SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**5**
Código Centro	**950210**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**11433-762092**
No. de documento	**98919**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JULIO CESAR GRANDA MARTINEZ	**C.C.**	71.383.127	**IP/Nº de contacto**	44443
Correo electrónico contratista:	juliogranda@misena.edu.co sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMB	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		413680029345	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**				NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2232802/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**6921**	
Valor Total del Contrato	$ 37.568.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.299.413	**4**	**Del**	**01/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 3.756.800,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 23.542.613		Comisiones			$ 420.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.756.800		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 420.000		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.176.800**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.811.300**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**778491401**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.502.720	$ 1.502.720
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 187.900	$ 187.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 240.500	$ 240.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.700	$ 15.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
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 $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 937.100	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.811.300,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.748.400,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	16.707,00	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	**$ 3.740.093,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Alistamiento a la formación profesional integral en la ficha 2326221 titulada, producción agropecuaria ecológica para la soberanía
Formación Complementaria: Ficha. 2265844, Días de ejecución: 3, 4, 10, 24, 31 de mayo.
Formación Complementaria: Ficha. 2265874, Días de ejecución: 5, 6, 11, 18, 25 de mayo.
Formación Complementaria: Ficha : 2265901, Días de ejecución: 7, 12, 13, 14, 19, 20 de mayo
Formación Complementaria: Ficha 2326221, Días de ejecución: 21,26, 27, 28 de mayo.
Envío del informe mensual de ejecución contractual dentro de las fechas establecidas por el Complejo, pago de la seguridad social abri
Realización de agendas de salida y aprobación de las Ordenes de Viaje, OV 629 y la OV 657
Participación en el curso orientación de planes de intervención en las empresas u organizaciones rurales ficha 2326361
Formatos de la FPI diligenciados para las formaciones asignadas.

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.

JULIO CESAR GRANDA MARTINEZ
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,

JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO
INSTRUCTOR G10

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

FERNANDO CANO GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71383127
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO CESAR GRANDA MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 74 B 96 - 58	TELÉFONO:	4713983
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:	**7784914101**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/05/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		975888473

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 240.500
SUBTOTAL:			1	**$ 240.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 187.900
SUBTOTAL:			1	**$ 187.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.700
SUBTOTAL:			1	**$ 15.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 444.100**

No: 211

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO JULIO 30 DE 2019)

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

Nombre	JULIO CESAR GRANDA MARTINEZ	**c.c No.**	71.383.127	**de**	MEDELLIN
Contrato No.	CO1.PCCNTR. 2232802	**de**	6 de febrero de 2021		
Valor Honorarios mensual	3.756.800	**Valor 100%**	3.756.800		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	23/03/2021	**Llegada estimada**	26/03/2021	**dias**	
Destino ciudad	VEREDA X DIEZ (YONDO), VEREDA EL TIGRE (YONDO), VEREDA LA CONDOR (YONDO) Y LA VEREDA PALESTINA (PUERTO BERRIO)	C			
Manutencion Diaria					
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	YONDO- VEREDA X DIEZ (YONDO), VEREDA LA CONDOR (YONDO), VEREDA EL TIGRE (YONDO),VEREDA PALESTINA (PUERTO BERRIO) - YONDO .

OBJETIVOS: DESARROLLAR LAS ACCIONES DE FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL (SER) SEGÚN PLANEACIÓN ESTABLECIDA PARA EL AÑO 2021 EN LAS FICHAS SER DEL MUNICIPIO DE YONDO Y PUERTO BERRIO.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	0
Gtos transporte por comision	105.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	105.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 43801

FECHA: 12 MAR 2021 **FIRMA:** 26

SON: Ciento Cinco mil pesos m/cte.

