

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |  |                          |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|---------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b><br><b>REGIONAL CÓRDOBA</b><br><b>CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA</b> |  | <b>Código Regional</b>   | <b>23</b>                 |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |  | <b>Código Centro</b>     | <b>911510</b>             |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |  | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Diciembre de 2020</b>  |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |  | <b>Versión</b>           | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b> |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |  | <b>ID de Proceso</b>     | <b>50082-380435</b>       |

|                                                                                                                                                  |                                                       |                                                                                                  |                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                     |                                                       |                                                                                                  |                                     |  |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ                                                                            |                                                       | <b>C.C.</b> 50.957.769                                                                           | <b>IP/N° de contacto</b> 3103520652 |  |
| <b>Correo electrónico contratista:</b> dmorenoh@sena.edu.co                                                                                      |                                                       |                                                                                                  |                                     |  |
| <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE                                                                                                           | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> NO | <b>Es declarante de renta?</b> NO                                                                | <b>Es Pensionado?</b> NO            |  |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> NO                                                                                         | <b>Inducción SST</b> SI                               | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> SI                                                    |                                     |  |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCOLOMBIA                                                                                                      | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                            | <b>N° Cuenta</b> 9125520194                                                                      |                                     |  |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> NO                   |                                                       | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> NO |                                     |  |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> N/A                                                              |                                                       |                                                                                                  |                                     |  |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b> N/A        |                                                       |                                                                                                  |                                     |  |
| <b>Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b> N/A |                                                       |                                                                                                  |                                     |  |

|                                                    |                                   |                               |  |                                         |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                                   |                               |  |                                         |
| <b>N° del contrato:</b> 1336263/2020               | <b>N° Compromiso SIIF</b> 18820   |                               |  |                                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 34.261.973      | <b>N° Pago</b> 11                 | <b>Periodo objeto de pago</b> |  | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 1.951.631,00 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 1.951.631    | <b>Del</b> 01/12/2020             | <b>Al</b> 18/12/2020          |  |                                         |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 0               | <b>Comisiones</b> \$ 1.609.401,00 |                               |  |                                         |

|                                                             |                                                        |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                                                        |  |  |  |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 1.951.631                 | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> 0,00% |  |  |  |
| <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 1.609.401                 | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b> \$ 0         |  |  |  |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0      | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b> \$ 0          |  |  |  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 3.561.032              | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> \$ 0             |  |  |  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 2.483.049        |                                                        |  |  |  |

|                                                                              |                     |                                                           |                                                       |               |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |                     |                                                           |                                                       |               |
|                                                                              | <b>Diciembre</b>    | <b>Noviembre</b>                                          |                                                       |               |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | <b>-----</b>        | <b>4366755924</b>                                         | <b>Valor Base retención en la fuente</b> 2.483.049,00 | <b>TARIFA</b> |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 877.803                           | <b>\$ 1.301.088</b> | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 3.310.732,00 |                                                       |               |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 109.800                | <b>\$ 162.700</b>   | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                |                                                       |               |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 140.500              | <b>\$ 208.200</b>   | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00                       | <b>19%</b>                                            |               |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -              | <b>\$ 0</b>         | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00                  | <b>0,00%</b>                                          |               |
| <b>ARL II</b> \$ 9.200                                                       | <b>\$ 13.600</b>    | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                           | <b>15%</b>                                            |               |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -            |                     | <b>Reteica - 8299</b> 6.621,00                            | <b>0,200%</b>                                         |               |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -                                |                     | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                             | <b>0,000%</b>                                         |               |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b> \$ -  |                     | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                             | <b>0,000%</b>                                         |               |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b> \$ -                      |                     | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                             | <b>0,000%</b>                                         |               |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -    |                     | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                             | <b>0,000%</b>                                         |               |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -      |                     | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                             | <b>0,000%</b>                                         |               |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -     |                     | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                        |                                                       |               |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b> \$ -                                  |                     | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00              |                                                       |               |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b> \$ -                                           |                     | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 1.945.010,00                      |                                                       |               |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b> \$ 827.683                              |                     |                                                           |                                                       |               |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                               |                     |                                                           |                                                       |               |

**SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DIEZ PESOS M/CTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Se Impartió Formación en la ficha 2228795 de mercadeo y Ventas volviendo a la presencialidad con el cumplimiento de protocolo de Biose Competencia: Identificar Los Componentes del Mercado según Resultados de la Investigación y tendencias del entorno.<br>Se Impartió Formación en la ficha 2248323 de mercadeo y Ventas volviendo a la presencialidad con el cumplimiento de protocolo de Biose Competencia: Proyectar el mercado de acuerdo con el tipo de producto o servicio y características de los consumidores y Usuarios<br>Se realizó la ruta de aprendizaje para la ficha 2248323 Creada en Sofía Plus<br>Se Realizó video tutorial, para socializar con los aprendices de la ficha 2248323. Del programa mercadeo y ventas<br>Se realizó Asesoría y seguimiento a las unidades productivas en los Municipio de Puerto libertador, san José de ure, moñitos y valen |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>PROGRAMA VICTIMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. |  |
| <b>DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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. | <b>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b><br><br><b>IVAN DARIO GUZMAN SANCHEZ</b><br><b>COORDINADOR ACADÉMICO</b> |

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**

**JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT 830.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8965273203      DV: 346523

Cajero:      ANILOZANO

Cliente beneficiario:  
110263 PILA RECAUDO

Fecha:      07/12/2020 16:51:45

PS Recaudador:  
041510 CALLE 26 GOBERNACION ::

Cantidad cupones:      1

Identificacion:      50957769

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Nombre:             | DEIVIS               |
| Apellido 1:         | MORENO               |
| Apellido 2:         | HERNANDEZ            |
| TIPO DOCUMENTO:     | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO:           | 1111111111           |
| Codigo Planilla:    | 4366755924           |
| Periodo Pago:       | 2020/11              |
| Valor Comision:     | 0                    |
| Valor Iva Comision: | 0                    |
| Referencia          | Valor                |
| 50957769            | \$384.500,00         |

Valor recibido:      \$384.500,00  
Forma de pago:      EFECTIVO

----- COPIA -----

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi  
parte, de la prestacion de este  
servicio, entienda que manifiesto  
verbalmente mi autorizacion para el  
tratamiento de los datos personales que  
voluntariamente he entregado a Efectivo  
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados  
unica y exclusivamente para la  
prestacion del servicio convenido.  
Linea de servicio al cliente: (1)

servicioalcliente@efecty.com.co  
www.efecty.com.co

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 50957769             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MONTERIA DEPARTAMENTO:        | CORDOBA                                        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CL 15 N 8B -47 APTO 201 B LA  | TELÉFONO: 7921984                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                         |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               | NO                                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                                    |
|--------------------------------|----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4366755924     | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: noviembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020      | SALUD: AÑO: 2020                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0              |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/12/07     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993033950    |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 208.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 208.200   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 805000427             | EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A.                     | 1          | \$ 162.700   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 162.700   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 13.600    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 13.600    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 384.500</b> |
|----------------------|-------------------|

No: **0556****ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

|                          |                                      |                  |                                     |                   |                                                                             |                         |
|--------------------------|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Nombre                   | <b>DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ</b> |                  | c.c No.                             | <b>50,957,769</b> | de                                                                          | <b>PUERTO ESCONDIDO</b> |
| Contrato No.             | <b>CONTR. 1336283</b>                | de               | <b>3 DE FEBRERO DE 2020</b>         |                   |                                                                             |                         |
| Valor Honorarios mensual | <b>3.252.719</b>                     | Valor 100%       | <b>3.252.719</b>                    | <b>5</b>          |                                                                             |                         |
| Régimen del IVA:         | <b>SIMPLIFICADO</b>                  |                  |                                     |                   |                                                                             |                         |
| Salida estimada          | <b>30-11,1,2-12</b>                  | Llegada estimada | <b>30-11,1,2-12</b>                 | dias              | <b>0,5</b>                                                                  |                         |
| Destino ciudad           | <b>VALENCIA</b>                      |                  | <b>C</b>                            |                   |                                                                             |                         |
| Destino ciudad           | <b>PUERTO LIBERTADOR</b>             |                  | <b>B</b>                            |                   |                                                                             |                         |
| Destino ciudad           | <b>SAN JOSE DE URE</b>               |                  | <b>C</b>                            |                   |                                                                             |                         |
| Manutencion Diaria       | <b>B 102248 C 90219</b>              |                  |                                     |                   |                                                                             |                         |
| Pasaje Aereo             | <input type="checkbox"/>             | Pasaje Terrestre | <input checked="" type="checkbox"/> | Ruta              | <b>MONTERIA - VALENCIA, PUERTO LIBERTADOR, SAN JOSÉ DE URÉ- MONTERIA C.</b> |                         |

