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	**97728-850020**
No. de documento	**179785**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ	**C.C.**	70.525.342	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	indigenaagrofores@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		10852719993	
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:	2317962/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**28021**	
Valor Total del Contrato	$ 36.400.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.810.000	**6**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.910.000		Legalización comisiones del periodo			$ 900.000,00	

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	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**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	----------	**4403204431**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
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	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.600,00	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	**$ 3.884.400,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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.

ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ
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:	70525342
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 98 # 103A-23	TELÉFONO:	8282552
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de agentes y corredores de seguros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4403204431**	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):		2021/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996129920

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	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.600	$ 0	$ 249.600
SUBTOTALES:										**$ 249.600**	**$ 0**	**$ 249.600**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 195.000
SUBTOTALES:													**$ 195.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.000**

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	$ 16.300	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 16.300
SUBTOTALES:									**$ 16.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.300**

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 70525342	FLOREZ MARQUEZ ALBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	70525342	$ 16.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 460.900**

SENA

No: 533

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	ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ	**c.c No.**	70.525.342	**de**	ARBOLETES
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2317962	**de**	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.900.000,00	**Valor 100%**	3.900.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	1,2,8,9,15,16,22,23,29,6,7,12,13,14,19,21,26,27,28	**Llegada estimada**	30/07/2021	**dias**	0
Destino ciudad	ZONA NORTE	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** NECOCLI - VITRINA (SAN PEDRO DE URABÁ) - VILLAZONIA - NECOCLI

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de MANEJO FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO, IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LA PRODUCCION AGRICOLA

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		900.000
Subtotal		900.000
Menos Estampilla	0,400%	0
Valor neto a reconocer		900.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 111621

FECHA: 02 JUL 2021 FIRMA:

SON:

CUENTA No. 108-527199-93 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 REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 70.525.342 de ARBOLETES

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 DA LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACION

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ					Tipo:	C.C.	No.	70.525.342
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2317962**	**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	**NECOCLI - VITRINA (SAN PEDRO DE URABÁ) - VILLAZONIA - NECOCLI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	NECOCLI			**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 de MANEJO FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO, IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LA PRODUCCION AGRICOLA							

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**		
NECOCLI - VITRINA (SAN PEDRO) - NECOCLI	**1,2,8,9,15,16,22,23,29,30**	**7**	**2021**
NECOCLI - VILLAZONIA - NECOCLI	**6,7,12,13,14,19,21,26,27,28**	**7**	**2021**

FIRMAS					
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: 533	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	01/07/2021	30/07/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: NECOCLI – VITRINA (SAN PEDRO DE URABA) – VILLAZONIA – NECOCLI	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico	NECOCLI – VITRINA (SAN PEDRO DE URABA) – VILLAZONIA – NECOCLI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: *Impartir formación complementaria en los cursos de MANEJO FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO, IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LA PRODUCCION AGRICOLA*

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- ✓ REUNION PARA LA OFERTA DE LOS PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS
- ✓ ESTABLECER CULTIVOS SEGÚN TIPO DE PRODUCTO, REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMAS DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA.
- ✓ SEMBRAR MATERIAL VEGETAL SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.
- ✓ REGULAR POBLACIONES ASOCIADAS A CULTIVOS CONFORME A CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMAS DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA.

RESULTADOS:

- ✓ CONFORMACION DE GRUPOS
- ✓ MANEJAR CULTIVOS CON CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMAS DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA.
- ✓ PREPARAR SUELOS TENIENDO EN CUENTA REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y AGROECOLÓGICOS.
- ✓ SEMBRAR CULTIVOS APLICANDO CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMAS DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA.