CUENTA No. 413680029345 **TIPO** AHORROS **BANCO** AGRARIO

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

Julio Cesar Granda Martinez

RECIBI CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 71.383.127 **de** MEDELLIN

No. CDP 2021 **de** FEBRERO 01 DE 2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2018-000051 DE 01/04/2019 - CIRCULAR 3-2018-000118 DEL 29/07/2019. /

Complejo Tecnologico Minero Agroempresarial
Dependencia

FERNANDO CANO GOMEZ - SUBDIRECTOR
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención			**SALDO A FAVOR**
Gtos transporte por comision	105.000		
Otros gastos			**VALOR A REINTEGRAR**
Valor neto a legalizar	105.000		

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DALUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JULIO CESAR GRANDA MARTINEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71383127**
CONTRATO	**No.**	**2232802**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	7	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural, en la modalidad presencial y/o a distancia, enmarcada en los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO CANO GÓMEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO				**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	YONDO- VEREDA X DIEZ (YONDO), VEREDA LA CONDOR (YONDO), VEREDA EL TIGRE (YONDO), VEREDA PALESTINA (PUERTO BERRIO) - YONDO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Vereda X Diez (Yondo), vereda El tigre (Yondo), vereda la Condor (Yondo) y la vereda Palestina (Puerto Berrio)			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	3	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	3		2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Desarrollar las acciones de formación y emprendimienton del programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2021 en las fichas SER del municipio de Yondo y Puerto Berrio.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.	1	Actas, fotografias
2	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.	2	
3	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: fortalecimiento técnico, acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera, sin que esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados.	3	

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento del municipio de Yondo a la vereda X Diez.	23	3	2021
Resultado de aprendizaje" Seleccionar, manejar y conservar la materia prima y los insumos, según normatividad vigente y procedimientos tecnicos" Parte B. Ficha 2265901	23	3	2021
Desplazamiento al municipio de Yondo	23	3	2021
Desplazamiento del municipio de Yondo a la vereda El tigre.	24	3	2021
Resultado de aprendizaje" Proyectar areas de produccion deacuerdo con normativa y procedimiento tecnico", Ficha 2265844	24	3	2021
Desplazamiento al municipio de Yondo.	24	3	2021
Desplazamiento del municipio de Yondo a la vereda la Condor.	25	3	2021
Resultado de aprendizaje" Proyectar areas de produccion deacuerdo con normativa y procedimiento tecnico", Ficha 2265844	25	3	2021
Desplazamiento al municipio de Yondo.	25	3	2021
Desplazamiento del municipio de Yondo a la vereda Palestina en Puerto Berrio	26	3	2021
Resultado de aprendizaje" Proyectar areas de produccion deacuerdo con normativa y procedimiento tecnico". Ficha 2265874	26	3	2021
Desplazamiento al municipio de Yondo.	26	3	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Julio Cesar Granda M.	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	25	2	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA

Yondo, 26 marzo del 2021

PRESENTADO A:

FERNANDO CANO GOMEZ – SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
211	**23 de marzo de 2020**	**26 de marzo 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Vereda X Diez (Yondo), vereda El tigre (Yondo), vereda la Condor (Yondo) y la vereda Palestina (Puerto Berrio) .	**COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROMPREARIAL**	Vereda X Diez (Yondo), vereda El tigre (Yondo), vereda la Condor (Yondo) y la vereda Palestina (Puerto Berrio)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Desarrollar las acciones de formación y emprendimiento del Programa Sena Emprende Rural (SER) según planeación establecida para el año 2021 en las fichas SER del municipio de Yondo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 23 de marzo

- ✓ Se realiza el desplazamiento del municipio de Yondo hacia la vereda X Diez, con el objetivo de impartir la formación profesional integral titulada producción de alimento concentrado para peces, identificada con numero ficha 2265901.

- ✓ Se trabaja la Competencia de Producir alimento animal cumpliendo con la normatividad vigente y procedimientos establecidos y se continua con el resultado de aprendizaje procesar materia prima de acuerdo con formulación y procedimiento técnico. Se toman listados de asistencia y registros fotográficos los cuales se anexan en el informe.

- ✓ Se realiza el desplazamiento al municipio de Yondo.

Día 24 de marzo

- ✓ Se realizan diferentes visitas a aprendices productores de la ficha 2265901 titulada producción de alimento concentrado para peces, y observan diferentes condiciones productivas que son sujeto de mejoras para procurar elevar la productividad de las unidades productivas visitadas, se traza un plan de intervención y se programan futuras visitas de cumplimiento por parte de los aprendices productores, se anexan registros fotográficos en este informe.

