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 TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA
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	**950410**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**00092-238024**
No. de documento	**179502**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RONALD MAURICIO VARELAS RAMIREZ	**C.C.**	8.029.238	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	ron_mrvar@hotmail.com				

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 CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		24063115341	
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:	2318724/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**27721**	
Valor Total del Contrato	$ 31.658.666	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.490.133	**6**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.392.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.098.133		Legalización comisiones del periodo			$ 820.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.392.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.392.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.253.975**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4396513135**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.356.800	$ 1.356.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 169.600	$ 169.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 217.100	$ 217.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 33.100	$ 33.100
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	$ 751.325	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.253.975,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.005.300,00	
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	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	13.568,00	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	**$ 3.378.432,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE

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.

RONALD MAURICIO VARELAS RAMIREZ
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,

SANTIAGO ZAPATA CASTILLO
INSTRUCTOR G15

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

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8029238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RONALD MAURICIO VARELAS RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 85 B NO 34 47	TELÉFONO:	8283399
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4396513135**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996084257

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 217.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.100	$ 0	$ 217.100
SUBTOTALES:										**$ 217.100**	**$ 0**	**$ 217.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 169.600
SUBTOTALES:													**$ 169.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 169.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.100	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 33.100
SUBTOTALES:									**$ 33.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 33.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 8029238	VARELAS RAMIREZ RONALD MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.356.800				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.356.800	$ 217.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.356.800	$ 169.600	$ 0	$ 169.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.356.800	8029238	$ 33.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 419.800**

SENA

No: 526

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 23 DE 2020)

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

Nombre	RONALD MAURICIO VARELAS RAMIREZ	c.c No.	8.029.238	de	MEDELLIN
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2318724	de	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.392.000,00	Valor 100%	3.392.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	1,6,8,13,15,22,2,9,16,23,27,7,12,14,1,21,26	Llegada estimada	30/07/2021	dias	0
Destino ciudad	UNGUIA	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** UNGUIA -TITUMATE -VEREDA EL CORAZON - VEREDA BOTERO - UNGUIA

OBJETIVOS: Impartir formacion complementaria en los cursos Primeros auxilios

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	0
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	1.140.000
Subtotal	1.140.000
Menos Estampilla 0,400%	0
Valor neto a reconocer	1.140.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 110921

FECHA: 02 JUL 2021 **FIRMA:**

SON:

CUENTA No. 24063116341 **TIPO** AHORROS **BANCO** CAJA SOCIAL

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

RECIBI CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 8.029.238 **de** MEDELLIN

No. CDP 4721 **de** 14/01/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 03-1-2020-000173 DEL 23/09/2020 Y RESOLUCION 1-1068 DEL 2020 DE 10/09/2020.

Complejo tecnológico, Agroindustrial, pecuario y turístico
Dependencia

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos Estampilla PJIC		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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 LEGALIZACION

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
RONALD MAURICIO VARELAS RAMIREZ					Tipo:	C.C.	No.	8.029.238
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2318724	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	UNGUIA -TITUMATE -VEREDA EL CORAZON - VEREDA BOTERO - UNGUIA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	UNGUIA			ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	7	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	7	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos Primeros auxilios							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes	1	Acta y registro de asistencia

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
UNGUIA -TITUMATE - UNGUIA	1-6-8-13-15-22	7	2021
UNGUIA - VEREDA EL CORAZON- UNGUIA	2-9-16-23-27-30	7	2021
UNGUIA - VEREDA BOTERO- UNGUIA	7-12-14-1-21-26	7	2021

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	21	6	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: APARTADÓ 05 DE AGOSTO de 2021

PRESENTADO A: Elkin Humberto Granada, Subdirector.

ORDEN DE VIAJE No: 526	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	01/07/2021	30/07/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: UNGUIA – TITUMATE – VEREDA EL CORAZON – VEREDA BOTERO – UNGUIA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico	UNGUIA – TITUMATE – VEREDA EL CORAZON – VEREDA BOTERO – UNGUIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación complementaria en los cursos Primeros auxilios

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- ✓ asistir personas según protocolos de primer respondiente y normativa de salud.
- ✓ reducir las causas y efectos de las urgencias, emergencias, calamidades y desastres de acuerdo con modelos humanísticos sociales
- ✓ brindar soporte vital básico a un paciente con patología de urgencia, mediante la aplicación de procedimientos no invasivos.

