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 TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RU
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	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**40697-249829**
No. de documento	**204016**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDUAR ALBERTO GULFO BOGALLO	**C.C.**	71.217.999	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	voga24@hotmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		43023373735	
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:	2421130/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**52721**	
Valor Total del Contrato	$ 27.588.266	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.098.133	**6**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.392.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.706.133		Legalización comisiones del periodo			$ 442.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO Y APOYO A LA GESTION DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURA

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4404633342**
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.

EDUAR ALBERTO GULFO BOGALLO
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,

LUZ ELENA PATIÑO OROZCO
INSTRUCTOR G20

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:	71217999
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDUAR ALBERTO GULFO BOGALLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIGORODO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR LAS PLAMAS	TELÉFONO:	8888888
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:		**4404633342**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996499522

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
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	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	$ 14.200	$ 14.200	$ 0	$ 0	$ 14.200
SUBTOTALES:									**$ 14.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 71217999	GULFO BOGALLO EDUAR ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.356.800				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.356.800	$ 217.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.100	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.356.800	$ 169.600	$ 0	$ 169.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.356.800	71217999	$ 14.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 400.900**

SENA

No: 647

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	EDUAR ALBERTO GULFO BOGALLO	c.c No.	71.217.999	de	BELLO
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2421130	de	14 DE ABRIL DEL 2021		
Valor Honorarios mensual	3.392.000,00	Valor 100%	3.392.000		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	2,9,23,30,3,10,17,24,4,11,18, 25,5,12,19,26,	Llegada estimada	31/08/2021	dias	0
Destino ciudad	EJE BANANERO	C			
Manutencion Diaria	0				
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	NECOCLI (MULATOS) - (CARIBIA) - TURBO (EL PESCADOR) - NECOCLI - SAN PEDRO DE URABA (ZUMBIDO BAJO) -NECOCLI

OBJETIVOS: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ARTESANIAS ID 2318963 - ID 2324382 - ID 2343052- ID 2365701

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		478.000
Subtotal		478.000
Menos Estampilla	0,400%	0
Valor neto a reconocer		478.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 135621

FECHA: 07 AGO 2021 FIRMA:

SON:

CUENTA No. 43023373735 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.

EDUAR GULFO

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 71.217.999 de BELLO

No. CDP 4921 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:**			
EDUAR ALBERTO GULFO BOGALLO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71217999**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2421130**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**NECOCLI (MULATOS) - (CARIBIA) - TURBO (EL PESCADOR) - NECOCLI - SAN PEDRO DE URABA (ZUMBIDO BAJO) -NECOCLI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	8280072
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	8	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	31	8	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ARTESANIAS ID 2318963 - ID 2324382 - ID 2343052- ID 2365701							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Participar en la planeación de los procesos formativos del acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación nacional de emprendimiento.	1	Formato planilla de asistencia , fotos al drive
2	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.	2	Formato planilla de asistencia , fotos al drive

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
desplazamiento necocli (mulatos) impartir formacion y regreso necocli	4,11,18,25	8	2021
desplazamiento necocli(caribia) impartir formacion y regreso necocli	3,10,17,24,31	8	2021
desplazamiento turbo(el pescador) impartir información y regreso a necocli	2,9,23,30	8	2021
desplazamiento san pedro(zumbido bajo) impartir información y regreso a necocli	5,12,19,26	8	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	EDUAR GULFO	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	26	7	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 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ .SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No. 647	**FECHA DE INICIO:02/08/21**	**FECHA DE FINALIZACION:31/08/21**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO; NECOCLI-MULATOS-CARIBIA- TURBO-EL PESCADOR-NECOCLI-SAN PEDRO DE URABA-ZUMBIDO BAJO-NECOCLI	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN ARTESANÍAS GRUPOS EN 2318963- 2324382-2343052-2365701

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Cronograma de trabajo**
2. **Lista de materiales, herramientas y accesorios a trabajar en la formación**
3. **Realización del primer producto artesanal**
4. **Control de calidad a los acabados del producto**

RESULTADOS: 1. Los aprendices realizaron productos artesanales para exponer en el mercado campesino
2.Identificar los componentes y caracteristicas principales de la artesania

1.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Listado de asistencia**
2. **Fotos**