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

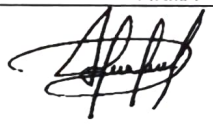
1. LISTAS DE ASISTENCIA

COMPROMISOS

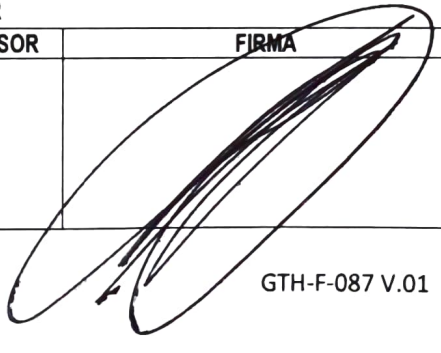
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Alistar equipos, herramientas e implementos utilizados en el manejo de las poblaciones asociadas a los cultivos cumpliendo las normas de seguridad industrial y salud ocupacional.	**ALBERTO ANTONIO FLÓREZ MARQUEZ**	JULIO

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

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ALBERTO ANTONIO FLÓREZ MARQUEZ	

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 6 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2021

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DE IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LA PRODUCCION AGRICOLA ID 2346300 EN EL MUNICIPIO DE NECOCLI – VEREDA VILLA ZONIA

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
ALEXANDER MARTINEZ RIVERA	1039084559			X	VILLA ZONIA				Alexander
ALVARO ANTONIO ACOSTA PEDROZA	1045491936			X	VILLA ZONIA				Alvaro
AMALFI DEL CARMEN MELENDEZ VERTEL	39157971			X	VILLA ZONIA				
ANA JUDITH BUELVAS ANAYA	39158330			X	VILLA ZONIA				Ana B
BIBIANA VEGA YANEZ	1131939197			X	VILLA ZONIA				Bibiana Vega
CINDY PAOLA LLORENTE VILORIA	1001595875			X	VILLA ZONIA				Cindy Llorente
DAGOBERTO MANUEL RODRIGUEZ TORRES	71935761			X	VILLA ZONIA				
DARLIS ESTHER GAVIRIA LOPEZ	1039089335			X	VILLA ZONIA				DARLYS
DARLIS YANETH PEÑA DURANGO	1039092656			X	VILLA ZONIA				
DOMINGA ISABEL ARIAS DELGADO	25996715			X	VILLA ZONIA				
EDINSON JOSE MENESES RODRIGUEZ	8187991			X	VILLA ZONIA				
ELOINA MARIA RUIZ TORRES	1001591145			X	VILLA ZONIA				
ENEIDE MARIA ESTRELLA GIMENEZ	32203695			X	VILLA ZONIA				
EVER LUIS HERNANDEZ DIAZ	1039096024			X	VILLA ZONIA				
HEGRIN DARIO DIAZ POLO	1039100870			X	VILLA ZONIA				Hegrin Dario
JESUS ALBERTO MACHADO POLO	1039097419			X	VILLA ZONIA				
JOSE FELIPE ESTIT ROMERO	98599456			X	VILLA ZONIA				

		PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - OTRO	VILLA ZONIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
JUDITH DEL CARMEN CARDENAS POLO	32201205			X	VILLA ZONIA				
JULIO CESAR LEON CORREA	8188070			X	VILLA ZONIA				
JULIO CESAR VEGA CAUSIL	1039093052			X	VILLA ZONIA				
LINA MARCELA LEON CORREA	39427002			X	VILLA ZONIA				
LUIS ALBERTO POLO ROSSO	1001591767			X	VILLA ZONIA				
MAIRA LUZ URANGO SALCEDO	1001590890			X	VILLA ZONIA				
MARCELO MARCELINO MARTINEZ MARZOLA	98613302			X	VILLA ZONIA				
MARCO FIDEL PACHECO BERNA	8174748			X	VILLA ZONIA				
MARIA MAGDALENA OCHOA CARDONA	26287662			X	VILLA ZONIA				
MARIO JOSE SALGADO ROMERO	1039090312			X	VILLA ZONIA				
MARLENIS JIMENEZ RUIZ	1001595497			X	VILLA ZONIA				
NERIS MONTALVO CEPELLON	39412949			X	VILLA ZONIA				
NORGELINA JIMENEZ FIGUEROA	1048938118			X	VILLA ZONIA				
ORLANDO GONZALEZ CORTES	6030519			X	VILLA ZONIA				
PEDRO JOAQUIN PAEZ HERRERA	78765070			X	VILLA ZONIA				
RAQUEL MARIA CORREA MONTALVO	39413365			X	VILLA ZONIA				
ROBINSON SEGUNDO GARCIA SEGURA	1039093571			X	VILLA ZONIA				
SECUNDINO TEODOSIO MACHADO HERNANDEZ	78691764			X	VILLA ZONIA				
VISITA LEONOR PEDROZA GONZALEZ	39304075			X	VILLA ZONIA				
WALFREDO RAUL GONZALEZ RICARDO	1039090808			X	VILLA ZONIA				
YOJANA DEL CARMEN GONZALEZ GUZMAN	32203774			X	VILLA ZONIA				

