SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**31 de Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**43095-655061**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NOHORA IVANI PAEZ ARIZA	**C.C.**	51.668.220	**IP/Nº de contacto**	3204854159
Correo electrónico contratista:	nipaez0@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 32918649491

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4681602/2023 **Nº Compromiso SIIF** **14523**

Valor Total del Contrato	$ 36.871.470	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 36.188.665	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 32.091.835		Legalización comisiones del periodo			$ 367.885,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPRO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.464.715**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.985.311**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9447217003**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.160.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 185.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 17.200	$ 12.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.116.178	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 995.104	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.985.311,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.997.615,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8543	8.194,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.088.636,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

impartir formación en las fichas
2720830; GESTION DE PROYECTOS COMUNITARIOS; Orientar acciones de paz;8 Y 9 ; 16 HORAS
2721124; EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE DERIVADOS CARNICOS;REALIZAR NEGOCIACIÓN; 11,12, 16 HORAS
2720849 ;EMPRENDEDORES EN RECORRIDOS DE AGROECOTURISMO;ADMINISTRAR EL TALENTO HUMANO; 14,15,19; 24 HORAS
2730351 ;GESTION DE PROYECTOS COMUNITARIOS;Orientar acciones de paz; 17,18; 16 HORAS
2734930;EMP. EN DESARROLLO DE ACT. TUR- EN ESPACIOS NAT-Fomentar cultura emprendedora;23,24,25; 24 HORAS
2732184; EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE DERIVADOS CARNICOS;REALIZAR NEGOCIACIÓN; 20.27,28 ;24 HORAS
2739183;EMP. EN DESARROLLO DE ACT. TUR- EN ESPACIOS NAT;Fomentar cultura emprendedora;29,30 ;16 HORAS
TOTAL HORAS ACADEMICAS 136 HORAS ADICIONALES : 24 GRAN TOTAL 160 HORAS

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.

NOHORA IVANI PAEZ ARIZA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

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

ERNESTO ACEVEDO SOTO
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 51668220		PAEZ ARIZA NOHORA IVANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Casa 48 Arrayanes	VELEZ-SANTANDER	7564963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1994948613	9447217003	I	2023/03/06	2023/03/29	BANCOLOMBIA	23	$352,500

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: VELEZ Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$0	$0
1	CC	51668220	PAEZ NOHORA	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$12,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$12,200		$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 51668220		PAEZ ARIZA NOHORA IVANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Casa 48 Arrayanes	VELEZ-SANTANDER	7564963	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1994948613	9447217003	I	2023/03/06	2023/03/29	BANCOLOMBIA	23	$352,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$5,200	$0	$190,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$5,200	$0	$190,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$400	$0	$12,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,200	$400	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$4,100	$0	$149,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$4,100	$0	$149,100
TOTAL				**1**	**$342,800**	**$9,700**	**$0**	**$352,500**

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CIRCULAR NO 3-2023-0000014

Certifico que **Nohora Ivani Paez Ariza** contratista que se identifica con cédula de ciudadanía **51668220,** cumplió con los documentos médicos y de ayudas diagnosticas exigidos para la contratación

Documentos solicitados en la circular 3-2023-0000014: "Exámenes Preocupacionales para Contratos de prestación de servicios personales emitido por la Secretaría General". Esta certificación debe ser entregado dentro de los documentos de la cuenta, en cumplimiento de lo solicitada por la Circular 3-2023-0000014.

Se firma en Bucaramanga el 14 de marzo del 2023

Cordial saludo,

CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
Médico SST Regional Santander
Especialista en Salud Ocupacional

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeaceveds	ERNESTO ACEVEDO SOTO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 23 de marzo de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	5423	**Fecha Solicitud**	2023-03-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-03-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDER RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3723	**Dependencia Solicitante**	954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
NOHORA IVANI PAEZ ARIZA	CC: 51668220	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-27	2023-03-28	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / ALBANIA	1,5	No	50	1,5	4.096.830,00	198.590,00	297.885,00	70.000,00	367.885,00	VIÁTICOS FORMACIÓN: VELEZ/ALBANIA (VEREDA CANOAS) / VÉLEZ, DEL 27 AL 28 DE MARZO DE 2023. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE DERIVADOS CÁRNICOS, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE " COGNITIVA: REALIZAR DIAGNO
											Totales Solicitud de Comisión			**297.885,00**	**70.000,00**	**367.885,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS FORMACIÓN: VELEZ/ALBANIA (VEREDA CANOAS) / VÉLEZ, DEL 27 AL 28 DE MARZO DE 2023. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE DERIVADOS CÁRNICOS, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE " COGNITIVA: REALIZAR DIAGNO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91278674	Nombre:	ERNESTO ACEVEDO SOTO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/23 16:12:46 -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:	MHeaceveds	ERNESTO ACEVEDO SOTO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 23 de marzo de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA CAMILA RIANO ARIZA	Fecha Verificación:	23/03/2023 11:03:22

Firmado digitalmente por:
Nombre: ERNESTO ACEVEDO SOTO
Cédula de ciudadanía: 91278674
Usuario SIIF: MHeaceveds
23/03/2023 4:13:17 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 Vélez, 28 de marzo de 2023

PRESENTADO A: ERNESTO ACEVEDO SOTO, subdirector (E) de Centro.