3.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Apoyar el proceso de formación del programa SER en la UPS**	**Instructor Eduar Gulfo**	**Agosto**
2.	**Instructor área**	

CONCLUSIÓNES:

1. **Afianzar las estrategias técnicas de los objetos artesanales**
2. **Generar una modalidad financiera a través de actividades**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
EDUAR ALBERTO GULFO BOGALLO	Eduar Gulfo

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADORA ACADÉMICA	Luz Elena Patiño Orozco	**FIRMA**

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: San Pedro de Uraba, Zumbido bajo 12 de Agosto

CENTRO DE FORMACIÓN: Complejo tecnológico agroindustrial pecuario y turístico

COMPETENCIA: Proyectar producción según requerimiento técnico

RESULTADO DE APRENDIZAJE: FICHA: 2361701

AMBIENTE: Salón comunal. PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tms en elaboración de artesanías con tejido étnico.

HORARIO: Jueves 3-4Pm

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Wilberto Jose	Hernandez	1032427209		3122732209	12/8				X					
2	Jose Ley	Suarez Hernandez	1041159462		3173727133	12/8				X					
3	Lili Yohana	Flores Monte	1041254175		3205130902	12/8				X					
4	Maria camila	Gusil Solay	1061814503		3133362536	12/8				X					
5	Leidy Del carmen	Castellar	1032777		3146043688	12/8				X					
6	Sarai Antonia	Ramos	1032938		3113177233	12/8				X					
7	Sindy Paola	Bravo Pala	1041465900		3104231809	12/8				X					
8	Kelly Julieth	Vasquez Lemus	1041829626	Kellyvasquez6@gmail.com	3218296962	12/8				X					
9	Ignacio	Ramos Salgado	70521778		3104818529	12/8				X					
10	Ignacio Manuel	Ramos Lopez	1041263660		3104518097	12/8				X					
11	Leidi Sofia	Ariza	1041746424		3105427699	12/8				X					
12	Yuliseth	Cuadrado	1041665911			12/8				X					
13	Divaldis	Cuadrado	1041925448			12/8				X					
14	Rosana Pala	Pala Pala	1041263221	rosalia.pala@hotmail.com	3105290891	12/8				X					
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

EDWAR CATO

Nombre el Instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: San Pedro de Urabá - La Pavilla - 13 de Abril.

CENTRO DE FORMACIÓN: complejo tecnológico agroindustrial Pecuario y turístico

COMPETENCIA: Proyectar producción según requerimiento técnico

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Alistar materiales según la ficha técnica. FICHA: 2387402

AMBIENTE: Salón Comunal

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emp en elaboración de productos con bordado artesanal

HORARIO: Viernes 8-4pm

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Yaris	Hernandez T			3234894646	13/8									X
2	Dexbys Diaz	Cusarrubia	1041127	johana2	3193396	13/8									X
3	Nancis	Hernandez	1098567		3106567	13/8									X
4	Yuhssa	Pilo	1033647		3218660	13/8									X
5	Yenys	Mejia H	1041266		3113906	13/8									X
6	Adriana	Fausto	1041216		3134412	13/8									X
7	Estida	Hernandez L	4350346			13/8									X
8	Marcelly	Hernandez	1041275		3126	13/8									X
9	Kedys	Hernandez	1041		3141	13/8									X
10	Isabela	Hernandez	226		3154	13/8									X
11	Yasmenia	Hernandez	1084		3112	13/8									X
12	Yuvedi	Bellsan	1 0963648		3125	13/8									X
13	Yanilza	Bellsan G				13/8									X
14	Mery Yeli	Hernandez	1041		3215	13/8									X
15	Yeni	Hernandez	5773		3215	13/8									X
16	Yarlenis Maria	Hernandez	3279932	hernandez	3134	13/8									X
17	Yeisey	Hernandez	1041256993			13/8									X
18	Yicibes	Hernandez	11-558		3225	13/8									X
19	Yeis	Cano	8521787		3	13/8									X
20	Yuri	Hernandez	1040636		312	13/8									X
21	Yesi Yuliet	Hernandez	1007		322	13/8									X
22	Yuliana Patricia	Cano	1035	bpinzon	3135	13/8									X
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

