SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**912210**
Fecha Elaboración	**18 de Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**00904-350459**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LORENA TRUJILLO LECONTE	**C.C.**	1.098.629.832	**IP/Nº de contacto**	73642
Correo electrónico contratista:	ltrujillol@sena.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: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 79587877461

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: 4767814/2023 **Nº Compromiso SIIF** **28523**

Valor Total del Contrato	$ 36.459.332	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 22.866.480	**5**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**31/07/2023**	**$ 3.811.080,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.055.400		Legalización comisiones del periodo			$ 278.408,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR ACCIONES Y ESTRATEGIAS ENCAMINADAS AL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DE LA ENTIDAD FRENTE A POLITICA PUBLICA DE ATENCION A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA PL 09 MESES Y 17 DIAS VR MES $3.811.080

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.811.080		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	**$ 4.089.488**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.729.166**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**63825311**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.524.432	$ 1.524.432
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 190.600	$ 190.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.000	$ 244.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.000	$ 16.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.022.372	$ -	
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	$ 909.722	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.729.166,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	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	**$3.811.080,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Atención y orientación de talleres ocupacionales en el aplicativo de la APE
Creación, inscripción y matrícula de fichas de formación en Sofía PLus
Participación en Comité de Justicia Transicional y Subcomités de Reparación integral, atención y asistencia de Piedecuesta
Atención y seguimiento al fallo de restitución de tierras de Shirley Villar - Los Santos
Atención y seguimiento al fallo de justicia y paz de Leonardo Castillo - Lebrija (vereda Rio Sucio)
Seguimiento a entrega de materiales de formación, solicitudes y ejecución de los rubros por lote
Socialización oferta institucional de municipio de Bucaramanga, Floridablanca y Piedecuesta
Socialización ruta de la empleabilidad Fundación Transformar de Piedecuesta
Registro de nuevos usuarios en el aplicativo de la APE, revisión de aprendices en el aplicativo de VIVANTO

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.

LORENA TRUJILLO LECONTE
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,

ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTANEDA
COORDINADOR ACADÉMICO

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

ROSA INES BAEZ OVIEDO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-10, 06:49:30 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 63825311

Periodo Cotización 202306 **Periodo Servicio** 202306

PAGADA 2023-07-10 06:48:17.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA TRUJILLO LECONTE				
Documento	CC 1098629832	**Dirección**	CR 17 A 13 05 CS 36		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112907685		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	FLORIDABLANCA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098629832		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					TRUJILLO LECONTE LORENA	68276000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**COR**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRP**	**Días AFP**	**Días EPS**	**Días ARP**	**Días CCF**					**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	0			$ 1.524.432	230201		16 %	$ 1.524.432	$ 244.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.524.432	$ 190.600	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.524.432	$ 16.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 244.000	$ 0	$ 0	$ 190.600	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LORENA TRUJILLO LECONTE					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.098.629.832**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .4767814**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA APOYAR ACCIONES Y ESTRATEGIAS ENCAMINADAS AL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DE LA ENTIDAD FRENTE A POLITICA PUBLICA DE ATENCION A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ROSA INES BAEZ OVIEDO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ZEGIRD FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA				**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS DE INCLUSIÓN SOCIAL		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**PIEDECUESTA-LOS SANTOS- PIEDECUESTA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	LOS SANTOS			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA LOS SANTOS		**CONTACTO**	3107892558 SHIRLEY VILLAR
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	6	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		9	6	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR ATENCION Y ORIENTACIÓN A LA SEÑORA SHIRLEY MARGARITA VILLA, BENEFICIARIA DEL FALLO DE JUSTICIA Y PAZ DANUBIO TRIANA Y OTROS PROGRAMA DESPLAZADOS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	APOYAR LA ATENCION DE LOS BENEFICIARIOS FOCALIZADOS EN LOS FALLOS DE RESTITUCION DE TIERRAS, SENTENCIAS DE JUSTICIA Y PAZ, REMISIONES ADMINISTRATIVAS, ENTRE OTROS	1	ATENCION Y ORIENTACION A BENEFICIARIA DE FALLO DE JUSTICIA Y PAZ

