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 - SERVICIOS PRE
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	**38023-517014**
No. de documento	**207013**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JULIO ALFONSO JIMENEZ SOSSA	**C.C.**	1.067.846.832	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	juliojs8@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:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		550488403219121	
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:	2274230/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**17721**	
Valor Total del Contrato	$ 38.220.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.910.000	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.010.000		Legalización comisiones del periodo			$ 480.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO AGRICOLA EN EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4406878210**
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 EJECUCCION 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.

JULIO ALFONSO JIMENEZ SOSSA
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:	1067846832
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO ALFONSO JIMENEZ SOSSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR LOS PINOS CAREPA	TELÉFONO:	8250000
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:			**4406878210**	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):			2021/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996727804

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 195.000
SUBTOTALES:													**$ 195.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.300	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 16.300
SUBTOTALES:									**$ 16.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																						
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 1067846832	JIMENEZ SOSSA JULIO ALFONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	106784683	$ 16.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 460.900**

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.	6321	**Fecha Solicitud**	2021-09-06	**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**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4721	**Dependencia Solicitante**	950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
JULIO ALFONSO JIMENEZ SOSSA	CC: 1067846832	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-13	2021-09-28	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / CAREPA	15	No	0	15	3.900.000,00	0,00	0,00	480.000,00	480.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CAREPA COMUNAL EL 10 Y COMUNAL EL 7, LOS DIAS 13,14,15,20,21,22,27,28 Y 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.
				2021-09-29	2021-09-29	ANTIOQUIA / CAREPA	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**480.000,00**	**480.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CAREPA COMUNAL EL 10 Y COMUNAL EL 7, LOS DIAS 13,14,15,20,21,22,27,28 Y 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Cargo:	""

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-06T18:21:16.405-05:00

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.

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	06/09/2021 17:43:59

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
06/09/2021 6:21:34 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.

6321

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JULIO ALFONSO JIMENEZ SOSSA					Tipo:	C.C.	No.	1067846832
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2274230	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMÉNEZ				CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO				CARGO	COORDINADOR(A) ACADÉMICO(A)		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	APARTADÓ - CAREPA - COMUNAL EL 10 - COMUNAL EL 7 - APARTADO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	APARTADÓ			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	9	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	29	9	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO EN LOS CURSOS DE MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS COD 73311563							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación	1	Acta, registro de asistencia y registro fotografico

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Impartir formacion COD 73311563 Desplazamiento ida y regreso APARTADÓ - CAREPA - COMUNAL EL 10 - CAREPA - APARTADO	13,14,15,20,21,	9	2021
Impartir formacion COD 73311563 Desplazamiento ida y regreso APARTADÓ - CAREPA - COMUNAL EL 7 - CAREPA - APARTADO	22,27,28,29,	9	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	17	8	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

SENA

No: 706

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	JULIO ALFONSO JIMENEZ SOSSA	c.c No.	1.067.846.832	de	MONTERIA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2274230	de	24 DE FEBRERO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.900.000,00	Valor 100%	3.900.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	3,4,10,11,13,17,18,20,24,25,	Llegada estimada	31/08/2021	dias	0
Destino ciudad	CAREPA	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta: APARTADÓ - CAREPA - COMUNAL EL 10 - APARTADÓ

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO EN LOS CURSOS DE MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS COD 73311563

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	0
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	440.000
Subtotal	440.000
Menos Estampilla 0,400%	0
Valor neto a reconocer	440.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 141521

FECHA: 07 AGO 2021 FIRMA:

SON:

CUENTA No. 550488403219121 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. 1.067.846.832 de MONTERIA

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:**			
JULIO ALFONSO JIMENEZ SOSSA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1067846832**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2274230**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMÉNEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO				**CARGO**	COORDINADOR(A) ACADÉMICO(A)		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**APARTADÓ - CAREPA - COMUNAL EL 10 - APARTADÓ**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	APARTADÓ			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	8	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	31	8	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO EN LOS CURSOS DE MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS COD 73311563							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación	1	Acta, registro de asistencia y registro fotografico