RESULTADOS:

- ✓ alistar las herramientas necesarias para la atención del paciente urgente, de acuerdo con las guías
- ✓ instaurar el manejo básico del paciente urgente de acuerdo con guías de atención médica nacional e internacional vigentes.
- ✓ monitorear la condición del paciente urgente de acuerdo con guías de atención médica nacional e internacional vigentes.
- ✓ reconocer la normatividad en el marco de las competencias para brindar un soporte vital básico
- ✓ valorar condiciones clínicas del paciente urgente de acuerdo con guías de manejo vigentes

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

1. Lista de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Atender al usuario persona en caso de accidente y enfermedad súbita de acuerdo con protocolos de primer respondiente.	**RONALD MAURICIO VARELAS RAMIREZ**	Julio

CONCLUSIONES: el grupo asistió oportunamente, y se dio cumplimiento al programa establecido

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
RONALD MAURICIO VARELAS RAMIREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**SANTIAGO ZAPATA CASTILLO**	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No· DEL DÍA 06 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S) Formacion Complementaria en el area de Salud - Primeros Auxilios ID: 2362459 Tramite ungyua Curso

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO (Si marca No por favor no diligencie el formato.)	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - ADO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1		Rafaela Luisa Martinez	39308915			X		rafama1973@gmail.com	3219314140		
2		Sindy Julieth Torres	1037613244			X		torressindy1588@gmail.com	3106711204		Sindy
3		Yarly Martinez P.	1074713444			X			3218945051		Yarly
4		Yulis andreo P. Q	1005758040			X			3116052374		Yulis.q
5		Karen Jahuma M.	1074713801			X			3136160122		Karen
6		Marlegis S.P.	1.074.716776			X			3118702513		Marlegis
7		Roxana Paola Palma	28.087.524			X			3113980290		Roxana
8		Carolina Heredia Chiquillo	1193136319			X			3218500024		carolina
9		Diana P Blandon R	1193136711			X		dramanauso@gmail.com	3115476645		Diana P.
10		Ubertino mena	54254348			X			3117E67535		Ubertino
11		Diego Blandon	1003857871			X			3135016324		Diego
12		Maura J. Herrera	1045754486			X			320 532 7680		Jultavio
13		Valentina Jimenez Ro	1062435502			X					
14		Julia M. Diaz V.	1.793.139.333			X			3234650500		
15		Johana Cordoba Suazo	1094716636			X			3205327659		Johana
16		Loiena Galvis Quejada	1020280306			X			320 7076495		Loiena
17		Julieth P. Carrascal B	1147935505			X			3115877953		
18		Candelaria Cordoba R	1074713184			X			3146235522		Candelaria

GD-F-007 V03

Escaneado con CamScanner

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO Si marca No por favor no diligencie el formato	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
19		Shaira Fuentes				X			3206829432		shaira
20		Luis Yurena carrascal	1074714517			X			3103730930		Luis
21		Luisa Hernandez Henao	1074813760			X		luisahernandezhenao31@ymail.com	3147435264		Luisa H
22		Yamid Cairs Epinel	7197392			X			3116052374		
23		Tania Fuentes Garcia	1045506018			X		tania fuentes098@gmail	3104992492		Tania
24		Eleana Pino	1010374494			X		enpimu-15@hotmail	3149198008		E. P. M.
25		Rosmira Yohana Palacios	35545245			X		Yohana Palacios.2321@gma	3116640441		
26		Yisela chavarra solaza	1045520616			X			3147652149		
27		Jhon edwar S.P.				X			3118702513		Jhon ed.
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 07 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Formacion Complementaria Primeros Auxilos ID: 2362460 V. Bateo Uzyu - Choc.