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
DESPLAZAMIENTO RUTA DE IDA: PIEDECUESTA - LOS SANTOS	9	6	2023
VISITA SEÑORA SHIRLEY VILLAR - BENEFICIARIA FALLO JUSTICIA Y PAZ	9	6	2023
DESPLAZAMIENTO RUTA DE REGRESO: LOS SANTOS - PIEDECUESTA	9	6	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Lorena Trujillo Leconte	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	6	6	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por ROSA INES BAEZ OVIEDO Fecha: 2023.06.07 08:40:40 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Piedecuesta, Junio 12 de 2023

PRESENTADO A: Rosa Inés Báez Oviedo – Subdirectora (e) Centro de Atención al Sector Agropecuaria

ORDEN DE VIAJE No: 66923	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Junio 9 de 2023	Junio 9 de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Piedecuesta – Los Santos – Piedecuesta	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de Atención al Sector Agropecuario C.A.S.A	Los Santos

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: REALIZAR ATENCION Y ORIENTACIÓN A LA SEÑORA SHIRLEY MARGARITA VILLA, BENEFICIARIA DEL FALLO DE JUSTICIA Y PAZ DANUBIO TRIANA Y OTROS PROGRAMA DESPLAZADOS

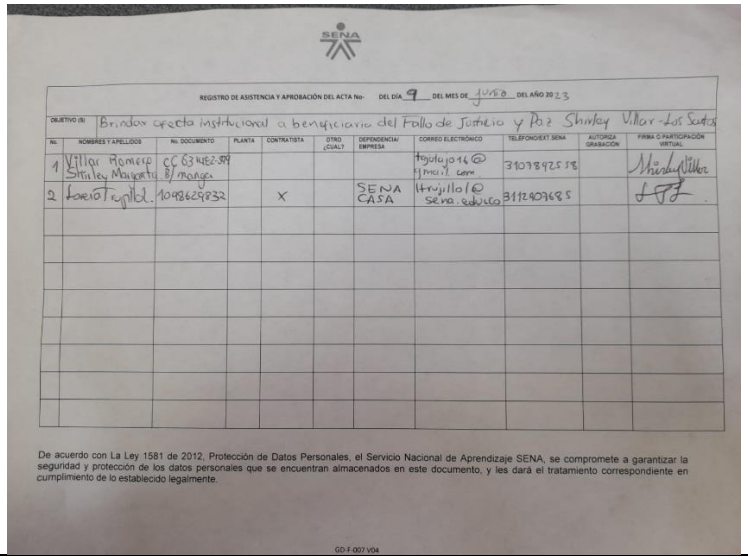
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. DESPLAZAMIENTO RUTA DE IDA: PIEDECUESTA – LOS SANTOS
2. REALIZAR VISITA DE SEGUIMIENTO A LA BENEFICIARIA DEL PROCESO DE JUSTICIA Y PAZ
3. CONCERTACION DE RUTA DE ATENCIÓN PARA LA POBLACIÓN VICTIMA

RESULTADOS:

1. Se realizó la visita a la beneficiaria, ubicada en Los Santos, en la finca de su hermano
2. Se socializó la oferta institucional del SENA
3. La beneficiaria solicita apoyo mediante visita técnica para mejorar los procesos en panadería, pastelería, conservas de frutas y verduras y elaboración de productos lácteos

EVIDENCIAS O SOPORTES:



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 9 DEL MES DE junio DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Brindar oferta institucional a beneficiaria del Fallo de Justicia y Paz Shirley Villar - Los Santos

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Villar Romero Shirley Margarita	CC 63452397 B/manga					fgjulyo16@hmail.com	3107892558		
2	Dario Triana	1098629832		X		SENA CASA	Htrujillo1@sena.edu.co	3112407685		

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.