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Impartir formacion COD 73311563 Desplazamiento ida y regreso APARTADÓ - CAREPA - COMUNAL EL 10 - CAREPA - APARTADO	**3,4,10,11,13,17,18, 20,24,25,31**	**8**	**2021**

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	19.	7	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Apartadó, 01/09/2021

PRESENTADO A: Elkin Humberto Granada Jiménez, subdirector

ORDEN DE VIAJE No: 706	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	03/08/2021	31/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO APARTADO - CAREPA - COMUNAL EL 10 - APARTADO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** ANTIOQUIA/COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional titulada y/o complementaria en la red de conocimiento agrícola en el complejo tecnológico agroindustrial, pecuario y turístico en los cursos de manejo racional de plaguicidas COD 73311563

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación complementaria en los cursos de manejo racional de plaguicidas COD 73311563

RESULTADOS: Cumplimiento de los objetivos propuestos.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Lista de asistencia
2. Acta

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
CAPACITACION DE LOS CURSOS PROGRAMADOS EN AGOSTO	JULIO ALFONSO JIMENEZ SOSSA	AGOSTO 2021

CONCLUSIÓNES:
1.SE CUMPLE CON OBJETIVOS PROPUESTOS

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JULIO ALFONSO JIMENEZ SOSSA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	

ACTA No. 1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: REALIZACION DEL CURSO DE 60 HORAS DE MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS		
CIUDAD Y FECHA: Carepa – 2 de Agosto 2021	**HORA INICIO:** 2:00 pm	**HORA FIN:** 3:00 pm
LUGAR: Carepa Vía zungo embarcadero Comunal el 10	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	
TEMA (S): **1.** Organización de los operarios para la toma del curso manejo racional de plaguicidas y cumplir con todas las medidas de bioseguridad. **2.** Programación de los días en que se realizara el curso de manejo racional de plaguicidas		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: • Distribución de los operarios en grupo para la realización del curso y cumplir con aforo permitido.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
• Se quedó concertado los días de trabajo y la formación de los grupos para la realización del curso cumpliendo un aforo permitido y las medidas de bioseguridad.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
• Realización del curso de manejo racional de plaguicidas	Julio Jiménez	2 de Agosto 2021
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No: 1 DEL DÍA 02 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): REALIZACION DEL CURSO DE MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PLANTA	CONTRATISTA	EMPRESA/PROCEDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT. SENA	FIRMA
	Marcela Diaz	1039017442			F. la Segunda Coordinacion SST @extractora.com		8235010	Marcela D.
	Juan Jimenez Sossa	1.069.946.932		X	SENA	Juanjs9@hotmail.com	3105096872	

CONTROL DE ASISTENCIA
F08-9511-001 / 04-11 Versión 1
Procedimiento: Desarrollo Curricular