No.	Autorizo el tratamiento de la información en SI / NO. Si marca No debe firmar y el aprendiz se retirará.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1		Neris tafaina G.S	1039080694			X		tg419744@gmail.com	3108286079		Neris
2		Eleacib Herrera Ruiz	1003733330			X		herreraruiz7@gmail.com	3234855831		Eleacib.
3		Angie Gomez Sevilla	1001026133			X		3218766075	3218766075		Angie
4		Rosiris Tordecilla	32.204.074			X		tordecillarosiris@gmail.com	3138188866.		Rosiris T.J.
5		Luisa alejandra	1039078107			X		—	3108267485		Luisa
6		Kely Patricia Barrios	45494618			X			3226224164		Kely
7		Dignora Reyes G.	39313715			X		dignoray7@gmail.com	3115887741.		Dignora
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											

GD-F-007 V03

Escaneado con CamScanner

SENA

No.	Autorizo el tratamiento de mi imagen SI / NO Si marca No por favor no diligencie la información	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
19		Aida Rosa Contreras Vi	1001592953				Ig/esio	Juanezemiliano 963@yahoo	310 788 6243		Aida
20		Mariano Suarez M	84268616				Ig	Mariodangelsuar @gmail.com	3104754211		
21		Angela Navarro T.	39.156.787				U		3103584675		Angela
22		Yika Marcela Lopez P.	1039099597					yina96515@gmail.com	3234705509		Yina
23		YAMILETH ESPINOSA	1072564634						3116394591		
24		Luis Angel Hoyos C.	1053464605					angelhoyos1990@hotmail.com	3226117325		Luis Angel H.
25		Yury Milena G. M.	1148698860					Yurymilena2@gmail.com	3205738225		Yuri M.
26		Jean Andres PL	1095565262						3135041815		Andres PL
27		Nohemy Rivas	1.103102669								Nohemy
28		Mudrek Pallejo G.	1039090614					Mudrekpallejo@gmail	3137961991		
29		Ana Milena Zuniga	1.039081658					Zuniga.milena.079@hotmail.com	3235162708		
30		Domingo Espitia M	1039078742					mi.espitia@gmail.com	3126058222		Domingo
31		Karol valdez	1039080016					Suarez00yanqui@gmail.	3134991361		Karol
32											
33											
34											
35											

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. ____ DEL DÍA 22 DE MES DE 02 DE AÑO 2021

OBJETIVO (S): ID: 2362464 Formación Complementaria en Soporte Vital Básico y Curso especializado.

No.	¿Autoriza el tratamiento de sus datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2012?	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ-OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SI	Yarledis E. Manco D.	1000275517.			X		yalemanco@gmail.com			Yarledis
2	SI	Martin Plaza Soto	1061667421			X					Martin
3	SI	Edinson Diaz Martinez	1003257618			X					Edinson D
4	SI	Yaneli Mendoza Ramos	1003158234			X					Yaneli M
5	SI	Katherine Garcia M.	1003758291			X					Katherine
6	SI	Jesus Manuel M	1038088270			X					Jesus Manuel
7	SI	Carlos Andres Tavera Cuadrado	1066880315			X		Pachinxc@hotmail.com			Carlos A
8	SI	Marlenis garcia arregoces	1074712100			X					Marlenis
9	SI	Dilia Estela Pino Valdes	1074714782			X					Dilia E
10	SI	Yareli Marcela M.	1074716475			X		Yareli4952@hotmail.com			Yareli M
11	SI	Monica Campillo T.	1074732397.			X		Monicamp@hotmail.com			Monica C
12	SI	Rafael Garcia Castellar	11850072.			X					Rafael
13	SI	Alberto Barranco G	11001473.			X					Alberto B
14	SI	Francisco Armando Diaz	11001002.			X					Francisco
15	SI	Elias David Villegas	1193071652			X					Elias D
16	SI	Mixeila Garcia M	1193151751			X					Mixeila G
17	SI	Omaira Mendoza C	1193133740			X					Omaira
18	SI	Sebastian Barba B.	1067462			X		Sebastianbarba@gmail.com			Sebas

GD-F-007 V01

Escaneado con CamScanner

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ-OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
19	SÍ	Jhon Freddy Tirado Velez	15296331			X					Jhon freddy T
20	SÍ	Luz nelly Diaz Meneses	30091736.			X		Luznelly@gmail.com			L. nelly D
21	SÍ	Yadis Mauliam Ruiz O	3582063/			X					Yadis
22	SI	Petrona Ramos Garcia	51871232.			X					Petrona R
23	Si	Sonia durango C.	35871647			X					Sonia D.
24	SI	ana mercedes mejia	35871716.			X					Ana M.
25	SI	Rosa Isabel diaz montiel	39300245			X					Rosa Isab
26	SI	Flor enit Pino Vuelas	43147463			X					Flor Pino
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											