EDUAR CULTO

Nombre el Instructor

** Ley 1581 de 2012" La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"




Samsung Triple Camera
Tomada con mi
Galaxy A7 (2018)

COOINTUR
Cooperativa Integral de Transportadores de Urabá
Haciendo más fácil el desarrollo de la región

Servicio

NIT. 800.124.196-1 Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO	Eduar Gulfo
CODIGO / ORIGEN	Necocli
CODIGO / DESTINO	San Pedro
COD.TAQUILLA	
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD / MM / AA)	5 / 8 / 21
VALOR	30.000
OTROS	
TOTAL	30.000
HORA	8
PLACA	
No. PUESTO	3
DÍA / MES / AÑO	5 / 8 / 21
CONSECUTIVO DE CONTROL	Nº 141606

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
Cooperativa Integral de Transportadores de Urabá
Haciendo más fácil el desarrollo de la región

Servicio

NIT. 800.124.196-1 Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO	Eduar Gulfo
CODIGO / ORIGEN	San Pedro
CODIGO / DESTINO	Necocli
COD.TAQUILLA	
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD / MM / AA)	5 / 9 / 21
VALOR	30.000
OTROS	
TOTAL	30.000
HORA	4:30
PLACA	
No. PUESTO	3
DÍA / MES / AÑO	5 / 9 / 21
CONSECUTIVO DE CONTROL	Nº 141642

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
Cooperativa Integral de Transportadores de Urabá
Haciendo más fácil el desarrollo de la región

Servicio

NIT. 800.124.196-1 Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO	Eduar Gulfo
CODIGO / ORIGEN	Necocli
CODIGO / DESTINO	San Pedro
COD.TAQUILLA	
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD / MM / AA)	12 / 8 / 21
VALOR	30.000
OTROS	
TOTAL	30.000
HORA	9
PLACA	
No. PUESTO	3
DÍA / MES / AÑO	12 / 9 / 21
CONSECUTIVO DE CONTROL	Nº 141641

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
Cooperativa Integral de Transportadores de Urabá
Haciendo más fácil el desarrollo de la región

Servicio

NIT. 800.124.196-1 Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO	Eduar Gulfo
CODIGO / ORIGEN	San Pedro
CODIGO / DESTINO	Necocli
COD.TAQUILLA	
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD / MM / AA)	12 / 9 / 21
VALOR	30.000
OTROS	
TOTAL	30.000
HORA	4:30
PLACA	
No. PUESTO	2
DÍA / MES / AÑO	12 / 8 / 21
CONSECUTIVO DE CONTROL	Nº 141641

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
Cooperativa Integral de Transportadores de Urabá
Haciendo más fácil el desarrollo de la región

Servicio

NIT. 800.124.196-1 Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO	Eduar Gulfo
CODIGO / ORIGEN	Necocli
CODIGO / DESTINO	San Pedro
COD.TAQUILLA	
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD / MM / AA)	19 / 8 / 21
VALOR	30.000
OTROS	
TOTAL	30.000
HORA	8
PLACA	
No. PUESTO	4
DÍA / MES / AÑO	19 / 8 / 21
CONSECUTIVO DE CONTROL	Nº 238386

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR
Cooperativa Integral de Transportadores de Urabá
Haciendo más fácil el desarrollo de la región

Servicio

NIT. 800.124.196-1 Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO	Eduar Gulfo
CODIGO / ORIGEN	San Pedro
CODIGO / DESTINO	Necocli
COD.TAQUILLA	
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD / MM / AA)	19 / 8 / 21
VALOR	30.000
OTROS	
TOTAL	30.000
HORA	4:30
PLACA	3
No. PUESTO	
DÍA / MES / AÑO	19 / 8 / 21
CONSECUTIVO DE CONTROL	Nº 238389

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO: Edvar Guifo		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN: 26 (DD) 8 (MM) 21 (AA)
CODIGO	ORIGEN: San Pedro	VALOR	30.000
CODIGO	DESTINO: Necocli	OTROS	
		TOTAL	30.000

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA	MES	AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
4:30		4	26	8	21	Nº 267469

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL. 820 04 74 ARBOLETES

COOINTUR

NIT. 800.124.196-1

Servicio

Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO: Edvar Guifo		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN: 26 (DD) 8 (MM) 21 (AA)
CODIGO	ORIGEN: Necocli	VALOR	30.000
CODIGO	DESTINO: San Pedro	OTROS	
		TOTAL	30.000

