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	**39857-228663**
No. de documento	**179773**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NELSON FERNANDO USUGA CHICA	**C.C.**	71.948.525	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	nfusuga@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 24092438460

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: 2318482/2021 **Nº Compromiso SIIF** **29921**

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			$ 1.240.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ÉTNICOS EN URABÁ.

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	----------	**4401042165**
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.

NELSON FERNANDO USUGA CHICA
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:	71948525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		NELSON FERNANDO USUGA CHICA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA SAN MIGUEL	TELÉFONO:	2000000
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:		**4401042165**	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):		2021/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996262958

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
230301	230301-PORVENIR	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																
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 71948525	USUGA CHICA NELSON FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.356.800				NO																	230301-PORVENIR	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	71948525	$ 33.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 419.800**

No: 527

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	NELSON FERNANDO USUGA CHICA	c.c No.	71.948.525	de	APARTADÓ
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2318482	de	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.392.000,00	Valor 100%	3.392.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	1,2,6,7,8,9,12,13,14,15,16,19,21,22,23,26,27,28,29,	Llegada estimada	30/07/2021	dias	0
Destino ciudad	ZONA NORTE	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** ARBOLETES - VEREDA TRINIDAD -SAN PEDRO DE URABA - VEREDA PAJILLAL - ARBOLETES - VEREDA PAJILLAL - ARBOLETES

OBJETIVOS: Impartir formacion complementaria en urso de Bioseguridad V3, primeros auxilios V2, Soporte vital básico

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	0
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	1.020.000
Subtotal	1.020.000
Menos Estampilla 0,400%	0
Valor neto a reconocer	1.020.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 111021

FECHA: 02 JUL 2021 **FIRMA:** Norbey R

SON:

CUENTA No. 24092438460 **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.

Nelson Usuga

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 71.948.525 de APARTADÓ

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:**			
NELSON FERNANDO USUGA CHICA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71.948.525**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 231882**	**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	**ARBOLETES - VEREDA TRINIDAD -SAN PEDRO DE URABA - VEREDA PAJILLAL - ARBOLETES - VEREDA PAJILLAL - ARBOLETES**							
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 urso de Bioseguridad V3, primeros auxilios V2, Soporte vital básico**							

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**		
ARBOLETES - VEREDA TRINIDAD - ARBOLETES	**1,2,6,7,8,9**	**7**	**2021**
ARBOLETES - VEREDA TRINIDAD - ARBOLETES	**12,13,14,15,16,19**	**7**	**2021**
ARBOLETES - SANPEDRO DE URABA -ARBOLETES	**21,22,23**	**7**	**2021**
ARBOLETES - VEREDA PAJILLAL (ARBOLETES) - -ARBOLETES	**23,26,27**	**7**	**2021**
ARBOLETES - VEREDA PAJILLAL (ARBOLETES) - -ARBOLETES	**28,29,30**	**7**	**2021**

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Nelson Usuga	**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: 527	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	01/07/2021	30/07/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: ARBOLETES – VEREDA TRINIDAD – SAN PEDRO DE URABA – VEREDA PAJILLAL – ARBOLETES – VEREDA PAJILLAL – ARBOLETES	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico	ARBOLETES – VEREDA TRINIDAD – SAN PEDRO DE URABA – VEREDA PAJILLAL – ARBOLETES – VEREDA PAJILLAL – ARBOLETES

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación complementaria en los cursos de Bioseguridad V3, Primeros auxilios V2, Soporte vital básico.

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.

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.	NELSON FERNANDO USUGA CHICA	Julio

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

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
NELSON FERNANDO USUGA CHICA	Nelson Usuga

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** 21 **DEL MES DE** 07 **DEL AÑO 2021**

OBJETIVO (S): Impartir formacion en Soporte Vital Basico cod.33110053 ID 23622213 en el municipio San Pedro de Uraba - Antioquia - Colombia

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	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
		Gervin Ibargüen Vargas	1038076836					gervinibarguenva@gmail.com	3005989144		Gervin.
		YAIR JAVIER PATERNINA ALMARIO	10.784.398					yair.almario@gmail.com	3242914941		
		Neila Esther Muskus Polo	1041260972				E.E.E.	Neila.muskus@gmail.com	3234685866		Neila Esther
		Yulieth Fernández	1041266144					Yulieth fernandez07@gmail.com	3225304338		Yulieth fd
		Diany Marquez Gaviria	1041267839				E.E.E	dianissopia2016@gmail.com	3216491323		Diany M
		Anlly Valeria Saldarriaga	1037767774				E.E.E	alexscano3146675372@gmail.com	3113953367		
		Hamilton Hamle Almario Vargas	1041258548					hanialma@hotmail.com	3207056477	X	Hamilton Almario
		Judith del carmen Luna escobar	39426606					Judithluna180@gmail.com	3146005891		Judith Luna
		Osmady Gonzalez cuadrado	32 271 641				E.E.E	gonzalezcuadradosmady@gmail.com	3117242021		Osmady G.C
		Teresa de Jesus Donado Osten	32273943				E.E.E.	donadoteresa9@gmail.com	3122856024		Teresa Donado
		Emma córdoba	50405147				EEE	Emyol141@	3145467360		Emma