Escaneado con CamScanner

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

Codigo Regional :	**05**
Codigo Centro:	**950410**
Fecha de elaboración:	**05 DE AGOSTO de 2021**
ID Proceso:	**ID 2362459, 2362460, 2362464**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartadó, 05 DE AGOSTO de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: RONALD MAURICIO VARELAS RAMIREZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 8.029.238

En desarrollo de la comisión No. **526** durante los dias **01 al 30** del mes de **JULIO** 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*
1-6-8-13-15-22 DE JULIO	UNGUIA – TITUMATE – UNGUIA	MOTOTAXI	$ 600.000
2-9-16-23-27-30 DE JULIO	UNGUIA – VEREDA EL CORAZON – UNGUIA	MOTOTAXI	$ 300.000
7-12-14-1-21-26 DE JULIO	UNGUIA – VEREDA BOTERO – UNGUIA	MOTOTAXI	$ 240.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 1.140.000**

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: RONALD MAURICIO VARELAS RAMIREZ	**Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	**Nombre completo:** Elkin Humberto Granada Jimenez
	Cargo: Coordinador	**Cargo:** Subdirector
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

EL SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO DEL SENA - REGIONAL ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA es una entidad pública creada por el Decreto Ley No. 118 de 1957 y reestructurado por la Ley 119 de 1994, la cual define en su artículo 1º la naturaleza jurídica de esta entidad así: "El Servicio Nacional de Aprendizaje, SENA, es un establecimiento público del orden nacional con personería jurídica, patrimonio propio e independiente, y autonomía administrativa, adscrito al" Ministerio del Trabajo.

Que el siguiente contratista del SENA se encuentra dentro de las excepciones establecidas en el marco del artículo 3º del Decreto 749 del 28 de mayo de 2020, con modificación según el decreto 878 del 25 de junio de 2020, en el cual amplía el Aislamiento Preventivo Obligatorio hasta el 15 de julio; Decreto 990 del 9 de Julio del 2020 en el cual amplía el Aislamiento Preventivo Obligatorio del día 16 de Julio al día 1 de Agosto del 2020 y Decreto 1076 del 28 de julio de 2020, en el cual se ordena la ampliación del Aislamiento Preventivo Obligatorio en todo el país hasta el 31 de agosto; por lo anterior el contratista necesita circular en la subregión de Urabá y Chocó, en los Municipios de UNGUIA – VEREDA TITUMATE – VDAS EL CORAZON Y BOTERO, durante el mes de **JULIO DE 2021,** con el fin de ejecutar actividades prácticas enmarcadas en las formaciones complementarias del programa Sena Población Vulnerable en ejecución de su Contrato No. CO1.PCCNTR.2318724 DE 2021.

Nombre	Contratista	Cédula
RONALD VARELAS RAMIREZ	**CONTRATISTA**	**8.029.238**

El SENA agradece a las autoridades Civiles, Militares y de Policía para que los contratistas que se relacionan en este documento cuenten con el apoyo necesario y así cumplir a cabalidad sus funciones y obligaciones contractuales, permitiéndole a esta entidad continuar prestándole sus servicios las comunidades rurales del país.

Se expide la presente certificación en Apartadó, el **30 de Junio de 2021.**

Cordialmente,

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO

Proyectó: Aida Luz López Castellar
Contratista - Líder Programa Población Vulnerable
Revisó: Carmen y. Padilla
Contratista: Apoyo Administrativo Jurídico a Contratación

MANIFIESTO

YO, RONALD VARELAS RAMIREZ, identificad@ con la cédula de ciudadanía No. 8.O29,238, contratista del SENA expreso de manera libre, espontánea y consciente, con el objetivo de observar las medidas contenidas en los Decretos Presidenciales, especialmente el Decreto 1168 de agosto 25 de 2020, por medio del cual se expidieron instrucciones para el "Aislamiento Individual Selectivo y el Distanciamiento Social Responsable", reglamentadas por el Lineamiento de Bioseguridad para el retorno de las actividades presenciales, prevención, mitigación y propagación del COVID 19[11] y con el único objetivo de cumplir mis funciones contractuales (CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2318724 DE 2021) dentro del marco de la Orientación y Atención a la Población víctima del conflicto armado (ley 1448 de 2011) y en cumplimiento de la misión Institucional del SENA formación integral, comunico que debo desplazarme a el Municipio de UNGUIA- VDA TITUMATE – EL CORAZON - BOTERO los días 1-6-8-13-15-22 y 2-9-16-23-27-30 y 7-12-14-1-21-26 respectivamente del mes de **JULIO** de la presente anualidad, autorizada previamente por el Complejo Tecnológico Agroindustrial, Turístico y Pecuario.