**OBJETIVOS:****HACER ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIA A LOS APRENDICES EN EL USO ADECUADOS DE LOS MATERIALES FORMACIÓN SUMINISTRADOS POR EL SENA EN EL PROCESO DE FORMACIÓN Y VISITAS A UNIDADES PRODUCTIVAS A LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA VÍCTIMA**

Valores a reconocer:

|                              |         |
|------------------------------|---------|
| Gastos de manutención        | 282.686 |
| Gtos transporte por comision | 504.000 |
| Otros gastos                 |         |
| Valor neto a reconocer       | 786.686 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **183720**FECHA: **30/11/2020** FIRMA: *Diana Chavez***SON: Setecientos Ochenta y Seis mil Seiscientos Ochenta y Seis pesos m/cte.**CUENTA No. **091-255201-94** TIPO **AHORROS** BANCO **BANCOLOMBIA**  
AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO  
O EFECTUADO EL RENTREGO.RECIBI DE  
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. **50,957,769** de **RTO ESCONDI**No. CDP **2620** de **16 DE ENERO DE 2020****Observaciones****SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020****IVAN DARIO GUZMAN SANCHEZ**  
Coordinador Académico -Supervisor de Contrato**JOSÉ NICOLÁS BARRIOS SIERRA**  
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA**

|                              | Valores a legalizar | SALDO | SALDO A FAVOR      |
|------------------------------|---------------------|-------|--------------------|
| Gastos de manutención        | 282.686             |       |                    |
| Gtos transporte por comision | 504.000             |       |                    |
| Otros gastos                 |                     |       |                    |
| Valor neto a legalizar       | 786.686 -           | -     | VALOR A REINTEGRAR |

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

**Solicitante - Ordenador del Gasto**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA DICIEMBRE 11 DE 2020**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA**ORDEN DE VIAJE No 0556****FECHA DE INICIO:**

30/11/2020

**FECHA DE FINALIZACION:**

02/12/2020

**LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**CORREGIMIENTO LA RADA  
MUNICIPIO DE  
MOÑITOS, CORREGIMIENTO  
TORO ROJO, MUNICIPIO  
PUERTO  
LIBERTADOR.**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**CORDOBA /CENTRO  
AGROPECUARIO Y DE  
BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**OTRA : ( ciudad)**SAN JOSÉ DE URÉ  
CORREGIMIENTO LA DORADA**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIAS COMERCIALES A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS GENERADAS DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE VÍCTIMA.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**ELABORACIÓN EN EL PLAN ESTRATEGICO, Y ACUERDOS COMERCIALES DELAS UNIDADES PRODUCTIVAS,  
ORGANIZO JUNTA DIRECTIVA CON TODOS LOS DE LA ASAMBLEA.**RESULTADOS:**

1. Se realizó las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplicó el análisis del sector, fichas técnicas
2. Análisis del Mercado, análisis de la competencia, segmentación
3. Estrategias de distribución, precio, promoción, comunicación y servicio.
4. se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

1. registro fotográfico

**COMPROMISOS**

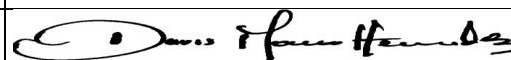
| ACTIVIDAD                                                                                                      | RESPONSABLE | FECHA                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|
| 1. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo | APRENDICES  | 30 /11 - 02/12 /2020 |
| SEGUIR CON EL ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS.                  | INSTRUCTOR  | 30/11 - 02/12/ 2020  |

**CONCLUSIONES:**

1. SE CUMPLEN CON LOS OBJETIVOS PARA LA CREACIÓN DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS PROYECTANDOLAS A VISIONARSE COMO EMPRESAS.

**DATOS DEL CONTRATISTA****NOMBRE Y APELLIDO**

DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ

**FIRMA****VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

COORDINADOR ACADEMICO

**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**

IVAN DARIO GUZMAN SANCHEZ

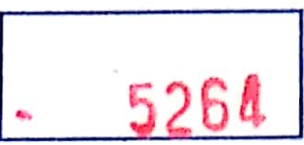
**FIRMA**

|                                                                                   |     |      |                                                                                     |                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
|  |     |      |                                                                                     | TARIFA<br>42.000 |  |
| Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería    |     |      |                                                                                     |                  |  |
| TIQUETE DE VIAJE                                                                  |     |      |                                                                                     |                  |  |
| ORIGEN: MONTERIA                                                                  |     |      | DESTINO: MONITOS                                                                    |                  |  |
| DÍA                                                                               | MES | AÑO  | HORA DE SALIDA:                                                                     | BUS N°.          |  |
| 30                                                                                | 11  | 2020 | 6:45 AM.                                                                            |                  |  |
| NOMBRE:                                                                           |     |      |   |                  |  |
| DEIVIS MORENO.                                                                    |     |      |                                                                                     |                  |  |
| FIRMA DESPACHADOR:                                                                |     |      |  |                  |  |
| Robert                                                                            |     |      | 5196                                                                                |                  |  |