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA____1____ DEL MES DE_JULIO_ DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DE MANEJO FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO ID 2346299 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABÀ – VEREDA PARCELAS VITRINAS

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
1		ADALBERTO MARTINEZ MONTOYA	8686671			X	P /VITRINAS				
2		ANTONIO MARIA MONTOYA BOLAÑOS	98596414			X	P /VITRINAS				Antonio M
3		ARCILENYS DEL SOCORRO VELASQUEZ SIMANCA	26036004			X	P /VITRINAS				
4		EDWIN HERNANDEZ AVILA	8328293			X	P /VITRINAS				
5		ENEUT MARIA CARDENAS BANDA	32273268			X	P /VITRINAS				Eneut cardena
6		FERNEIDYS FRANCISCO FLOREZ FLOREZ	1041260073			X	P /VITRINAS				
7		FILADELFO ANTONIO RAMOS JIMENEZ	8173240			X	P /VITRINAS				
8		FREDYS MIGUEL HERNANDEZ ARCIA	8174040			X	P /VITRINAS				
9		JAIME MANUEL DURANGO GALVAN	1073808344			X	P /VITRINAS				Jaime durango
10		JESMITH PEÑATA RAMOS	TI - 1067840751			X	P /VITRINAS				
11		JIL ANTONIO CASAS QUINTANA	98596519			X	P /VITRINAS				Jil Casas
12		JOAQUIN MARCELINO ORTEGA MORALES	8173261			X	P /VITRINAS				Joquin M. Ortega
13		JOSE ALFREDO MOGROVEJO GONZALEZ	1028006852			X	P /VITRINAS				
14		JOSE DIONICIO MENDOZA IBARRA	10995460			X	P /VITRINAS				
15		JUAN CARLOS DIAZ LOZANO	8328285			X	P /VITRINAS				
16		JUAN MANUEL FLOREZ CHIMA	8329082			X	P /VITRINAS				
17		JUANA GREGORIA VITA	32252320			X	P /VITRINAS				Juana Vita

	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
1		JULIO EDUARDO CONTRERAS SUAREZ	8171715			X	P /VITRINAS	Julio contrera			
2		LIANIS MARIA PEREZ ARRIETA	32252419			X	P /VITRINAS	Lianis Perez			Lianis Perez
3		LUCY MARIA ESTRADA PEÑA	1041259062			X	P /VITRINAS				
4		LUIS FELIPE FABRA MENDOZA	71970404			X	P /VITRINAS				
5		MARIANO ALBERTO POLO ALMANZA	6839162			X	P /VITRINAS				
6		MARINA DEL CARMEN MONTALVO MUÑOZ	42650424			X	P /VITRINAS				
7		MARLENIS MARIA FLOREZ	32253088			X	P /VITRINAS				
8		NERIS DEL CARMEN RUIZ RAMOS	32270939			X	P /VITRINAS				
9		NIVER SOFIA VIDAL GONZALES	1041268114			X	P /VITRINAS				
10		OMELIA ROSA DE LA ROSA MORENO	39155765			X	P /VITRINAS				
11		OSMEL MARIANO FLOREZ FLOREZ	1041266928			X	P /VITRINAS				
12		PEDRO ANTONIO CORDERO PINEDA	8328877			X	P /VITRINAS				
13		SABAS DAMIAN DOMINGUEZ RANGEL	15306237			X	P /VITRINAS				
14		SOLEY GLACIADA RAMOS ALVAREZ	43803052			X	P /VITRINAS				Soley ramos
15		YONELIS ENITH ALCALA GUZMAN	1068816563			X	P /VITRINAS				Yonely
16											
17											
18											

