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	**Abril de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**73763-196592**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LINA ROCIO PEÑA NIEVES	**C.C.**	1.101.758.469	**IP/Nº de contacto**	3204742132
Correo electrónico contratista:	lrpena96@misena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA **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** 311324404

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: 4659469/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12823**

Valor Total del Contrato	$ 24.580.980	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.488.492	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.391.662		Legalización comisiones del periodo			$ 367.885,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA PECUARIA, APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PA

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	----------	**8624078476**
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

```
Ejecutar Formación en la Ficha 2720949 Comp. Maneja especies pecuarias conforme 20 Horas.
Ejecutar Formación en la Ficha 2723231 Comp mantener el cultivo acuícola      40 Horas.
Ejecutar Formación en la Ficha 2722399 Comp.Ejecutar el programa de bioseguridad 40 Horas
Ejecutar Formación en la Ficha 2720850 Comp. . Maneja especies pecuarias conforme 16 Horas
Ejecutar Formación en la Ficha 2732058  Comp. preparar ración animal según procedimie 32 horas
Total Horas Académicas.148
Total Horas adicionales....4 Horas  Diseño curricular ficha 2732058 Preparación de alimentos pecuarios
TOTAL HORAS ..............................................152
```

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.

LINA ROCIO PEÑA NIEVES
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

PLANILLA NRO. 8624078476 Tipo I 2023 02

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1101758469	LINA ROCIO PEÑA NIEVES	ÚNICO	0	0	2023-02	2023-02	8624078476	8676905636	PRIVADA	I	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CTO BERBEO	BOLIVAR	101	SANTANDER	68	3204742132	0	LINAMVZ22@GMAIL.COM	7490	0	1	2023-03-22	2023-03-15

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS037	900156264	145000	0	0	0	0	0	145000	7	1300	0	146300	0	0	0	0	146300	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
14-23	800224808	185600	0	0	0	7	1600	0	187200	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
SINCCF	860011153	12200	0	0	0	12200	7	200	12400	0	0	0	12400

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	7	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	7	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	7	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	7	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	7	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	187200
SALUD	146300
RIESGOS LABORALES	12400
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	345900

PAGADO

MINISTERIO DEL TRABAJO

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CIRCULAR NO 3-2023-0000014

Certifico que **LINA ROCIO PEÑA NIEVES** contratista que se identifica con cédula de ciudadanía **1101758469,** 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.	5523	**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
LINA ROCIO PEÑA NIEVES	CC: 1101758469	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2023-03-25	2023-03-26	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / CIMITARRA	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/ CIMITARRA (VEREDA AGUA LINDA) /VÉLEZ, DEL 25 AL 26 DE MARZO DE 2023. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2720949, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "CARACTERIZAR LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA PECUARIA DE LA UNIDAD FAMIL
										Totales Solicitud de Comisión				**297.885,00**	**70.000,00**	**367.885,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS FORMACIÓN: VELEZ/ CIMITARRA (VEREDA AGUA LINDA) /VÉLEZ, DEL 25 AL 26 DE MARZO DE 2023. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2720949, MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE "CARACTERIZAR LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA PECUARIA DE LA UNIDAD FAMIL

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 16:12:50 -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:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
5523	**25 de marzo 2023**	**26 Marzo 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CIMITARRA (Vereda Agua LINDA)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CGAO	Cimitarra Vereda Agua Linda

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de formación en la ficha 2720949, mediante la actividad de aprendizaje "Caracterizar la actividad productiva pecuaria de la unidad familiar teniendo presente la metodología tropembos"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Vélez a Cimitarra Vereda Agua linda

2. Inducción Programa de Formación Producción agropecuaria Ecológica para la Soberanía alimentaria.

3. Actividad No 1: ESTADO DEL TERRITORIO, ECONOMÍA FAMILIAR Y SEGURIDAD ALIMENTARIA.
En equipos de trabajo dibuje una vivienda lo mas parecida a las de la comunidad y mencione de donde obtienen las familias los recursos que necesitan para vivir.

4. Actividad No 2: CALENDARIOS PRODUCTIVOS

5. Realización matriz DOFA para caracterización de la zona de influencia.

6. cada equipo de trabajo realiza la respectiva socialización, el instructor realiza el acompañamiento mediante la solución de dudas y refuerza cada uno de los componentes propuestos.

7. Regreso Cimitarra Vereda Agua Linda a Vélez.

RESULTADOS:

1. Se realizo inducción de aspectos generales del SENA, Programa SER, Programa de Formación.

2. Se realizo compromisos para dar inicio al proceso de formación

3. Se da inicio al proceso de formación donde los aprendices adquieren conocimientos, realizan caracterización de sus territorios y la fuente de obtención de recursos para la supervivencia dentro del ejercicio de economía familiar.