Día 25 y 26 marzo

- ✓ Se procede al desplazamiento del municipio de Yondo al municipio de Puerto Berrio y específicamente a la vereda Palestina para impartir formación profesional integral en la ficha número 2265874, corresponde al diseño curricular "Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria", se trabaja con el grupo en pleno la competencia de programar cultivo según métodos y normativa y se continua con el resultado de aprendizaje calcular los costos de producción de un cultivo teniendo en cuenta el método y normatividad vigente.

- ✓ Se procede a llenar listados de asistencia y registros fotográficos los cuales se anexan en el presente informe.

- ✓ Se realiza el desplazamiento al lugar original de salida del instructor.

RESULTADOS:

- ✓ Se cumple con la agenda solicitada y aprobada.
- ✓ Se imparte FPI con énfasis en la creación y / o consolidación de unidades productivas agropecuarias que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades rurales y vulnerables de la zona de influencia del CTMAE.
- ✓ Se empiezan a consolidar los diferentes grupos de formación en el municipio de Yondo y Puerto Berrio.

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

- ✓ Registros fotográficos (Drive SER)
- ✓ Listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

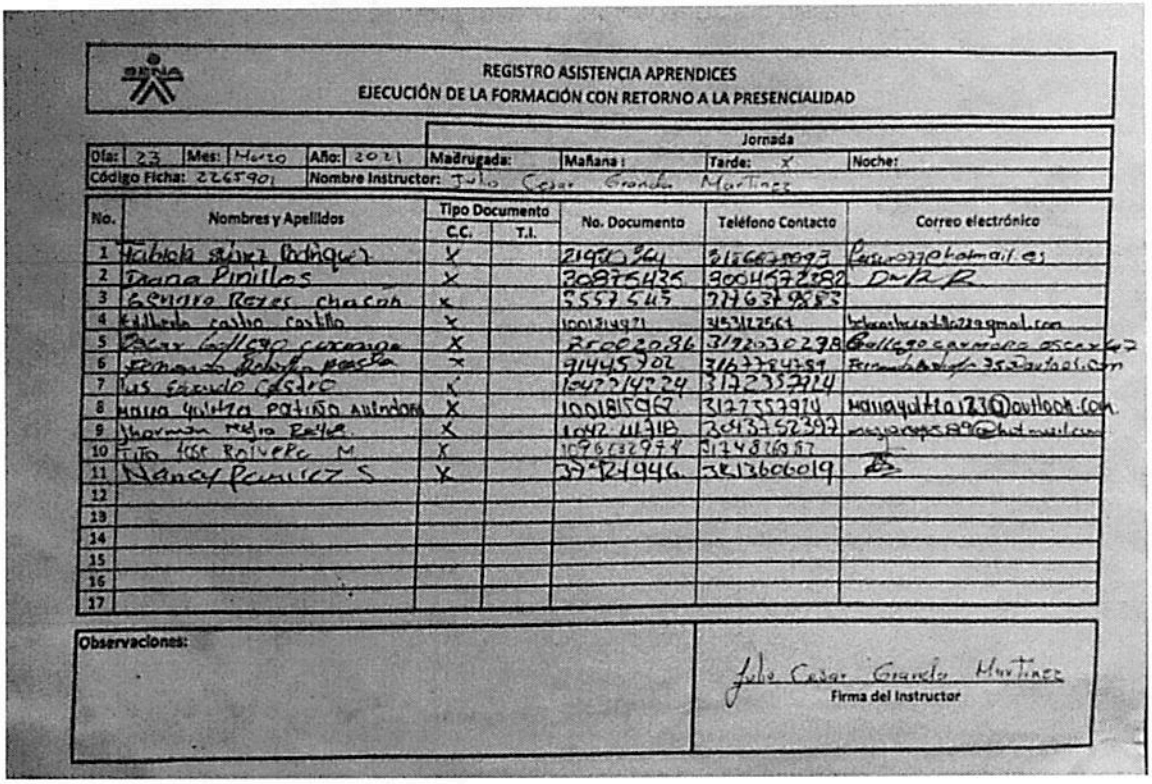
CONCLUSIÓNES:

- ✓ Se empiezan a perfilar futuras unidades productivas agropecuarias para ser ejecutadas a través del proceso formativo –productivo.

