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	**67233-986970**
No. de documento	**180282**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JADER ELIAS NOREÑA LAGARES	**C.C.**	8.436.648	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	jadernorl@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**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**		00589365429	
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:	2317800/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**28621**	
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			$ 660.000,00	

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	----------	**1101965263**
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 II	$ 14.200	$ 14.200
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 EJECUCIÓN 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.

JADER ELIAS NOREÑA LAGARES
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
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8436648
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JADER ELIAS NORENA LAGARES
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 93 CLL 106 21BR KENEDY	TELÉFONO:	8888888
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:	**1101965263**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2916

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 217.100
SUBTOTAL:			1	**$ 217.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 169.600
SUBTOTAL:			1	**$ 169.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.200
SUBTOTAL:			1	**$ 14.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 400.900**

No: 515

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 30 DE 2020)

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

Nombre	JADER ELIAS NORENA LAGARES	c.c No.	8.436.648	de	CHIGORODO
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2317800	de	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.392.000,00	Valor 100%	3.392.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	1,8,15,22,29,2,9,12,16,23,7,14, 21,28,6,13,19,26,27,	Llegada estimada	30/07/2021	dias	0
Destino ciudad	CHIGORODO	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** CHIGORODO - VEREDA TIERRA SANTA - VEREDA JURADO - COMUNIDAD INDIGENA DOJURA - COMUNIDAD INDIGENA CHIGORODOSITO - CHIGORODÓ

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de CONTROL DE MONTAJE A UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES, CONSTRUCCION Y PREPARACION DE ESTANQUES PISCICOLAS, BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		880.000
Subtotal		880.000
Menos Estampilla	0,400%	0
Valor neto a reconocer		880.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 109821

FECHA: 02 JUL 2021 **FIRMA:**

SON:

CUENTA No. 006-893654-29 **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.** 8.436.648 **de** CHIGORODO

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 turistico
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:			
JADER ELIAS NOREÑA					Tipo:	C.C.	No.	8.436.648
CONTRATO	No.	CO1.PCONTR. 2317800	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	CHIGORODO - VEREDA TIERRA SANTA - VEREDA JURADO - COMUNIDAD INDIGENA DOJURA - COMUNIDAD INDIGENA CHIGORODOSITO - CHIGORODÓ							
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	1	7	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	7	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos de CONTROL DE MONTAJE A UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES, CONSTRUCCION Y PREPARACION DE ESTANQUES PISCICOLAS, BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS							

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		
CHIGORODO - VEREDA TIERRA SANTA - CHIGORODÓ	2,9,12,16,23,30	7	2021
CHIGORODO - VEREDA JURADO - CHIGORODÓ	1,8,15,22,29	7	2021
CHIGORODO - COMUNIDAD INDIGENA DOJURA - CHIGORODÓ	7,14,21,28	7	2021
CHIGORODO - COMUNIDAD INDIGENA CHIGORODOSITO - CHIGORODÓ	6,13,19,26,27	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: **APARTADO, 05 DE AGOSTO DEL 2021**

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ-SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO, AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO.

ORDEN DE VIAJE No: 515	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	01/07/2021	**30-07-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. – Chigorodó-vereda Tierra santa-vereda Jurado -Comunidad Indigena de Dojura- Comunidad Indigena de Chigorodosito -Chigorodó.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	ANTIOQUIA/ COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO.	**Chigorodó-vereda Tierra santa-vereda Jurado -Comunidad Indigena de Dojura- Comunidad Indigena de Chigorodosito -Chigorodó.**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE CONTROL DE MONTAJE A UNIDADES DE PRODUCCION DE ESPECIES MENORES, CONSTRUCCION Y PREPARACION DE ESTANQUES PISCICOLAS, BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **CUMPLIR CON LOS PARÁMETROS DE PRODUCCIÓN CON BASE EN LA ESPECIE Y EL TIPO DE EXPLOTACIÓN.**
2. **APLICAR PROGRAMAS DE ALIMENTACION DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS TÉCNICOS DE LA ESPECIE MENOR.**
3. **ESTABLECER MONTAJE DE UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES SEGÚN PLAN TECNICO.**
4. **CARACTERIZAR EL SITIO DE CULTIVO DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS DE PREPARACIÓN DE LOS DIFERENTES SISTEMAS PRODUCTIVOS Y DE LA ESPECIE SELECCIONADA.**
5. **REVISAR LA CARACTERIZACIÓN DEL CULTIVO SIGUIENDO LOS CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVIDAD**