|                                                                                     |     |      |                                                                                      |                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
|  |     |      |                                                                                      | TARIFA<br>42.000 |  |
| Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería      |     |      |                                                                                      |                  |  |
| TIQUETE DE VIAJE                                                                    |     |      |                                                                                      |                  |  |
| ORIGEN: MONITOS                                                                     |     |      | DESTINO: MONTERIA                                                                    |                  |  |
| DÍA                                                                                 | MES | AÑO  | HORA DE SALIDA:                                                                      | BUS N°.          |  |
| 30                                                                                  | 11  | 2020 | 3:40 PM                                                                              |                  |  |
| NOMBRE:                                                                             |     |      |   |                  |  |
| DEIVIS MORENO.                                                                      |     |      |                                                                                      |                  |  |
| FIRMA DESPACHADOR:                                                                  |     |      |  |                  |  |
| Gustavo G                                                                           |     |      | 5190                                                                                 |                  |  |

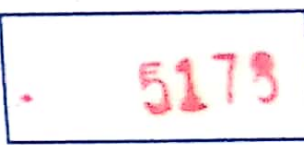
|                                                                                                                                                                                     |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>SOTRACOR</b><br>Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería | TARIFA<br><b>54.000</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

### TIQUETE DE VIAJE

|                                         |           |             |                                                                                     |         |
|-----------------------------------------|-----------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| ORIGEN: <b>MONTERIA</b>                 |           |             | DESTINO: <b>SAN JOSE DE URÉ</b>                                                     |         |
| DÍA                                     | MES       | AÑO         | HORA DE SALIDA:                                                                     | BUS N°. |
| <b>1</b>                                | <b>12</b> | <b>2020</b> | <b>6:40 AM</b>                                                                      |         |
| NOMBRE: <b>DEIVIS MORENO</b>            |           |             |  |         |
| FIRMA DESPACHADOR: <i>Evelio Guzmán</i> |           |             |                                                                                     |         |

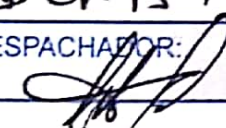
|                                                                                                                                                                                       |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>SOTRACOR</b><br>Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería | TARIFA<br><b>54.000</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

### TIQUETE DE VIAJE

|                                       |           |             |                                                                                      |         |
|---------------------------------------|-----------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| ORIGEN: <b>SAN JOSE DE URÉ</b>        |           |             | DESTINO: <b>MONTERIA</b>                                                             |         |
| DÍA                                   | MES       | AÑO         | HORA DE SALIDA:                                                                      | BUS N°. |
| <b>1</b>                              | <b>12</b> | <b>2020</b> | <b>4:05 PM</b>                                                                       |         |
| NOMBRE: <b>DEIVIS MORENO</b>          |           |             |  |         |
| FIRMA DESPACHADOR: <i>Pedro Canón</i> |           |             |                                                                                      |         |

|                                                                                                                                                                                     |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>SOTRACOR</b><br>Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería | TARIFA<br><b>62.000</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

### TIQUETE DE VIAJE

|                                                                                                       |     |      |                                   |                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEN: <b>MONTERIA</b>                                                                               |     |      | DESTINO: <b>PUERTO LIBERTADOR</b> |                                                                                             |
| DÍA                                                                                                   | MES | AÑO  | HORA DE SALIDA:                   | BUS N°.                                                                                     |
| 2                                                                                                     | 12  | 2020 | 7:05 AM                           |                                                                                             |
| NOMBRE: <b>DEIVIS MORENO</b>                                                                          |     |      |                                   | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>5231</b> </div> |
| FIRMA DESPACHADOR:  |     |      |                                   |                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                       |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>SOTRACOR</b><br>Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería | TARIFA<br><b>62.000</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