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADÓ 05 DE AGOSTO DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBERTO ANTONIO FLÓREZ MARQUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 70525342

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**950410**
Fecha de elaboración:	**05 DE AGOSTO DE 2021**
ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **533** 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
			-
1,2,8,9,15,16,22,23,29,30 DE JULIO DE 2021	NECOCLI – VITRINA (SAN PEDRO DE URABA) – NECOCLI	MOTOTAXI	500.000
6,7,12,13,14,19,21,26,27,28 DE JULIO DE 2021	NECOCLI – VILLAZONIA – NECOCLI	MOTOTAXI	400.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**900.000**

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: Alberto Antonio Flórez Márquez	**Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTAÑO	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA J.
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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 NECOCLI - VITRINA SAN PEDRO –- VILLASONIA, 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.2317962/2021.

Nombre	Contratista	Cédula
ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ	**CONTRATISTA**	**70525342**

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, ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ, identificad@ con la cédula de ciudadanía No. 70525342, 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[19] y con el único objetivo de cumplir mis funciones contractuales (CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2317962/2021) 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 NECOCLI – VITRINA SAN PEDRO - VILLAZONIA, los días 1,2,8,9,15,16,22,23,29,30 y 6,7,12,13,14,19,21,26,27,28 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.

ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ
CONTRATISTA - PROGRAMA DE POBLACION VULNERABLE

[19] Expedido en julio de 2020 por el SENA

SENA

No: 676

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	ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ	**c.c No.**	70.525.342	**de**	ARBOLETES
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2317962	**de**	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual	3.900.000,00	**Valor 100%**	3.900.000		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	2,3,4,9,10,5,6,12,13,19,20,23, 24,25,30,11,17,18,26,27,	**Llegada estimada**	31/08/2021	**dias**	0
Destino ciudad	ZONA NORTE	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** NECOCLI - VITRINA SAN PEDRO DE URABÁ - CORREGIMIENTO LA COMARCA -VEREDA VILLAZINIA - NECOCLI

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de MANEJO FITOSANITARIO DE CULTIVO DE CACAO, MANEJO Y ANALISIS DE SUELO, IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LAPRODUCCION AGRICOLA.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		900.000
Subtotal		900.000
Menos Estampilla	0,400%	0
Valor neto a reconocer		900.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 138521

FECHA: 07 AGO 2021 **FIRMA:**

SON:

CUENTA No. 108-527199-83 **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 REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO **C.C.** 70.525.342 **de** ARBOLETES

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 LO HUBO LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**70.525.342**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2317962**	**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	**NECOCLI - VITRINA SAN PEDRO - CORREGIMIENTO LA COMARCA -VEREDA VILLAZINIA - NECOCLI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	APARTADÓ			**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 de MANEJO FITOSANITARIO DE CULTIVO DE CACAO, MANEJO Y ANALISIS DE SUELO, IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LAPRODUCCION AGRICOLA							

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**		
NECOCLI - VITRINA SAN PEDRO - NECOCLI	**5,6,12,13,19,20,23,24,25,30, 31**	**8**	**2021**
NECOCLI - CORREGIMIENTO LA COMARCA - NECOCLICLI	**11,17,18,26, 27**	**8**	**2021**
NECOCLI - VEREDA VILLAZINIA - NECOCLI	**2,3,4,9,10**	**8**	**2021**

FIRMAS					
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**			