RESULTADOS RECEPCIONAR: ESPECIE MENOR DE ACUERDO CON CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMAS ESTABLECIDAS, Y ELABORACION DE PROPUESTAS DE INSTALACIONES PARA LA PRODUCCION DE ESPECIES MENORES, AREAS PISCICOLAS Y CULTIVOS AGRICOLAS, TENIENDO EN CUENTA LOS RECURSOS DISPONIBLES EN LA ZONA RURAL. y ESTABLECER PARÁMETROS PRODUCTIVOS DE ACUERDO CON EL SISTEMA, OBJETIVOS DE LA PRODUCCIÓN DE LA EMPRESA AGROPECUARIA.

RESULTADO: Cumplimiento de los objetivos propuestos.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Lista de asistencia

Asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación en construcción y preparación de estanques piscícolas, las BPA y control de montaje a unidades de producción de especies menores a la población desplazadas por la violencia y a los indígenas de las veredas y comunidades del municipio de Chigorodó.	**Jader Elias Noreña Lagares**	**2-07-2021**

CONCLUSIÓNES: avanzar con los niveles que falten.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JADER ELIAS NOREÑA LAGARES	Jader Elias Noreña L.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**SANTIAGO ZAPATA CASTILLO**	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No DEL DÍA 21 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Impartir formación Complementaria en Buenas practicas Agricolas ID 2387591 — en las comunidades indígenas de Chigorodó-Dagura

No	Asistencia a reunión de socialización de la información (Si / No)	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - OTRO	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Si	Lito Mariano B	1038796803			X	Comunidad cabildo mayor chigorodo chigorodosito @gmail.com		3116546067	V	Lito B
2	Si	Wilianito Domico	8439781			X	C.I. Indígena chigorodosito		3116546067		Wilianito
3	Si	Alberto Domico	8333543			X	C.I. Indígena chigorodosito		3116546067		
4	Si	Enery Damian Domico	1192752274			X	C.I. Indígena chigorodosito		3116546067		
5	Si	Edwin Carupia	1192735519			X	C.I. Indígena chigorodosito		3116546067		
6	Si	Wagner Domico	1040376768			X	C.I. Indígena chigorodosito		3116546067		
7	Si	Cipriano Domico	98618155			X	C.I. Indígena chigorodosito		3116546067		
8	Si	Felix Domico Domico	1038862185			X	C.I. Indígena chigorodosito		3116546067		Felix.
9	Si	gustito Domico	1038806761			X	C.I. Indígena chigorodosito		3116546067		
10	Si	Yeison David Domico	1192735573			X	C.I. Indígena chigorodosito		3116546067		
11	Si	Francisco Domico	98618269			X	C.I. Indígena chigorodosito		3116546067		Yeison
12	Si	Eusebio Bailarin	1038818710			X	C.I. Indígena Dagura		3116546067		Eusebio
13	Si	Jito Domico Domico	8439328			X	C.I. Indígena Dagura.		3116546067		Jito
14	Si	Erika Alexandra Domico	1030123783			X	C.I. Indígena Dagura		3116546067		erika
15	Si	Jose Gonzalo Domi	78766221			X	C.I. Indígena Dagura		3116546067		JoseG.
16	Si	Lucho Domico	6.706.209			X	C.I. Indígena Dagura		3116546067		
17	Si	Lucindo Carupia	1007347548			X	C.I. Indígena Dagura		3116546067		Lucindo

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 21 DEL MES DE julio DEL AÑO 2021

