLI-VEREDA ZAPATA IMPARTIR FORMACION-REGRESO NECOCLI.	6,13 , 20 y 25	10	2022
DESPLAZAMIENTO NECOCLI-CORREGIMIENTO ZAPATA IMPARTIR FORMACION-REGRESO CORREGIMIENTO ZAPATA -NECOCLI.	4,11,18 y 31	10	2022
DESPLAZAMIENTO NECOCLI-VEREDA PESCADORES IMPARTIR FORMACION-REGRESO NECOCLI	7,14 y 21	10	2022
DESPLAZAMIENTO NECOCLI-VEREDA EL CAIMAN NUEVO IMPARTIR FORMACION-REGRESO NECOCLI.	24,31 y 27	10	2022
			2022

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

424.000

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Apartadó 1 de Noviembre 2022

PRESENTADO A: Jorge Andres Arias Hernández **SUBDIRECTOR** (E)

ORDEN DE VIAJE No: 177422	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	3-10-2022	31-10-2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: -NECOCLI-VEREDA AGUAS CLARAS - NECOCLI. NECOCLI-VEREDA MANTAGORDA - NECOCLI. NECOCLI-CORREGIMIENTO ZAPATA - NECOCLI. NECOCLI-VEREDA ZAPATA-NECOCLI NECOCLI-VEREDA PESCADORES-NECOCLI NECOCLI-VEREDA -CAIMAN NUEVO NECOCLI	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** ANTIOQUIA - COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURÍSTICO SENA	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral ID 250874, ID 2538687, ID 2561825, ID 2548507, ID 2577950 , Y 2608373.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Apropiación de conceptos técnicos propios del área

RESULTADOS:

1. Traslado de sede desde necocli hacia las veredas objeto de intervencion
2. Se identificó los conceptos básicos
3. Se apoya de materia de formación a la asociación

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

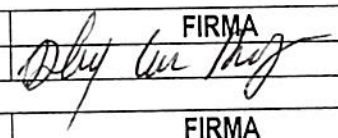
1. Listado de asistencia
2. Registro fotografico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Apoyar el proceso de formación del programa sena emprende rural	DEIBYS DEL CARMEN GOMEZ REYES	Octubre

CONCLUSIÓNES:
1. Los aprendices respondieron a los objetivos que se esperaban cumplir durante el proceso formativo

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Deibys del Carmen Gomez Reyes	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR:	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	Osman Josue Perea Castro	

SENA

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

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: vereda cope

CENTRO DE FORMACIÓN: Complejo Tecnologico Agroindustrial Pecuario y Turistico

COMPETENCIA: Definicion de mercado de acuerdo al estudio de mercado

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Apropiacion de conceptos tecnicos

FICHA:

AMBIENTE: junta de accion comunal

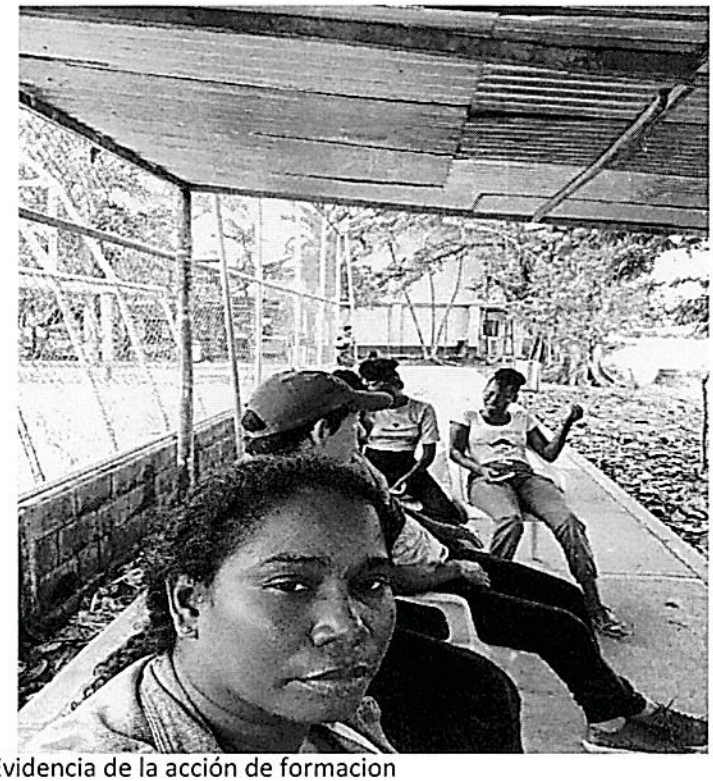
HORARIO: 08:00am-04:00 pm

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 TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Marpeli	Morales Lopez	1094[illegible].000		3143051726	21-10-22				X					
2	Jorge	Toro	71780029		3124578264	21-10-22				X					
3	Guillermo	Olivenas	71974539.		3137018738	21-10-22				X					
4	Edwin	Padilla			3148165609	21-10-22				X					
5	Robinson	Contreras	11062095			21-10-22				X					
6	Sandra Milena	Ospino	52356612		3136739256	21-10-22				X					
7	Nellis	Diaz	39305999		3128027547	21-10-22				X					
8	Manuela	Jelosqui	26398799		3216463074	21-10-22				X					
9	Domingo	Pacairo	1045497460		3205114459	21-10-22				X					
10	Raquel	Diaz	10898283		3213720558	21-10-22				X					
11	Eloisa	Solano	39.301417		3216453732	21-10-22				X					
12	Martha Lu	Gomez Alvis	39.311501		3045415500	21-10-22				X					
13	Maria Elena	Gomez Avila	39310903		3208795018					X					
14	Alexandra	Clavijo	1028025959		3244616860					X					
15															
16	Edumira	Pineda	39308608		3148[illegible]93341					X					
17	Nancy	Morales	35871624		3105566451					X					
18	Denis	Olivero	39310759		3218966488					X					
19	Oleider	Escobar	71989998		3123358589					X					
20	Adelaida P.	Pereira	39312057		3205353672	21-10-22				X					
21	Dayner	Diaz	71257813		3108410840	21-10-22				X					

Nombre del 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"





Evidencia de la acción de formacion

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**950410**
Fecha de elaboración:	**1/11/2022**
ID Proceso:	**ID 250874, ID 2538687, ID 2561825, ID 2548507, ID 2577950 , Y 2608373**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartadó, 01-10- 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Deibys del Carmen Gomez Reyes
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 39,317,133

En desarrollo de la comisión No. **177422** 3,4,5,6,7,10,11,12,13,14,18,19,20,21,24,25,26,27,31 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	VALOR PAGADO
5,19,26	NECOCLI-VEREDA AGUAS CLARAS -NECOCLI	MOTOTAXI	68.000
3,10 y 12	NECOCLI- VEREDA MANTAGORDA-NECOCLI	MOTOTAXI	66.000
6,13,20 y 25	NECOCLI- VEREDA ZAPATA -NECOCLI	MOTOTAXI	85000
4,11,18 y 31	NECOCLI- VEREDA ZAPATA-NECOCLI	MOTOTAXI	85000
7,14 y 21	NECOCLI- VEREDA PESCADORES-NECOCLI	MOTOTAXI	60000
24,27 y 31	NECOCLI- VEREDA CAIMAN NUEVO-NECOCLI	MOTOTAXI	60000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **424.000**

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	COORDINADOR ACADÉMICO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: DEIBYS DEL CARMENGOMEZ REYES	**Nombre completo:** Osman Josue Perea Castro	**Nombre completo:** Jorge Andres Arias Hernandez
Firma:	**Cargo:** Coordinador Académico	**Cargo:** Subdirector (E)
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01