SENA siga

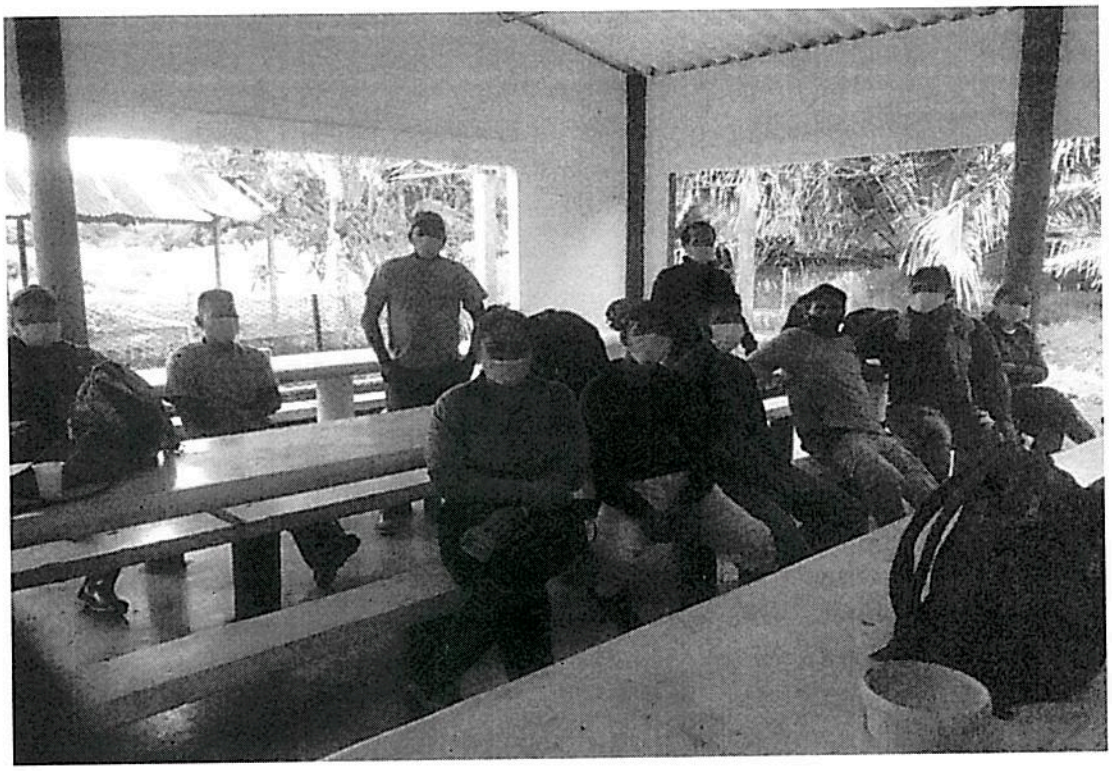
FICHA - ID: 2386779 | **CODIGO**: 33110053

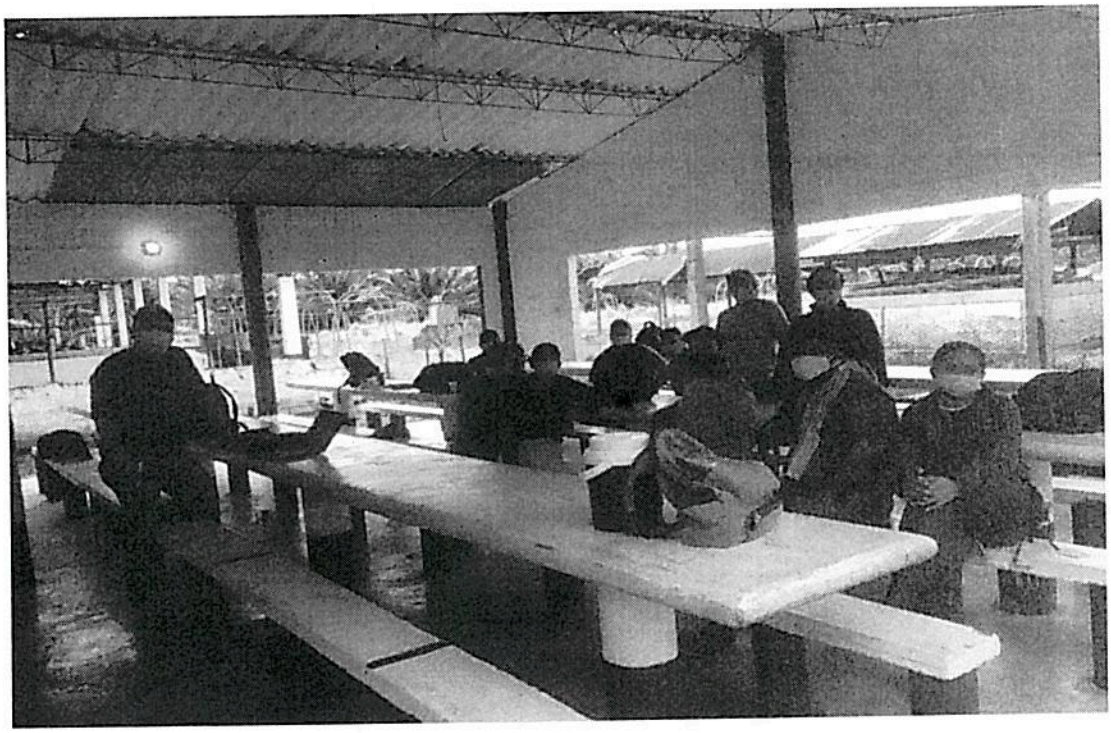
PROGRAMA DE FORMACION: MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS | AULA SEDE: CAREPA | HORARIO: 5-10 HRS