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA	MES	AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
8		3	26	8	21	Nº 267480

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL. 820 04 74 ARBOLETES

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**9504**
Fecha de elaboración:	**5 DE SEPTIEMBRE DEL 2021**
ID Proceso:	**ID 2318963 - ID 2324382- ID 2343052- ID 2365701**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO, 5 DE SEPTIEMBRE DEL 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDUAR GULFO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71217999

En desarrollo de la comisión No. **647** durante los dias **2 AL 31** del mes de AGOSTO 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
3,10,17,24,31	NECOCLI-CARIBIA-CARIBIA-NECOCLI	**MOTOTAXI**	**$70.000**
4,11,18,25	NECOCLI-MULATOS-MULATOS-NECOCLI	**MOTOTAXI**	**$60.000**
2,9,23,30	NECOCLI-TURBO(EL PESCADOR)-TURBO(EL PESCADOR)-NECOCLI	**MOTOTAXI**	**$38.000**
5,12,19,26	SAN PEDRO DE URABA(ZUMBIDO BAJO)-SAN PEDRO DE URABA(ZUMBIDO BAJO)	**MOTOTAXI**	**$70.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**238.000**

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: **EDUAR GULFO**	**Nombre completo:** **LUZ ELENA PATIÑO OROZCO**	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Firma: EDUAR GULFO	**Cargo:** **COORDINADORA ACADÉMICA**	**Cargo:** **SUBDIRECTOR**
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

SIIF Nación

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHegranada — ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 — COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 06 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	2721	**Fecha Solicitud**	2021-09-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-06	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4921	**Dependencia Solicitante**	950438 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EDUAR ALBERTO GULFO BOGALLO	CC: 71217999	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-29	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / SAN - URABA	20	No	0	20	3.392.000,00	0,00	0,00	442.000,00	442.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN NECOCLI, VEREDA MULATOS, CARIBIA, EN TURBO EN EL PESCADOR, EN SAN PEDRO DE URABA VEREDAS ZUMBIDO ABAJO Y EL POLVILLO, LOS DIAS 9,16,23,15,22,29,14,21,28,13,20,27,10,17,24 Y 30 DE SEPTIEMBRE 2021
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / NECOCLI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**442.000,00**	**442.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN NECOCLI, VEREDA MULATOS, CARIBIA, EN TURBO EN EL PESCADOR, EN SAN PEDRO DE URABA VEREDAS ZUMBIDO ABAJO Y EL POLVILLO, LOS DIAS 9,16,23,15,22,29,14,21,28,13,20,27,10,17,24 Y 30 DE SEPTIEMBRE 2021

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-06T18:06:09.625-05:00

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SIIF Nación

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 06 de septiembre de 2021	

Nombre:	--	Cargo:	--

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	06/09/2021 17:37:43

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
06/09/2021 6:06:23 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

2721

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
EDUAR ALBERTO GULFO BOGALLO					Tipo:	C.C.	No.	71217999
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2421130	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	NECOCLI (MULATOS) - (CARIBIA) - NECOCLI NECOLI TURBO(EL PESCADOR)- TURBBO NECOCLI NECOCLI SAN PEDRO(ZUMBIDO BAJO)- (EL POLVILLO)-SAN PEDRO NECOCLI							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	8280072
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	9	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	9	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ID 2318963 - ID 2324382 - ID 2343052- ID 2365701 -ID 2385902							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Participar en la planeación de los procesos formativos del acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación nacional de emprendimiento.	1	Formato planilla de asistencia , fotos al drive
2	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER.	2	Formato planilla de asistencia , fotos al drive

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
desplazamiento necocli (mulatos) impartir formacion y regreso necocli	15,22,29	9	2021
desplazamiento necocli(caribia) impartir formacion y regreso necocli	14,21,28	9	2021
desplazamiento turbo(el pescador) impartir información y regreso a necocli	13,20,27	9	2021
desplazamiento san pedro(zumbido bajo) impartir información y regreso a necocli	,9,16,23,30	9	2021
desplazamiento san pedro(el polvillo) impartir información y regreso a necocli	10,17,24	9	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	EDUAR GULFO	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	26	8	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			