- ✓ Se realizan diferentes visitas técnicas a aprendices con el objetivo de aportar al fortalecimiento técnico productivo de sus unidades productivas.
- ✓ Se continua con la formación presencial directamente en la zona de influencia del CTMAE aportando al desarrollo social y económico de las comunidades rurales y vulnerables.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Julio Cesar Granda Martínez		Julio Cesar Granda Martinez
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA	Juan David Valencia Trujillo.	

Anexos



REGISTRO ASISTENCIA APRENDICES
EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN CON RETORNO A LA PRESENCIALIDAD

Día: 23 Mes: Marzo Año: 2021 — Jornada — Madrugada: Mañana: Tarde: X Noche:
Código Ficha: 2265901 Nombre Instructor: Julio Cesar Granda Martinez

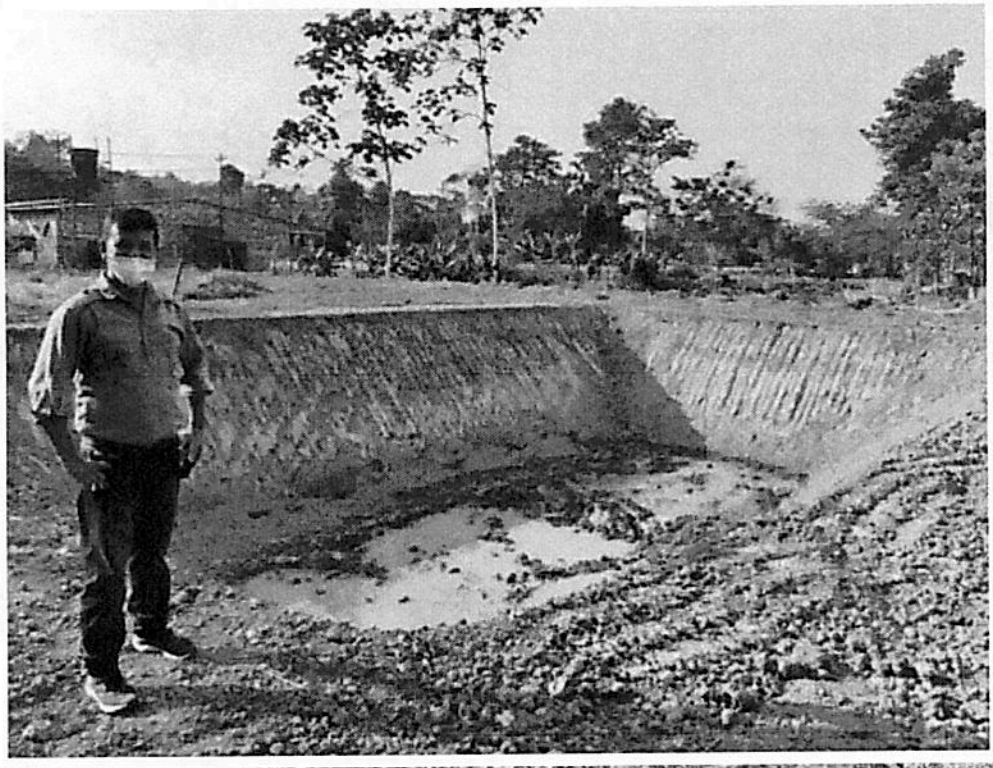
No.	Nombres y Apellidos	Tipo Documento C.C.	Tipo Documento T.I.	No. Documento	Teléfono Contacto	Correo electrónico
1	Yaibola [illegible] Rodriguez	X		21950924	3166239093	Perucho770hotmail.es
2	Diana Pinillos	X		20975435	9004672080	DMR
3	Genaro Reyes chacon	X		5557545	7746379883	
4	Gilberto castro castillo	X		1001314971	3137225641	
5	Cesar Gallego carranza	X		2500 2086	3172030298	Gallego carranza @sena.edu.co
6	Fernando Robayo pesca	X		91445702	3177784789	
7	Luis Eduardo Castro	X		1007214224	3172357724	
8	Maria Yulitza Patiño Alvarado	X		1001815967	3177559974	
9	Yhormen Mejia Rojas	X		1042 117318	3043752392	
10	Luis Jose Rolvepo M	X		1076132978	3124876987	
11	Nancy Ramirez S	X		39524946	3213606019	
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Observaciones:

Julio Cesar Granda Martinez
Firma del Instructor









REGISTRO ASISTENCIA APRENDICES
EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN CON RETORNO A LA PRESENCIALIDAD

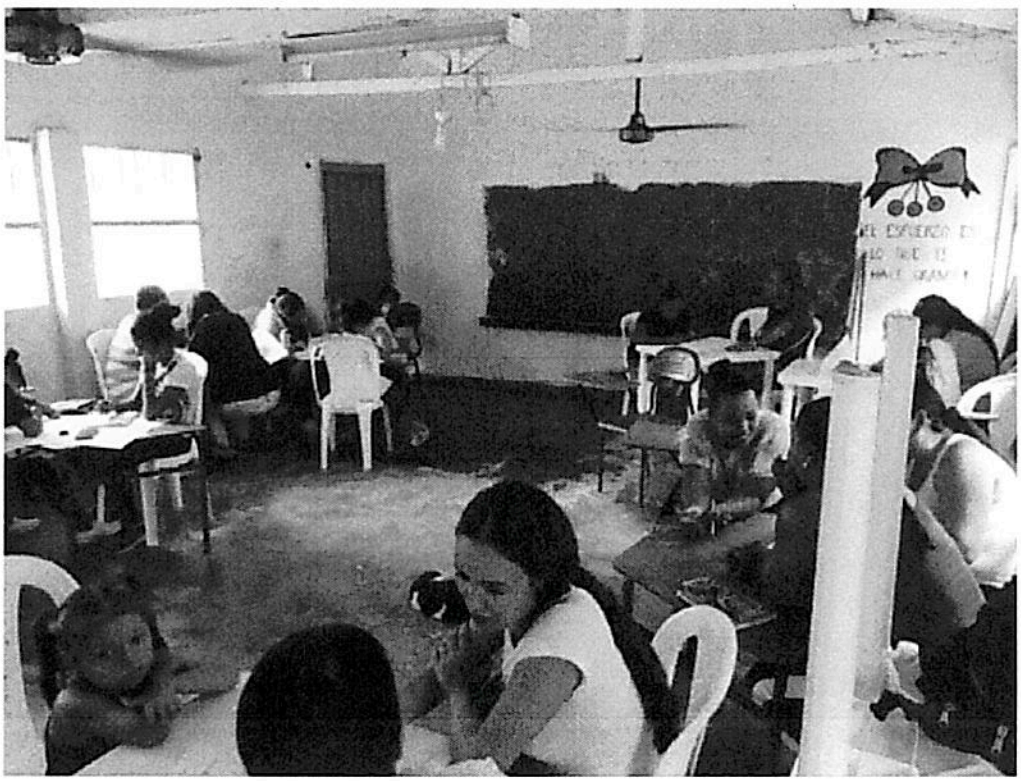
Día: 25	Mes: Marzo	Año: 2021	Jornada: Madrugada:	Mañana:	Tarde: X	Noche:

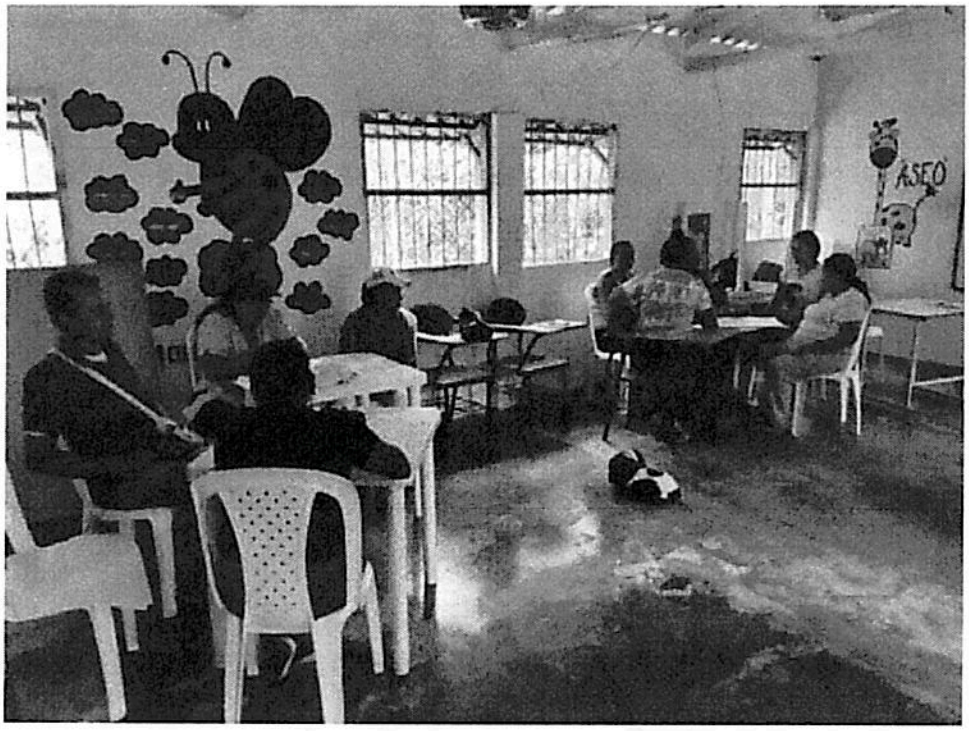
Código Ficha: 2265874 Nombre Instructor: Julio Cesar Granda Martinez

No.	Nombres y Apellidos	Tipo Documento C.C.	Tipo Documento T.I.	No. Documento	Teléfono Contacto	Correo electrónico
1	XIOMARA MUÑOZ				3178858128	
2	Tania Daza				3220416796	Dazamartastania@hotmail.co
3	LuzNidia Alzate	CC		43648659	3143659804	Tatian.0967@gmail.com
4	Tatiana QUICENO londoño		X	1039690570	3137826145	
5	Geraldin Alejandra londoño	X		1039697675	3238968603	Tatian.096@gmail.com
6	Paula Andrea Daza	X		1039668920	3178858128	
7	ANGELMIRO DAZA	X		70.066.919	3145874261	ANGELMiro87@HOTMAIL.co
8	Line IS MARCELO YARA	X		22743406	3173596865	Line.marcelo.yara@
9	Martha Olivia Quintero	X		97.933.915	3184862547	Marthaolivia@gmail.c
10	Blanca Olga Castrillón	X		43.504.943	3105082389	Olgacastrillon
11	Gloria Amparo Sanchez	X		22 030 054	3107243221	Gloria Sanchez
12	Adriana Cecilia Castaño Cadrías	X		22 030 229	3193986468	Adriana Castano
13	Angy Lizeth Castrillon Herrera	X		1039 302 780	323 329 3456	Angy Castrillo
14	Laura Katerin chica C		X	1.000.778.134	3117266242	Laura Katerin chica C
15	Claudia Maria Zuluaga	X		21930593	3117266242	Claudia.z.zuluaga@
16						
17						

Observaciones:

Julio Cesar Granda M
Firma del Instructor




ASEO

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

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	950210
Fecha de elaboración:	01/02/2018
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Yondo, 23 al 26 /03/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Julio Cesar Granda Martinez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71383127

En desarrollo de la comisión No. **211** durante los dias **23, 24, 25, 26** del mes de **marzo** de **2021** 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
23/03/2021	Yondo - vereda X 10- Yondo	Motocicleta	26.250
24/03/2021	Yondo - vereda el tigre - Yondo	Motocicleta	26.250
25/03/2021	Yondo - vereda la Condor- Yondo	Motocicleta	26.250
26/03/2021	Puerto Berrio - vereda Palestina - Puerto Berrio	Motocicleta	26.250
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		105.000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Julio Cesar Granda Martinez	**Nombre completo:** Juan David Valencia Trujillo.	**Nombre completo:** Fernando Cano Gomez
Firma: Julio Cesar Granda Martinez	**Cargo:** Coordinador	**Cargo:** Subdirector
	Firma:	**Firma:**