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	**07285-232694**
No. de documento	**179793**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA	**C.C.**	1.064.987.093	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	miguelf_17@outlook.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:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		0550488403151217	
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:	2317885/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**29321**	
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			$ 840.000,00	

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	----------	**8614612409**
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.

MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA
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

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1064987093	0	MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8560	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
23-162	MARTINEZ	3213226271	MIGUELF_17@OUTLOOK.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-07	2021-07	8614612409	I	2021-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	460.900	0	Banco Agrario

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1 de 1	8609483372	2021-08-20	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																																				DIAS					PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 1064987093	ARCIRIA CORREA MIGUEL FERNANDO	1.560.000																														0					30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.560.000	249.600	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESSC07	1.560.000	195.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.560.000	16.300	0,01044	0	0	0	0	0	0	59	0	460.900	N

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1064987093	0	MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8560	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
23-162	MARTINEZ	3213226271	MIGUELF_17@OUTLOOK.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-07	2021-07	8614612409	I	2021-08-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	460.900	0	Banco Agrario

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1 de 1	8609483372	2021-08-20	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.560.000	1.560.000	1.560.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	249.600	0	0	0	249.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	249.600	0	0	0	249.600
EPS(Administradoras: 1)				1	195.000	0	0	0	195.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	195.000	0	0	0	195.000
ARP(Administradoras: 1)				1	16.300	0	0	0	16.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	16.300	0	0	0	16.300
Gran Total					460.900	0	0	0	460.900

No: 522

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	MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA	c.c No.	1.064.987.093	de	CERETE
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2317885	de	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.900.000,00	Valor 100%	3.900.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	1,6,8,13,15,22,2,7,9,12,14,16,19,21,23,26,27,	Llegada estimada	28/07/2021	dias	0
Destino ciudad	UNGUIA	C			
Manutencion Diaria	0				
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	UNGUIA - EL CORAZON - SANTUARIO - TITUMATE - UNGUIA

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de: ADECUACION DE ESTANQUES , ALIMENTACION DE PECES EN ESTANQUES , MANEJO Y MONTAJE DE ARTES DE PESCA

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		1.130.000
Subtotal		1.130.000
Menos Estampilla	0,400%	0
Valor neto a reconocer		1.130.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 110521

FECHA: 02 JUL 2021 FIRMA:

SON:

CUENTA No. 550488403151217 TIPO AHORROS BANCO DAVIVIENDA

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. 1.064.987.093 de CERETE

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 LEGALIZACIÓN

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MIGUEL ARCIRIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.064.987.093**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2317885**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				**CARGO**	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**UNGUIA - EL CORAZON - SANTUARIO - TITUMATE - UNGUIA**							
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**	**28**	**7**	**2021**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos de: ADECUACION DE ESTANQUES , ALIMENTACION DE PECES EN ESTANQUES , MANEJO Y MONTAJE DE ARTES DE PESCA							

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

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
UNGUIA - EL CORAZON - UNGUIA	**19,21,23,26,27,28**	**7**	**2021**
UNGUIA - EL CORAZON - UNGUIA	**2,7,9,12,14, 16**	**7**	**2021**
UNGUIA - TITUMATE - UNGUIA	**1-6-8-13-15-22**	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 02 DE AGOSTO de 2021

PRESENTADO A: Elkin Humberto Granada Jiménez, Subdirector.

ORDEN DE VIAJE No : 522	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	01/07/2021	28/07/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: UNGUIA – EL CORAZON – SANTUARIO – TITUMATE – UNGUIA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico	UNGUIA – EL CORAZON – SANTUARIO – TITUMATE – UNGUIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en el cursos de: ADECUACION DE ESTANQUES, ALIMENTACIÓN DE PECES EN ESTANQUES, MONTAJE Y MANEJO DE ARTES DE PESCA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. ADECUAR EL SITIO DE CULTIVO DE ACUERDO CON LA LÍNEA DE PRODUCCIÓN Y PROTOCOLO DE LA ESPECIE.
2. CONTROLAR MONTAJE DE UNIDAD DE PRODUCCIÓN DE ESPECIE MENOR SEGÚN PLAN Y EXIGENCIA TECNOLÓGICA DEL SISTEMA.
3. CARACTERIZAR EL SITIO DE CULTIVO DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS DE PREPARACIÓN DE LOS DIFERENTES SISTEMAS PRODUCTIVOS Y DE LA ESPECIE SELECCIONADA.