### TIQUETE DE VIAJE

|                                  |     |      |                          |                                                                                             |
|----------------------------------|-----|------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEN: <b>PUERTO LIBERTADOR</b> |     |      | DESTINO: <b>MONTERIA</b> |                                                                                             |
| DÍA                              | MES | AÑO  | HORA DE SALIDA:          | BUS N°.                                                                                     |
| 2                                | 12  | 2020 | 5:30 PM                  |                                                                                             |
| NOMBRE: <b>DEIVIS MORENO</b>     |     |      |                          | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>5237</b> </div> |
| FIRMA DESPACHADOR: <b>Carlos</b> |     |      |                          |                                                                                             |



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**  
**COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE**  
**INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: MOÑITOS, SAN JOSÉ DE URÉ, PUERTO LIBERTADOR NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2020

|                                            |        |  |
|--------------------------------------------|--------|--|
| Código Regional                            | 23     |  |
| Código Centro:                             | 911510 |  |
| Fecha de elaboración: 11 DE DICIEMBRE 2020 |        |  |

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 50,957,769

En desarrollo de la comisión No 0556 durante los días del 30 noviembre al 2 de Diciembre del 2020 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  |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|---------------|
| 11/30/2020                                                                      | MOÑITOS - LA RADA - MOÑITOS                        | MOTO                         | 68000         |
| 1/12/2020                                                                       | SAN JOSE DE URE - LA DORADA - SAN JOSE DE URE      | MOTO                         | 72000         |
| 2/12/2020                                                                       | PUERTO LIBERTADOR - TORNO ROJO - PUERTO LIBERTADOR | MOTO                         | 72000         |
| RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: |                                                    |                              | \$ 212,000.00 |

Para efectos legales el funcionario 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

| COMISIONADO      |                               | JEFE INMEDIATO   | GASTO                     | ORDENADOR DEL              |
|------------------|-------------------------------|------------------|---------------------------|----------------------------|
| Nombre completo: | DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ | Nombre completo: | IVAN DARIO GUZMAN SANCHEZ | JOSE NICOLAS BARRIOS SIERA |
| Cargo:           | INSTRUCTOR VÍCTIMA            | Cargo:           | COORDINADOR ACADEMICO     | SUBDIRECTOR CABP           |
| Firma:           |                               | Firma:           |                           |                            |



No:

0557

## ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre **DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ** c.c No. **50,957,769** de **PUERTO ESCONDIDOS**

Contrato No. **CO1.PCENR.13300203** de **3 DE FEBRERO DE 2020**  
Valor Honorarios mensual **3.252.719** Valor 100% **3.252.719** **5**

Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**

Salida estimada **7,9,10-12** Llegada estimada **7,9,10-12** dias **0,5**

Destino ciudad **MONITOS** **B**

Destino ciudad **SAN JOSE DE URE** **C**

Destino ciudad **PUERTO LIBERTADOR** **B**

Manutencion Diaria **B 102248 C 90219**

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒

Ruta **MONTERIA - VALENCIA, PUERTO LIBERTADOR, SAN JOSÉ DE URÉ, MONITOS, SAN JOSE DE URÉ - MONTERIA C.**

## OBJETIVOS:

**HACER ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIA A LOS APRENDICES EN EL USO ADECUADOS DE LOS MATERIALES FORMACIÓN SUMINISTRADOS POR EL SENA EN EL PROCESO DE FORMACIÓN Y VISITAS A UNIDADES PRODUCTIVAS A LA POBLACIÓN DEL PROGRAMA VÍCTIMA**

## Valores a reconocer:

Gastos de manutención **294.715**

Gtos transporte por comision **528.000**

Otros gastos

Valor neto a reconocer **822.715**

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **183820**

FECHA: **30/11/2020** FIRMA: **Diana Chavez**

**SON: Ochocientos Veintidos mil Setecientos Quince pesos m/cte.**

CUENTA No. **091-255201-94**

TIPO

AHORROS

BANCO

BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL RENTEGRO.

RECIBI DE  
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. **50,957,769** de **ITO ESCOND**

No. CDP **2620** de **16 DE ENERO DE 2020**

## Observaciones

**SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020**

**IVAN DARIO GUZMAN SANCHEZ**  
Coordinador Académico -Supervisor de Contrato

**JOSÉ NICOLÁS BARRIOS SIERRA**  
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

## LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

|                              | Valores a legalizar | SALDO | SALDO A FAVOR |
|------------------------------|---------------------|-------|---------------|
| Gastos de manutención        | <b>294.715</b>      |       |               |
| Gtos transporte por comision | <b>528.000</b>      |       |               |
| Otros gastos                 |                     |       |               |
| Valor neto a legalizar       | <b>822.715-</b>     |       |               |