OBJETIVO: Impartir formación complementaria en el programa Construcción [illegible] 3D2364521 en la vereda [illegible] - municipio de Chigorodó

No.	¿Autoriza la utilización de su imagen y voz para fines de formación? SI / NO	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXTENSIÓN	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA PARTICIPANTE
1	Si	Sorelena Quimbo Ayala	39422033				Vereda Jurado	Sorelena27@hotmail.com	3[illegible]	NO	[illegible]
2	Si	Estrella oquendo	32290773				Vereda Jurado		3146053606		Estrella
3	Si	Bernardo Arias	98618356				Vereda Jurado		3218515955		Bernardo
4	Si	Maria Mercedes Cardoso	1078081614				Jurado	mikacc@hotmail.com	3187758676		Maria
5	Si	Maria urrego	32290837				Jurado		3146822616		Maria
6	Si	Ermaza Padierna	32288144				Jurado		3122214636		Erma
7	Si	Maria Adilfo Mejia	22211.932				Jurado		—		Maria
8	Si	Manglorio Vinasco	32355387				Jurado		3183122645		Manglorio
9	Si	EFC	78240231				Jurado		3128214333		Pach
10	Si	Neidi 1140824371450	67				Jurado		3176905257		Neidi
11	Si	Gloria Elena Alvarez	70454949881				Jurado		3177903346		Gloria
12	Si	Miriam Cruzmira	32291882				Jurado		3146465881		Mi
13	Si	Arley montes Arroyo	1038807002				Jurado		3126553468		Arley
14	Si	Denis muñoz	50989826				Jurado		3206918453		Denis
15	Si	JAIR ARIAS	10 [illegible]				Jurado		3146884811		Jair
16	Si	Maria Fuentes Quirado	26382738				Jurado		3234880429		Maria
17	Si	Bigente martinez	36724006				Jurado		3223936		Bigente

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 23 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN CONTROL DE MONTAJE A UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES C 2364572 EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODO– VEREDA TIERRA SANTA

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 ELECTRONICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
1	Si	Alicia Angel B.	32 294 487			x	Tierra Santa	aliciaangel2016@hotmail.com	3164311725		
2	Si	Leidi K. Mosquera.	1038 810 482			x	Tierra santa		3216184200		
3	Si	Fernando Angel E.	8 424 317			x	Tierra Santo		3145937093		
4	Si	Licenia Viruthia	35 698 249			x	Tierra Santo		321 618 42 00		
5	Si	Edwin Alegre P	70 524 399			x	Tierra santo		323 364 15 49		
6	Si	James fdo Jiménez	1039476 070			x	Tierra Santo		318 2783607		
7	Si	Huberto Causil	8 173 319			x	Tierra Santo		318 449 0015		
8	Si	Julia Rosa Molino	32 356 989			x	Tierra Santo		314 882 5699		
9	Si	Pedro Pablo Guzmán	1007 410 143			x	Tierra santo		314 882 56 99		
10	Si	Norrydis vargas L.	1038 814 326			x	Tierra santa		350 862 25 40		
11	Si	Yuranis ortiz Zapata	1038 810 708			x	Tierra Santa		378 307 63 77		
12	Si	Ana María Urrego H.	1000 1900 53			x	Tierra Santa.		505 825 3329		
13	Si	Dayanna Angel B	1038824089			x	Tierra Santa	luis-lopez2@hotmail.com	3165159259		
14	Si	Nidis Romero	32.293.599			x	Tierra santa		3176837545		
15	Si	María Isabel gimenez	1007 113 163			x	Tierra Santa		314 891 23 36		
16	Si	Yorledis Ortiz	1038806032			x	Tierra santa		3186421703		
17	Si	Luis Alberto H	1041 254 463			x	Tierra santa		3165857974		

GD-F-007 V03

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

Codigo Regional :	05
Codigo Centro:	940510
Fecha de elaboración:	05/08/2021
ID Proceso:	CODIGO: 73320226-73340019-72310005