RESULTADOS:

1. CARACTERIZAR EL SITIO DE CULTIVO DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS DE PREPARACIÓN DE LOS DIFERENTES SISTEMAS PRODUCTIVOS Y DE LA ESPECIE SELECCIONADA.
2. DETECTAR LOS ORGANISMOS INVASORES O COMPETIDORES TANTO VEGETALES O ANIMALES SEGÚN LOS PROTOCOLOS EMPRESARIALES
3. REALIZAR EL DRENAJE, DESINFECCIÓN, SECADO Y SIFONEO DE LOS SISTEMAS DE CULTIVO SEGÚN LOS PROTOCOLOS DE LA EMPRESA E INDICACIONES ESPECIALES

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

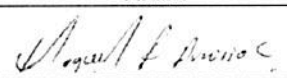
1. Lista de Asistencia

COMPROMISOS

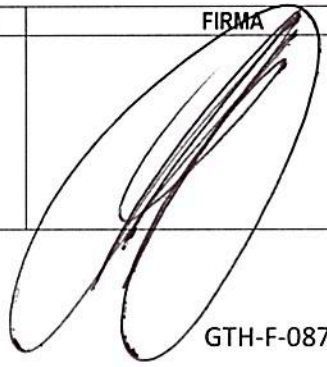
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Verificar cada uno de los procesos de adecuación con base en los protocolos establecidos por la empresa y de acuerdo a criterios técnicos	MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA	JULIO

CONCLUSIONES: Los grupos asisten oportunamente, se da cumplimiento al curso establecido, se cumplió con el objetivo de formación y las obligaciones de la planeación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA	

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 19 DEL MES DE Julio DEL AÑO 20 21

OBJETIVO (S): Adquisicion de estanques ~~en~~ Piscicolas.

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		Karen Johana Madero	1074713801			X					Karen
2		Roxana Paola Palma	28.087529			X					Roxana
3		Carolina Herco Ch.	1193136319			X			3218500024		Carolina
4		Sindy Julieta Tuiss	1037613244			X		torressindy15@gmail.com	3106711204		Sindy
5		Yulis andrea R. Q	1003758040			X			3116052374		Yulis.a
6		Yarly Martinez P.	1074713444			X			3218945051		Yarly
7		Rafaela Luisa Martinez	39308915			X		rafama@gmail.com	3219314140		Rafaela
8		Mario Cuis e/ P	7197397			X			3116052374		
9		Ines Diaz Arroyo	26288747			X			3108273662		Ines D.Diaz
10		Yisela chacona sdoza	1045520616			X	6/ Santuario		3147652149		Yisela
11		Julia M. Diaz V.				X	El Santuario		3234650340		
12		Maria Jo Manuel	1045575686			X					Jo Holwel
13		Juliana Cordoba	1074716676			X			3205327659		Juliana
14		Luisa Hernandez	1074713760			X		luisafernandezalvarado	3147435269		Luisa.
15		Valentina Gimenez Ba	1062435542			X			320 532 7680		Valentina
16		Diana P. Alvarez R.	1193036211			X		dromar145@gmail.com	3154706457		Diana
17		Lorena Galvis Ruiz.	1028280306			X			3207076995		Lorena
18		Candelario Cordoba P	1074713184						3146235522		Candelario.

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 24 DEL MES DE julio DEL AÑO 20 21

OBJETIVO (S): Montaje y manejo de artes de pesca en Acuicultura.

No.	Autoriza 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		Lorena Galvis Quejada	10 28 280306			X			320 707 6995		Lorena
2		Yisela chavarro salazar	701.55.20616			X			3147602149		
3		Karen Johana madera	1071713801			X			3136160122		Karen A.
4		Diana P. Blandon R	1193136377			X			3115970645		Diana P.
5		Rosmira Velasco Pala	35 545 245			X			3116640441		
6		Fires Diaz R	26 2 88745			X					Fires Diaz
7		Mirleris S.P.	1.071.716.776			X			3118702513		Mirleris
8		Valentina gimenez	1062435647			X			320 532 7680		Valentina
9		Sindy Julieth Torres	1037613246			X		Titumate.	3106711201		sindy
10		Shaira Fuente				X					shaira.
11		Yeiris Yorcan CoB	1074514547			X			3103730930		Yeiris Y.
12		Yulis andrea R.	1003.758.010			X			3116052374		Y. andrea R
13		Luisa Hernandez	1074737760			X			3147435269		Luisa H
14		Diego Blandón	1088857811			X			3135076324		Diego
15		Valentin marquez				X			3147086808		
16		Yuris Arleris Ricardo	1078073513			X			3214049972		Yuris Ricardo
17											
18											