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

**Solicitante - Ordenador del Gasto**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** MONTERIA DICIEMBRE 11 DE 2020**PRESENTADO A:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA**ORDEN DE VIAJE No 0557****FECHA DE INICIO:**

07/12/2020

**FECHA DE FINALIZACION:**

10/12/2020

**LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**CORREGIMIENTO EL BRILLANTE  
MUNICIPIO DE  
VALENCIA, CORREGIMIENTO  
TORO ROJO, MUNICIPIO  
PUERTO  
LIBERTADOR.**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**CORDOBA /CENTRO  
AGROPECUARIO Y DE  
BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR**OTRA : ( ciudad)**SAN JOSÉ DE URÉ  
CORREGIMIENTO PUEBLO  
GUAPO**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIAS COMERCIALES A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS GENERADAS DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE VÍCTIMA.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**ELABORACIÓN EN EL PLAN ESTRATEGICO, Y ACUERDOS COMERCIALES DELAS UNIDADES PRODUCTIVAS,  
ORGANIZO JUNTA DIRECTIVA CON TODOS LOS DE LA ASAMBLEA.**RESULTADOS:**

1. Se realizó las actividades propuestas por el instructor (a) mediante las cuales el aprendiz aplicó el análisis del sector, fichas técnicas
2. Análisis del Mercado, análisis de la competencia, segmentación
3. Estrategias de distribución, precio, promoción, comunicación y servicio.
4. se realiza una mesa redonda para socializar y reflexionar los resultados finales de cada proceso por parte de los aprendices e instructor.

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

1. registro fotográfico

**COMPROMISOS**

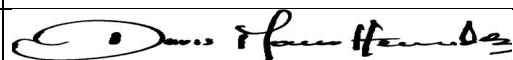
| ACTIVIDAD                                                                                                      | RESPONSABLE | FECHA            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|
| 1. cumplir a cabalidad con todos los requerimientos de las actividades desarrolladas y su posterior desarrollo | APRENDICES  | 7,9,10 /12/ 2020 |
| SEGUIR CON EL ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS.                  | INSTRUCTOR  | 7,9,10 /12/ 2020 |

**CONCLUSIONES:**

1. SE CUMPLEN CON LOS OBJETIVOS PARA LA CREACIÓN DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS PROYECTANDOLAS A VISIONARSE COMO EMPRESAS.

**DATOS DEL CONTRATISTA****NOMBRE Y APELLIDO**

DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ

**FIRMA****VISTO BUENO SUPERVISOR****CARGO DEL SUPERVISOR**

COORDINADOR ACADEMICO

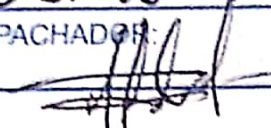
**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**

IVAN DARIO GUZMAN SANCHEZ

**FIRMA**

|                                                                                                                                                                                     |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>SOTRACOR</b><br>Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería | TARIFA<br><b>34.000</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

**TIQUETE DE VIAJE**

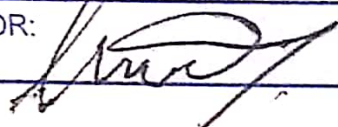
|                                                                                                       |     |      |                          |                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEN: <b>MONTERIA</b>                                                                               |     |      | DESTINO: <b>VALENCIA</b> |                                                                                                                   |
| DÍA                                                                                                   | MES | AÑO  | HORA DE SALIDA:          | BUS N°.                                                                                                           |
| 07                                                                                                    | 12  | 2020 | 6:30 AM                  |                                                                                                                   |
| NOMBRE: <b>DEIVIS MORENO</b>                                                                          |     |      |                          | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; color: red; font-weight: bold;">5246</div> |
| FIRMA DESPACHADOR:  |     |      |                          |                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                       |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <b>SOTRACOR</b><br>Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería | TARIFA<br><b>34.000</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