Nelson Ygusy

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 26 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2021

Vereda Patilla - Arboletes Antioquia

OBJETIVO (S): Impartir formacion en Soporte Vital Basico CDP 33110053 ID 2362213

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	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
		Kenia Galvan Bonilla	1001747013					bonillagaz@gmail.com	3145212762		Kenia galvan
		Yenifer negrete regino	1001747208					negreteyenifer024@gmail.com	3267854444		Yenifer Negrete
		Dalmis Isabel Ramos Julio	1035641206					ramosjulio dalmis9@gmail.com	314.529.0817		Dalmis Ramos Julio
		Carmen Isobel Plaza Pacheco	43803100					carolpa@gmail.com	3136815958		
		Ingris paola Galindo Hoyos	1041263904					ingrisgalindo1992@gmail.com	3188102600		Ingris Galindo
		Lenis Johana Rivero Diaz	39426124					Johanarivero2830@gmail.com	3128704516		Lenis Rivero
		Lenys Teresa Ochoa Sandon	1041265299					lenysochoa20@gmail.com	3108552397		Lenys ochoa
		ana maria echeverri Zapata	1041265304				E.E.E	anam1993@hotmail.com	3229168969		ana echeverri
		María de los Angeles Plaza sena	1067914245				Escuela Empresarial de Educacion	angelaplazarivas@gmail.com	3128100115		Maria Plaza
		Denis de Jesús Alvarez Diaz	32.254.645				E.E.E	dejealdiaz@gmail.com	3135344579		Denis Alva
		Iris Luz Galban Barbutin	1041261841				E.E.E	irisgalban barbutin@gmail.com	3146476995		Iris Galban

Nelson Usuga

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 28 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): Vereda pajillal - Arboletes - Antioquia colombia
Impartir Formacion en primeros lacxilios cod 33110233
ID 2362215

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	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
		wilmar f.	1027946902				Mazamorra	wilmarpandiz [illegible]			wilmar f.
		Yeison perez	1023016307				mazamorras	yeison perez 1027@gmail			Yeison
		Diana Higuita	39.420.569				Mazamorra	diana.higuita@yaroo.es			Diana
		Laury Nova	39.426401				Mazamorra				Laury Nova
		Rut Bolaño	1126906308				Mazamorra	rutbolagno2105@gmail.com			Rut B.
		NATALIA PALACIO	1038816941				MAZAMORRA	GONZALEZ PALACIOS NATALIA@gmail.com			NATALIA P.
		Angela P. Vargas	1027961905				Mazamorra	Vargasladino angela@gmail.com			Angela P. V. L
		Ana Maria Muñoz	39425416				Mazamorra	Ana Maria [illegible]			[illegible]
		Marly Rocio B.	1082214832				Mazamorra	Flazabarra@Hotmail.com			Marly Rocio
		melida	96137256				Mazamorra	—			melida
		maria isabel	39410258				Mazamorra	—			isabel
		DIANA MONTOYA	1046637028				MAZAMORRA	Dianass0@hotmail.com			[illegible]

GD-F-007 V03

Nelson Usuga

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 30 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2021

OBJETIVO DE: Vereda Partidal - Arboletes - Antioquia Colombia
impartir formacion en primeros auxilios cod 33110233 ID2326215

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	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXTENSIÓN	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
		LEIDY RIVERA	1027999946				LAS MAZAMORRAS	rivera.leidy645@hotmail.com			LEIDY R
		luz yadinis M	1.040.356.409				Las Mazamorras	luzyadinis10@gmail.com			luz yadin
		Marleny Mena	39427245					Marlenymena11@hotmail.com			Mart
		Karen Pulg	1028014241				LAS MAZAMORRAS	karenrivas1025@gmail.com			Kar
		Yulier Orozco	1028.032.433				Las Mazamorras	Yulierorozco1914@gmail.com			Yulier Oro
		Edwin Pamagua	71084471				Las maza.				Edwin
		Jessica Ortega	1040366129				Las Mazamorras	JessicaOrtega10@hotmail.com			Paola
		Mayris Del castillo	39426476				LAS MAZAMORRAS	MAYRIS DEL CASTILLO 1983@hotmail.com			Mayris
		LETY PEREZ	50.571-272				LAS MAZAMORRAS	LetyPerez307@hotmail.com			
		WILSON MONTOYA	71960960				LAS MAZAMORRAS	WILSONMUY@GMAIL.COM			WILSO
		Elizabeth Y. Mejia	1040374528				Las Mazamorras	johanamejia.@gmail.com			