GD-F-007 V04











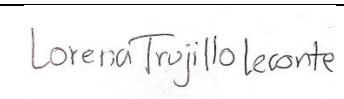

NO SOMOS
NADA??

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar visita técnica por parte de la instructora Yamile Contreras	Yamile Contreras	Por establecer de acuerdo a cuando la beneficiaria se encuentre ubicada en su terreno
2. Realizar visita técnica por parte de la instructora Lyda Bibiana Portilla	Lyda Bibiana Portilla	Por establecer de acuerdo a cuando la beneficiaria se encuentre ubicada en su terreno
3. Realizar seguimiento a los compromisos adquiridos	Lorena Trujillo	Por establecer de acuerdo a cuando la beneficiaria se encuentre ubicada en su terreno

CONCLUSIÓNES:

De acuerdo a la información suministrada con la diferente oferta de servicios presentada a la señora Shirley se concluye lo siguiente:

- No cuenta con disponibilidad de tiempo ni capacidad económica para realizar cursos de formación en otro municipio e inclusive el lugar en el que se encuentra ubicada no cuenta con el numero de personas para conformar el cupo requerido para la ejecución del mismo.
- De acuerdo a los diferentes servicios ofrecidos, la señora Shirley manifiesta encontrarse interesada en visita técnica por parte de instructores de la línea de agroindustria para mejorar los procesos que se encuentra realizando en la venta de sus productos, como el aprendizaje en lácteos para la elaboración de yogures, avenas, quesos y dulces, como también en la parte pecuaria para sus gallinas ponedoras. Manifiesta que estos productos son realizados de manera artesanal y con elementos básicos de la cocina, por no contar con elementos ni hornos para la realización de los mismos.
- Dado lo anterior, se acuerda que, a principios de julio, una vez ella se encuentre instalada en su terreno, se realizará la visita técnica solicitada por parte de las instructoras de agroindustria y pecuaria.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LORENA TRUJILLO LECONTE	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA**	

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**912210**
Fecha de elaboración:	**12/06/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: PIEDECUESTA, JUNIO 12 DE 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LORENA TRUJILLO LECONTE
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1098629832

En desarrollo de la comisión No. 66923 durante los dias 9 del mes de Junio 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
Junio 9 de 2023	**Piedecuesta - Los Santos**	**Vehiculo**	**$ 20.000,00**
Junio 9 de 2023	**Los santos - Piedecuesta**	**Vehiculo**	**$ 20.000,00**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000,00**

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: LORENA TRUJILLO LECONTE	**Nombre completo:** ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA	**Nombre completo:** ROSA INES BAEZ OVIEDO
CONTRATISTA	**Cargo:** COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTORA (E)
Firma: Lorena Trujillo Leconte	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por ROSA INES BAEZ OVIEDO Fecha: 2023.07.14 16:57:29 -05'00'

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LORENA TRUJILLO LECONTE					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.098.629.832**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .4767814**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA APOYAR ACCIONES Y ESTRATEGIAS ENCAMINADAS AL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DE LA ENTIDAD FRENTE A POLITICA PUBLICA DE ATENCION A VICTIMAS DE LA VIOLENCIA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ROSA INES BAEZ OVIEDO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA				**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS DE INCLUSIÓN SOCIAL		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**PIEDECUESTA-MATANZA(VEREDA SANTA CRUZ DE LA COLINA) - PIEDECUESTA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	MATANZA(VEREDA SANTA CRUZ DE LA COLINA)			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ENLACE VICTIMAS SANTA CRUZ DE LA COLINA		**CONTACTO**	3244697624 CARLOS ANDRES NIÑO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	6	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	6	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR SEGUIMIENTO AL CURSO DE FORMACION EN ACONDICIONAMIENTO DE INVERNADEROS PARA CULTIVOS HORTOFRUTICOLAS 2758745 DEL PROGRAMA DESPLAZADOS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	ACOMPAÑAR A LOS CENTROS DE FORMACION EN LA CARACTERIZACION DE LA POBLACION VICTIMA QUE ACCEDE A DICHO PROGRAMA.	1	LISTA DE CHEQUEO