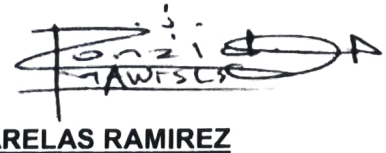
Ante la situación manifiesto que;

1. Me encuentro en perfecta condición de salud
2. Conozco y he cumplido con estricta rigurosidad los protocolos de bioseguridad.

ADICIONAL me comprometo estrictamente a:

1. Utilizar los elementos de bioseguridad suministrados por la Entidad
2. Cumplir el distanciamiento social reglamentado
3. Tener en cuenta los lineamientos y decretos establecidos por el Gobierno Nacional y Entes Locales frente al aislamiento, restricciones, toques de queda, pico y cédula, pico y entre otros, así como cualquier protocolo particular definido por los mismos.
4. Realizar previamente al uso de cualquier medio, la limpieza y desinfección del lugar donde se realizará la jornada de atención, capacitación y/o orientación a la población víctima.
5. Dar cumplimiento estricto al documento Lineamiento de Bioseguridad para el retorno de las actividades presenciales, prevención, mitigación y propagación del COVID 19, expedido por el SENA.

En constancia se firma en Apartadó, a los 30 días del mes de junio de 2021.



RONALD VARELAS RAMIREZ
CONTRATISTA - PROGRAMA DE POBLACION VULNERABLE

[11] Expedido en julio de 2020 por el SENA

SENA

No: 675

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 23 DE 2020)

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

Nombre	RONALD MAURICIO VARELAS RAMIREZ		c.c No. 8.029.238	de	MEDELLIN
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2318724	de	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.392.000,00	Valor 100%	3.392.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	2,4,9,11,18,23,26,27,3,5,10,12,17, 19,30,6,13,20,24,25,	Llegada estimada	31/08/2021	dias	0
Destino ciudad	UNGUIA	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** UNGUIA -CORREGIMIENTO DE BALBOA - CORREGIMIENTO DE SANTUARIO - VEREDA CAÑO LINDO - UNGUIA

OBJETIVOS: Impartir formacion complementaria en los cursos Primeros auxilios.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	0
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	820.000
Subtotal	820.000
Menos Estampilla 0,400%	0
Valor neto a reconocer	820.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 138421

FECHA: 07 AGO 2021 **FIRMA:**

SON:

CUENTA No. 24063115341 **TIPO** AHORROS **BANCO** CAJA SOCIAL

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

RECIBI CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 8.029.238 **de** MEDELLIN

No. CDP 4721 **de** 14/01/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 03-1-2020-000173 DEL 23/09/2020 Y RESOLUCION 1-1068 DEL 2020 DE 10/09/2020.

Complejo tecnológico, Agroindustrial, pecuario y turístico
Dependencia

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos Estampilla PJIC		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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 SEA LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACION

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
RONALD MAURICIO VARELAS RAMIREZ					Tipo:	C.C.	No.	8.029.238
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2318724	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	UNGUIA -CORREGIMIENTO DE BALBOA - CORREGIMIENTO DE SANTUARIO - VEREDA CAÑO LINDO - UNGUIA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	UNGUIA			ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	8	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	31	8	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos Primeros auxilios							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes	1	Acta y registro de asistencia

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
UNGUIA -CORREGIMIENTO DE BALBOA - UNGUIA	2-4-9-11-18-23-26-27	8	2021
UNGUIA -CORREGIMIENTO DE SANTUARIO - UNGUIA	3-5-10-12-17-19-30-31	8	2021
UNGUIA - VEREDA CAÑO LINDO - UNGUIA	6-13-20-24-25	8	2021

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	25	7	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			