GD-F-007 V03

Wilson Usuga

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 2362213**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartadó, 05 de agosto DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: NELSON FERNANDO USUGA CHICA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71.948.525

En desarrollo de la comisión No. **527** 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*
1,2,6,7,8,9, 12,13,14,15,16,19 DE JULIO	ARBOLETES – VEREDA TRINIDAD – ARBOLETES	MOTOTAXI	$ 600.000
21,22,23 DE JULIO	ARBOLETES – SAN PEDRO DE URABA – ARBOLETES	BUSETA	$ 180.000
23,26,27, 28,29,30 DE JULIO	ARBOLETES – VEREDA PAJILLAL – ARBOLETES	MOTOTAXI	$ 240.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 1.020.000**

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: NELSON FERNANDO USUGA CHICA	**Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	**Nombre completo:** Elkin Humberto Granada Jimenez
	Cargo: Coordinador	**Cargo:** Subdirector
Firma: Nelson Usuga	**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 ARBOLETES – VEREDAS TRINIDAD Y PAJILLAL – SAN PEDRO DE URABA, 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.231882 DEL 2021.

Nombre	Contratista	Cédula
NELSON FERNANDO USUGA CHICA	**CONTRATISTA**	**71948525**

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, NELSON FERNANDO USUGA CHICA, identificad@ con la cédula de ciudadanía No. 71948525, 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[15] y con el único objetivo de cumplir mis funciones contractuales (CONTRATO No. Co1. PCCNTR.231882 DEL 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 ARBOLETES – VEREDAS TRINIDAD – PAJILLAL - SANPEDRO DE URABA , los días de 1,2,6,7,8,9, 12,13,14,15,16,19 Y 23,26,27, 28,29,30 Y 21,22,23 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.

Nelson Usuga

NELSON FERNANDO USUGA CHICA
CONTRATISTA - PROGRAMA DE POBLACION VULNERABLE

[15] Expedido en julio de 2020 por el SENA

SENA

No: 681

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	NELSON FERNANDO USUGA CHICA	c.c No.	71.948.525	de	APARTADÓ
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2318482	de	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.392.000,00	Valor 100%	3.392.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	2,3,4,5,6,9,10,11,12,13,17,18,19,20,19,21,23,26,	Llegada estimada	30/08/2021	dias	0
Destino ciudad	ZONA NORTE	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** ARBOLETES - CORREGIMIENTO PAJILLAL - CORREGIMIENTO TRINIDAD-ARBOLETES - CORREGIMIENTO TRINIDAD-ARBOLETES -SAN PEDRO URABA - ARBOLETES

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en el curso de primeros auxilios v2.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	0
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	1.240.000
Subtotal	1.240.000
Menos Estampilla 0,400%	0
Valor neto a reconocer	1.240.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 139021

07 AGO 2021

FECHA: _____ FIRMA: _____

SON:

CUENTA No. 24092438460 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.

Nelson Usuga

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 71.948.525 de APARTADÓ

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 DACUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
NELSON FERNANDO USUGA CHICA					Tipo:	C.C.	No.	71.948.525
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 231882	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	ARBOLETES - CORREGIMIENTO PAJILLAL -CORREGIMIENTO TRINIDAD-ARBOLETES -CORREGIMIENTO TRINIDAD-ARBOLETES -SAN PEDRO URABA - ARBOLETES							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ARBOLETES			ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	8	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30		8	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en el curso de primeros auxilios v2							

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		
ARBOLETES - CORREGIMIENTO PAJILLAL ARBOLETES - ARBOLETES	2,3.	8	2021
ARBOLETES - CORREGIMIENTO TRINIDAD-ARBOLETES - ARBOLETES	4,5,6,9,10,11	8	2021
ARBOLETES - CORREGIMIENTO TRINIDAD-ARBOLETES - ARBOLETES	12,13,17,18,19,20.	8	2021
ARBOLETES - SAN PEDRO URABA - ARBOLETES	19,21,23,26,30	8	2021

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