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO - 05/08/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JADER ELIAS NOREÑA LAGARES
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 8436648

En desarrollo de la comisión No. 515 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
2,9,12,16,23,30 DE JULIO	CHIGORODO-VEREDA TIERRA SANTA-CHIGORODO	MOTO TAXI	$ 180.000,00
1,8,15,22,29 DE JULIO	CHIGORODO-VEREDA JURADO-CHIGORODO	MOTO TAXI	$ 140.000,00
7,14,21,28 DE JULIO	CHIGORODO-COMUNIDAD INDIGENA DE DOJURA-CHIGORODO	MOTO TAXI	$ 260.000,00
6,13,19,26,27 DE JULIO	CHIGORODO-COMUNIDAD INDIGENA DE CHIGORODOSITO-CHIGORODO	MOTO TAXI	$ 300.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 880.000,00**

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: JADER ELIAS NOREÑA LAGARES	**Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA
INSTRUCTOR	**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 CHIGORODO – VDA TIERRA SANTA – VDA JURADÓ – COMUNIDADES INDIGENAS DOJURA Y CHIGORODOSITO, 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. 2317800 DE 2021.

Nombre	Contratista	Cédula
JADER ELIAS NOREÑA LAGARES	**CONTRATISTA**	**8436648**

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, JADER ELIAS NOREÑA LAGARES, identificad@ con la cédula de ciudadanía No. 8436648, 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[5] y con el único objetivo de cumplir mis funciones contractuales (CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 2317800 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 CHIGORODO – VDA TIERRA SANTA – VDA JURADO – COMUNIDAD INDIGENA DOJURA – COMUNIDAD INDIGENA CHIGORODOSITO, los días de 2,9,12,16,23,30 Y 1,8,15,22,29 Y 7,14,21,28 Y 6,13,19,26,27 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, píco 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.

JADER ELIAS NOREÑA LAGARES
CONTRATISTA - PROGRAMA DE POBLACION VULNERABLE

[5] Expedido en julio de 2020 por el SENA

SENA

No: 683

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	JADER ELIAS NORENA LAGARES	c.c No.	8.436.648	de	CHIGORODO
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2317800	de	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.392.000,00	Valor 100%	3.392.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	2,6,13,20,27,5,9,12,19,26,4,11, 18,23,25,30,3,10,17,24,	Llegada estimada	31/08/2021	dias	0
Destino ciudad	CHIGORODO	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** CHIGORODO - VEREDA TIERRA SANTA - VEREDA SADEM CANDELARIA - CVEREDA LA GUAGUA - VEREDA EL VENADO -CHIGORODÓ

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de CMANEJO SEGURO DE AGROQUIMICOS, CONTROL DE MONTAJE A UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		660.000
Subtotal		660.000
Menos Estampilla	0,400%	0
Valor neto a reconocer		660.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 139221

FECHA: 07 AGO 2021 **FIRMA:** Norbey R

SON:

CUENTA No. 005-893654-29 **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.** 8.436.648 **de** CHIGORODÓ

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 DEBIERA DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JADER ELIAS NOREÑA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**8.436.648**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2317800**	**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	**CHIGORODO - VEREDA TIERRA SANTA - VEREDA SADEM CANDELARIA - CVEREDA LA GUAGUA - VEREDA EL VENADO -CHIGORODÓ**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CHIGORODÓ			**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 CMANEJO SEGURO DE AGROQUIMICOS, CONTROL DE MONTAJE A UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES.							

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**		
CHIGORODO - VEREDA TIERRA SANTA - CHIGORODÓ	**2,6,13,20,27,**	**8**	**2021**
CHIGORODO - VEREDA SADEM CANDELARIA - CHIGORODÓ	**5,9,12,19,26**	**8**	**2021**
CHIGORODO -VEREDA LA GUAGUA - CHIGORODÓ	**4,11,18,23,25,30**	**8**	**2021**
CHIGORODO - VEREDA EL VENADO -CHIGORODÓ	**3,10,17,24,31**	**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**			