**TIQUETE DE VIAJE**

|                                                                                                         |     |      |                          |                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEN: <b>VALENCIA</b>                                                                                 |     |      | DESTINO: <b>MONTERIA</b> |                                                                                                                   |
| DÍA                                                                                                     | MES | AÑO  | HORA DE SALIDA:          | BUS N°.                                                                                                           |
| 07                                                                                                      | 12  | 2020 | 4:05 PM                  |                                                                                                                   |
| NOMBRE: <b>DEIVIS MORENO</b>                                                                            |     |      |                          | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; color: red; font-weight: bold;">5249</div> |
| FIRMA DESPACHADOR:  |     |      |                          |                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                    |     |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------|
|  <b>SOTRACOR</b><br>Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería |     | TARIFA<br><b>62.000</b>           |
| <b>TIQUETE DE VIAJE</b>                                                                                                                                                            |     |                                   |
| ORIGEN: <b>MONTERIA</b>                                                                                                                                                            |     | DESTINO: <b>PUERTO LIBERTADOR</b> |
| DÍA                                                                                                                                                                                | MES | AÑO                               |
| 09                                                                                                                                                                                 | 12  | 2020                              |
| HORA DE SALIDA: <b>6:15 AM</b>                                                                                                                                                     |     | BUS N°:                           |
| NOMBRE: <b>DEIVIS MORENO</b>                                                                                                                                                       |     | <b>5276</b>                       |
| FIRMA DESPACHADOR: <b>Carlos Tamayo</b>                                                                                                                                            |     |                                   |

|                                                                                                                                                                                       |     |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------|
|  <b>SOTRACOR</b><br>Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería |     | TARIFA<br><b>62.000</b>  |
| <b>TIQUETE DE VIAJE</b>                                                                                                                                                               |     |                          |
| ORIGEN: <b>PUERTO LIBERTADOR</b>                                                                                                                                                      |     | DESTINO: <b>MONTERIA</b> |
| DÍA                                                                                                                                                                                   | MES | AÑO                      |
| 09                                                                                                                                                                                    | 12  | 2020                     |
| HORA DE SALIDA: <b>5:20 PM</b>                                                                                                                                                        |     | BUS N°:                  |
| NOMBRE: <b>DEIVIS MORENO</b>                                                                                                                                                          |     | <b>5261</b>              |
| FIRMA DESPACHADOR:                                                                                 |     |                          |

|                                                                                   |     |      |                       |                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----------------------|------------------|--|
|  |     |      |                       | TARIFA<br>54.000 |  |
| Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería    |     |      |                       |                  |  |
| <b>TIQUETE DE VIAJE</b>                                                           |     |      |                       |                  |  |
| ORIGEN: MONTERIA                                                                  |     |      | DESTINO: SAN JOSE URE |                  |  |
| DIA                                                                               | MES | AÑO  | HORA DE SALIDA:       | BUS N°.          |  |
| 10                                                                                | 12  | 2020 | 6:10 AM               |                  |  |
| NOMBRE: DENIS MORENO                                                              |     |      |                       | 5273             |  |
| FIRMA DESPACHADOR: Wilian                                                         |     |      |                       |                  |  |

|                                                                                     |     |      |                   |                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-------------------|------------------|--|
|  |     |      |                   | TARIFA<br>54.000 |  |
| Sociedad Transportadora de Córdoba<br>Calle 37 N° 1B-42 Tel: 782 2413 Montería      |     |      |                   |                  |  |
| <b>TIQUETE DE VIAJE</b>                                                             |     |      |                   |                  |  |
| ORIGEN: SAN JOSE URE                                                                |     |      | DESTINO: MONTERIA |                  |  |
| DIA                                                                                 | MES | AÑO  | HORA DE SALIDA:   | BUS N°.          |  |
| 10                                                                                  | 12  | 2020 | 5:20 PM           |                  |  |
| NOMBRE: DELVIS MORENO                                                               |     |      |                   | 5258             |  |
| FIRMA DESPACHADOR: Carlos                                                           |     |      |                   |                  |  |



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**  
**COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE**  
**INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS**

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** VALENCIA, PUERTO LIBERTADOR, SAN JOSE DE URE NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2020

|                                            |        |  |
|--------------------------------------------|--------|--|
| Código Regional                            | 23     |  |
| Código Centro:                             | 911510 |  |
| Fecha de elaboración: 11 DE DICIEMBRE 2020 |        |  |

**NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ

**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 50,957,769

En desarrollo de la comisión No 0557 durante los días 7,9,10 de Diciembre del 2020 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         |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 7/12/2020                                                                       | VALENCIA - EL BRILLANTE - VALENCIA                  | MOTO                         | 60000                |
| 9/12/2020                                                                       | PUERTO LIBERTADOR - TORNIO ROJO - PUERTO LIBERTADOR | MOTO                         | 72000                |
| 10/12/2020                                                                      | SAN JOSE DE URÉ - PUEBLO GUAPO - SAN JOSE DE URÉ    | MOTO                         | 72000                |
| RAZÓN POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: |                                                     |                              | <b>\$ 204,000.00</b> |