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

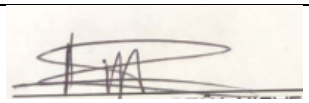
1. **Registro fotográfico de actividades realizadas.**
2. **Formato legalización transporte informal.**
3. **Listado de asistencia.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cumplir con los Horarios programados para ejecutar el proceso de Formación del mes de Marzo al Mes de Agosto 2023	Instructor - Aprendices	Del mes de Marzo al mes de agosto del 2023
Impartir Formación para el mes de Abril 2023	Instructor - Aprendices	Abril 2023

CONCLUSIÓNES:

1. **Se realizo el proceso de Inducción Sena Requerido**
2. **Se recoge listado de asistencia para Anexar a Acta de Inducción**
3. **Se realiza Acta 001 de Inducción**
4. **Los aprendices reconocen aspectos básicos de estado del territorio, economía familiar y seguridad alimentaria**
5. **Los aprendices reconocen la importancia del establecimiento y reconocimiento de calendarios productivos.**

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LINA ROCIO PEÑA NIEVES		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4659469 profesional G09	**GREGORIO RUIZ MEDINA**	

Anexo Evidencias y Soportes.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADA











SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 001 DEL DÍA 25 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Impartir formación Fecha 2720949 :

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maricu Arroyo Gutie	24758466				Agua linda		3227121674		Yuricu Arroyo.
	Sara Ligia Benitez	30.386985				Agualinda		3132667701		Sara LBE
	Ana Lucila Cubides	6325599				Agualinda		3152252944		Cubides
	Ana ofelia	21176588				Agualinda		3202071481		Ofelia Soes
	Samir Reyes	1102120903				Agualinda		3207011908		Samir R.
	Thateline Cardona	1099553707				Agualinda		3123155963		Thateline
	Gildardo Arroyo	91136092				agualinda		3228302698		Gildardo Arroyo
	Henry castro	70766575				AGUALinda		3206829944		Henry Castro
	Henry Miranda	91136921				agualinda		3172864686		Miranda
	Jose Naranjo	91136788				Agua linda		3228796146		Jose Naranjo

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 00 DEL DÍA 25 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Impartir formación Ficha 2720949

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Marlori Velasco	1007571197				Agualinda		3118819385		Marlori Velasco
	Maria Lobo Perez	1052219 277				Agualinda		3103967734		Maria Lobo Perez
	Yelly Bastos Bastos	1099762741				Agualinda		3113416960		Yelly Bastos

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 00 DEL DÍA 26 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Impartir formación Ficha 2720949

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maricu Arroyo Gutie	24758466				agua linda		322 712 1674		Yuricu Arroyo.
	Sara Ligia Benitez	30.386985				Agualinda		3132667701		Sara LBQ
	Ana Lucila Cabides	6325599				Agualinda		3152252944		
	Ana ofelia	21176588				Agualinda		3202021481		Ofelia Soes
	Samir Reyes	1102120903				Agualinda		3207011908		Samir R.
	Thakeline Cardona	1099553707				Agualinda		3123755963		Thakeline
	Gildardo Hernandez	91136092				agualinda		3228302698		Gildardo Hernandez
	Henry castro	70766573				AGUALINDA		3206829942		Henry Castro
	Jhony Armando	91136921				agualinda		3222864686		Armando
	Jose Naranjo	91136788				Agua linda		3228796416		Jose Naranjo

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 00 DEL DÍA 26 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Impartir formación Ficha 2720949

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Marlori Velasco	1007571197				Agualinda		3118819385		Marlori Velasco
	María Lobo Pérez	1052219272				Agualinda		3103967734		María Lobo Pérez
	Yelly Andrea Bastos	1099767791				Agualinda		3174416960		Yelly Bastos

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:	**28/03/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Vélez, 25 de marzo de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LINA ROCIO PEÑA NIEVES
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1101758469

En desarrollo de la comisión No. **5523** durante los dias **25-26** 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
25/03/2023	**VÉLEZ - CIMITARRA (Vereda AGUALINDA)**	**MOTO**	**$ 35.000**
26/03/2023	**CIMITARRA (Vereda AGUA LINDA) - VÉLEZ**	**MOTO**	$ 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: LINA ROCIO PEÑA NIEVES	**Nombre completo:** GREGORIO RUIZ MEDINA	**Nombre completo:** ERNESTO ACEVEDO SOTO
	Cargo: PROFESIONAL G09 - SUPERVISOR	**Cargo:** SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**