ORDEN DE VIAJE No: 5423	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27 de marzo de 2023	**28 de marzo de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO ALBANIA-(CANOA)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de formación en el programa Emprendedor en Producción de Derivados Cárnicos, mediante la actividad de aprendizaje " Cognitiva: Realizar Diagnostico del perfil emprendedor en el productor rural, Teniendo en cuenta el diagnóstico inicial

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Vélez a Albania (vereda Canoas)
2. Método expositivo: por parte del instructor mediante charla magistral de Emprendimiento y Comportamiento Emprendedor -inducción y socialización del programa y del SENA
3. Actividad: Realizar Diagnostico del perfil emprendedor en el productor rural, Teniendo en cuenta el diagnóstico inicial-la herramienta que se utilizará será el mapa parlante. Se realizará por equipos conformados por cinco aprendices
4. retroalimentación y socialización del resultado del mapa parlante
5. mesa redonda realizar el diagnóstico inicial orientada por el instructor
6. socializar el diagnóstico inicial sobre el proyecto de cárnico
7. Presentaciones grupales donde los aprendices socializan las actividades desarrolladas durante la formación.
8. Retroalimentación por parte del instructor del trabajo realizado y respuesta a dudas e inquietudes.
9. Regreso de Albania (Vereda Canoas) a Vélez

RESULTADOS:

1. Se dio a conocer el programa y se realizó la inducción SENA
2. Charla magistral sobre Emprendimiento y comportamiento
3. Se realizó el diagnóstico inicial utilizando la herramienta Mapa Parlante
4. Presentación grupal por parte de los aprendices con explicación del mapa parlante. Y con orientación del instructor para determinar hacía donde va el proyecto de cárnicos

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

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Retroalimentación- taller de competencias blancas- perfil del emprendedor	**NOHORA PAEZ ARIZA**	**ABRIL 17**
2. Taller de educación financiera	**NOHORA PAEZ ARIZA**	**ABRIL 18**
CONCLUSIÓNES: **1. se llevó a cabo la inducción del SENA y la socialización del programa a impartir.** **2. Se realizó el diagnóstico inicial mediante la herramienta Mapa Parlante, y se orientó el programa hacia un mercado local, analizando el mercado de los productos cárnicos en el municipio** **2.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Nohora Ivani Páez Ariza		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUPERVISOR PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL	GREGORIO RUIZ MEDINA	

Evidencias fotográficas COMISION

Método expositivo: por parte del instructor mediante charla magistral de Emprendimiento y Comportamiento Emprendedor -inducción y socialización del programa y del SENA



Actividad: Realizar Diagnostico del perfil emprendedor en el productor rural, Teniendo en cuenta el diagnóstico inicial-la herramienta que se utilizara será el mapa parlante



socializar el diagnóstico inicial sobre el proyecto de cárnicos



-



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 27 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Socialización e inducción del programa Emprendedor en producción de derivados Cárnicos

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Nancy M. Vargas O.	1070971219	N/A	N/A	N/A	canoas	— · —	3138308376	si	Nancy Vargas O.
2	Mayerly	1097162385	N/A	N/A	N/A	Canoas	— · —	3134660526	si	
3	Excelino Gon	18'875693	N/A	N/A	N/A	canoas	— · —	3138052329	S·	
4	Luz Myriam H	27968884	N/A	N/A	N/A	canoas	— · —	3202738785	SI	
5	Luis Esierra	4523248	N/A	N/A	N/A	canoas	— · —	3143327085	SI	
6	José Villamil	195275	N/A	N/A	N/A	Chebre	— · —	3132257338		
7	Margoth flora	27968990	N/A	N/A	N/A	mochila	— · —	3142671639	Si	
8	Robinson Vargas	4513464	N/A	N/A	N/A	CANOAS	— · —	3115247405	si	
9	SONIA TELLEZ FINO	27'969.203	N/A	N/A	N/A	CANOAS	— · —	3102577790	SI	
10	Sandra Milena Acosta	27969214	N/A	N/A	N/A	centro	— · —	3223623810	si.	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 27 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Socialización e Inducción del programa Emprendedor en Producción de derivados Cárnicos

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Cira Alfonso Martinez	5571.848	N/A	N/A	N/A	Canoas.	— . —	3232379350	Si	
12	Jose Guillermo	6671796	N/A	N/A	N/A	Canoas	— . —	3732464842	Si	Jose Gonzalez
13	Angela patricia	1097762225	N/A	N/A	N/A	Canoas	— . —	3732380077	Si	Angela
14	Rafael A. Garzon	7317858	N/A	N/A	N/A	Canoas	garzon rafael 56@gmail.com	31457656 26	Si	
15	Maria. Vegas	52188709	N/A	N/A	N/A	canoas	— . —	3143848473	Si	
16	Mirta.	52186709	N/A	N/A	N/A	chebre	— . —	3143842473	Si	Mirta

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9546**
Fecha de elaboración:	**27/03/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Vélez, 27 de marzo de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: NOHORA IVANI PAEZ ARIZA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 51668220

En desarrollo de la comisión No. **5423** durante los dias **27-28** del mes de MARZO de **2023** 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
27/03/2023	**VÉLEZ - ALBANIA (Vereda Canoas)**	**CARRO**	**$ 35.000**
28/03/2023	**ALBANIA (Vereda Canoas) - VÉLEZ**	**CARRO**	$ 35.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 70.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: NOHORA IVANI PAEZ ARIZA	**Nombre completo:** GREGORIO RUIZ MEDINA	**Nombre completo:** ERNESTO ACEVEDO SOTO
	Cargo: PROFESIONAL G09 - SUPERVISOR	**Cargo:** SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**