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
DESPLAZAMIENTO RUTA DE IDA: PIEDECUESTA - MATANZA(VEREDA SANTA CRUZ DE LA COLINA)	26	6	2023
SEGUIMIENTO AL CURSO DE FORMACION FICHA 2758745	26	6	2023
DESPLAZAMIENTO RUTA DE REGRESO: MATANZA(VEREDA SANTA CRUZ DE LA COLINA) - PIEDECUESTA	26	6	2023

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Lorena Trujillo Leconte	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	21	6	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por ROSA INES BAEZ OVIEDO Fecha: 2023.06.22 09:16:52 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Piedecuesta, Junio 27 de 2023

PRESENTADO A: Rosa Inés Báez Oviedo – Subdirectora (e) Centro de Atención al Sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No: 78223	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Junio 26 de 2023	Junio 26 de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Piedecuesta - Matanza (Corregimiento Santa Cruz de la Colina) - Piedecuesta	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de Atención al Sector Agropecuario C.A.S.A	Matanza (Corregimiento Santa Cruz de la Colina)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: REALIZAR SEGUIMIENTO AL CURSO DE FORMACION EN ACONDICIONAMIENTO DE INVERNADEROS PARA CULTIVOS HORTOFRUTICOLAS 2758745 DEL PROGRAMA DESPLAZADOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. DESPLAZAMIENTO RUTA DE IDA: PIEDECUESTA – MATANZA (CORREGIMIENTO SANTA CRUZ DE LA COLINA)
2. SE REALIZÓ SEGUIMIENTO AL CURSO DE FORMACIÓN EN ACONDICIONAMIENTO DE INVERNADEROS PARA CULTIVOS HORTOFRUTICOLAS 2758745
3. DESPLAZAMIENTO RUTA DE REGRESO: MATANZA (CORREGIMIENTO SANTA CRUZ DE LA COLINA) - PIEDECUESTA

RESULTADOS:

1. Se realizó seguimiento al curso de formación, mediante lista de chequeo para verificar número de personas matriculadas y las que están asistiendo al curso, guía de aprendizaje, instrumentos de evaluación, horarios, formaciones programadas, materiales de formación, material de apoyo, entre otros.

EVIDENCIAS O SOPORTES:







COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se evidencia que asisten 18 personas de las 24 matriculadas.
2. Que según lo que manifiestan los aprendices, se da cumplimiento al horario establecido desde el inicio con el instructor
3. Que el instructor da a conocer la guía de aprendizaje, utiliza instrumentos de evaluación y material de apoyo y didáctico para la ejecución del curso de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LORENA TRUJILLO LECONTE	Lorena Trujillo Leconte

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	**ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA**	

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**912210**
Fecha de elaboración:	**27/06/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: PIEDECUESTA, Junio 27 de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LORENA TRUJILLO LECONTE
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1098629832

En desarrollo de la comisión No. 78223 durante los dias 26 del mes de Junio 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
Junio 26 de 2023	**Piedecuesta - Matanza (Corregimiento Santa Cruz de la Colina)**	**Vehiculo**	**$ 20.000,00**
Junio 26 de 2023	**Matanza (Corregimiento Santa Cruz de la Colina) - Piedecuesta**	**Vehiculo**	**$ 20.000,00**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 40.000,00**

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: LORENA TRUJILLO LECONTE	**Nombre completo:** ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTAÑEDA	**Nombre completo:** ROSA INES BAEZ OVIEDO
CONTRATISTA	**Cargo:** COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTORA (E)
Firma: Lorena Trujillo Leconte	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por ROSA INES BAEZ OVIEDO Fecha: 2023.07.14 16:57:10 -05'00'