Titumate

GD-F-007 V03

Escaneado con CamScanner

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**950410**
Fecha de elaboración:	**02 DE AGOSTO de 2021**
ID Proceso:	**ID**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADÓ, 02 DE AGOSTO de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1.064.987.093

En desarrollo de la comisión No. **522** durante los dias **01 AL 28** 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
19,21,23,26,27,28 DE JULIO	UNGUIA – EL CORAZON – UNGUIA	MOTOTAXI	$ 350.000
2,7,9,12,14, 16 DE JULIO	UNGUIA – SANTUARIO – UNGUIA	MOTOTAXI	$ 180.000
1-6-8-13-15-22 DE JULIO	UNGUIA – TITUMATE – UNGUIA	MOTOTAXI	$ 600.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 1.130.000**

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: MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA	**Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA J.
	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	**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 UNGUIA – EL CORAZON – SANTUARIO - TITUMATE, 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.2317885 del 2021.

Nombre	Contratista	Cédula
MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA	**CONTRATISTA**	**1064987093**

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, MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA, identificad@ con la cédula de ciudadanía No. 1064987093, 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[12] y con el único objetivo de cumplir mis funciones contractuales (CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2317885 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 UNGUIA – EL CORAZON – SANTUARIO – TUTUMATE los días 19,21,23,26,27,28 Y 2,7,9,12,14, 16 y 1-6-8-13-15-22 respectivamente de 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.



MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA
CONTRATISTA - PROGRAMA DE POBLACION VULNERABLE

[12] Expedido en julio de 2020 por el SENA

No: 674

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	MIGUEL FERNANDO ARCIRIA CORREA	c.c No.	1.064.987.093	de	CERETE
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2317885	de	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.900.000,00	Valor 100%	3.900.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	3,4,5,6,9,10,11,12,13,17,18,19,20,23,24,25,26,27,30,	Llegada estimada	31/08/2021	dias	0
Destino ciudad	UNGUIA	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** UNGUIA - CORREGIMIENTO DE BALBOA -COMUNIDAD INDIGENA CUQUE - VEREDA QUEBRADA BONITA - UNGUIA

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de: MONTAJE Y MANEJO DE ARTES DE PESCA , ADECUACION EN ESTANQUES

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	0
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	840.000
Subtotal	840.000
Menos Estampilla 0,400%	0
Valor neto a reconocer	840.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 138321

FECHA: 07 AGO 2021 FIRMA:

SON:

CUENTA No. 550488403151217 TIPO AHORROS BANCO DAVIVIENDA

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. 1.064.987.093 de CERETE

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.

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

Solicitante y/o Ordenador del gasto

Complejo tecnológico, Agroindustrial, pecuario y turistico

Dependencia

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 SEGÚN LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MIGUEL ARCIRIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.064.987.093**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.2317885**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				**CARGO**	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**UNGUIA - CORREGIMIENTO DE BALBOA -COMUNIDAD INDIGENA CUQUE - VEREDA QUEBRADA BONITA - UNGUIA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	UNGUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**3**	**8**	**2021**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**31**		**8**	**2021**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos de: MONTAJE Y MANEJO DE ARTES DE PESCA , ADECUACION EN ESTANQUES							

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

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
UNGUIA - CORREGIMIENTO DE BALBOA - UNGUIA	**3,4,5,6,9,10,11**	**8**	**2021**
UNGUIA - COMUNIDAD INDIGENA CUQUE - UNGUIA	**12,13,17,18,19,20,23,24**	**8**	**2021**
UNGUIA - VEREDA QUEBRADA BONITA - UNGUIA	**25,26,27,30,31,**	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**			

GTH-F-090 V.02