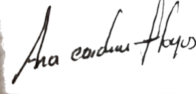
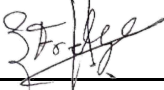
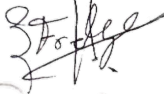
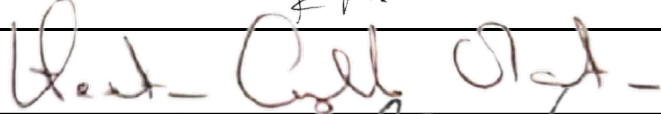
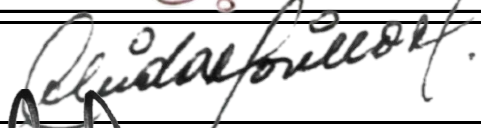
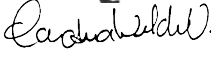
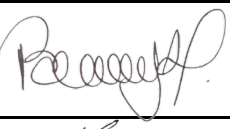
Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

***Este formato aplica únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

| COMISIONADO      |                               | JEFE INMEDIATO   | GASTO                     | ORDENADOR DEL              |
|------------------|-------------------------------|------------------|---------------------------|----------------------------|
| Nombre completo: | DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ | Nombre completo: | IVAN DARIO GUZMAN SANCHEZ | JOSE NICOLAS BARRIOS SIERA |
| Cargo:           | INSTRUCTOR VÍCTIMA            | Cargo:           | COORDINADOR ACADEMICO     | SUBDIRECTOR CABP           |
| Firma:           |                               | Firma:           |                           |                            |

|                                                                                                      |                                                                                                                                              |                                          |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                     | <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b><br><b>ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN</b><br><b>CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA</b> |                                          | LUGAR: MONTERÍA<br>FECHA: 11/12/2020<br>REGIONAL: CORDOBA |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DEIVIS ESTER MORENO HERNANDEZ                                         |                                                                                                                                              |                                          | IDENTIFICACIÓN                                            |
|                                                                                                      |                                                                                                                                              |                                          | C.C. No 50957769                                          |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR |                                                                                                                                              |                                          |                                                           |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1336263 DE FEB 2020                                                      |                                                                                                                                              |                                          |                                                           |
| CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO                                                                   |                                                                                                                                              |                                          |                                                           |
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                     | CESIÓN                                   | <input type="checkbox"/>                                  |
|                                                                                                      |                                                                                                                                              | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/>                                  |
|                                                                                                      |                                                                                                                                              | TERMINACIÓN UNILATERAL                   | <input checked="" type="checkbox"/>                       |

| DEPENDENCIA SENA                                                                                      | Marcar con x | RESPONSABLES                                               |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                       |              | NOMBRES                                                    | FIRMA                                                                                 |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                        | 4            | Hernan Guillermo Isaza Giraldo - hgisaza@sena.edu.co       |   |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                          | 5            | Ana Carolina Hoyos Martinez - ahoyosm@sena.edu.co          |  |
|                                                                                                       | 7            | Hector Miguel Cogollo Acosta - hcogollo@sena.edu.co        |  |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | 13           | Iván Darío Guzmán Sánchez iguzman@sena.edu.co              |  |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                 | 2            | Obdulia Rafaela Tirado Chica - otirado@sena.edu.co         |  |
|                                                                                                       | 3            | Fredy Enrique Martinez Martinez - martinezm@sena.edu.co    |  |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                         | 6            | Fredy Enrique Martinez Martinez - martinezm@sena.edu.co    |  |
|                                                                                                       | 7            | Hector Miguel Cogollo Acosta - hcogollo@sena.edu.co        |  |
| CONTABILIDAD                                                                                          | 8            | Aleyda Morillo Medrano- amorillom@sena.edu.co              |  |
|                                                                                                       | 9            | Rosiris del Carmen Mendoza Mercado - rcمندوزام@sena.edu.co |  |
| TESORERIA                                                                                             | 10           | Carmen Ana Wilches Uparela - cwilchesu@sena.edu.co         |  |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA                                                                | 12           | Eduin Jose Negrete Ruiz - ejnegreter@sena.edu.co           |  |
| BIBLIOTECA                                                                                            | 1            | Rafael Andres Carrascal Lopez - carrascall@sena.edu.co     |  |
| LÍDER PROGRAMA VICTIMAS                                                                               | 11           | Patricia Alvarez Manchego - palvarezma@sena.edu.co         |  |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                | 13           | Iván Darío Guzmán Sánchez iguzman@sena.edu.co              |  |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

  
Firma del Contratista