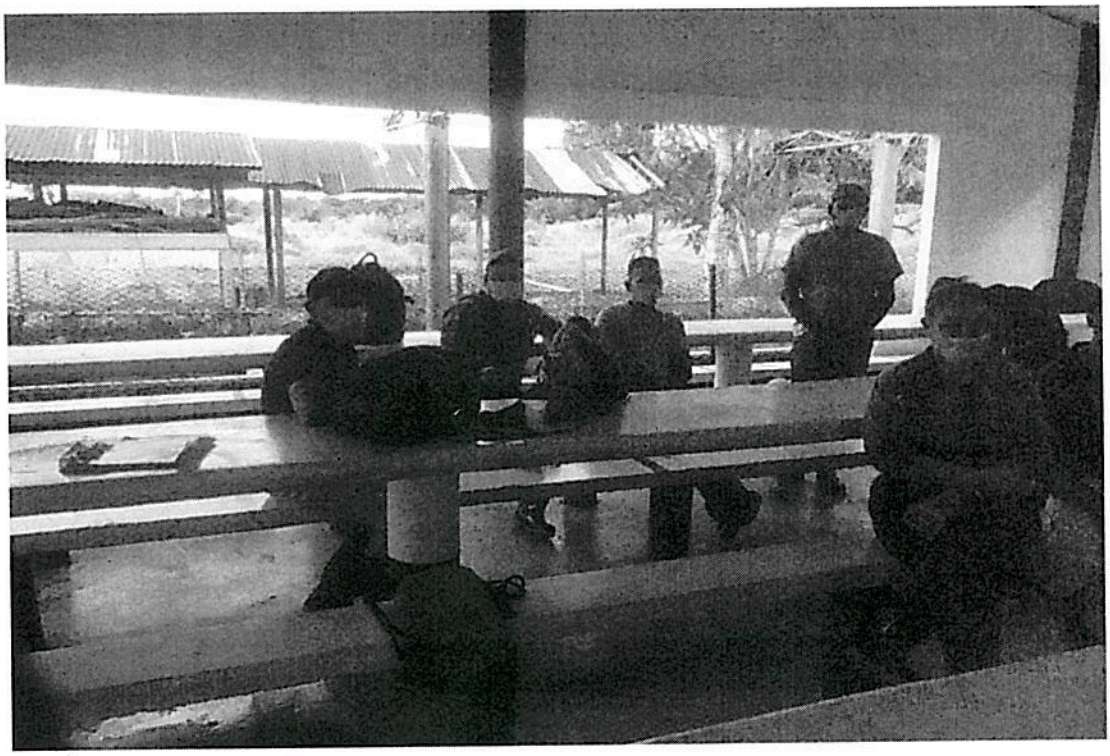
INSTRUCTOR: JULIO JIMENEZ SOSSA | **MES**: AGOSTO

COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: UTILIZAR AGROINSUMOS TENIENDO EN CUENTA NORMATIVIDAD VIGENTE

No.	ALUMNOS	FECHA	AGOSTO																													OBSERVACIÓN
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	YANSEY	SEPULVEDA SERNA			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
2	LUIS ALBERTO	DE LA CRUZ GONZALEZ			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
3	RAMIRO	GALINDO GONZALEZ			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
4	JORGE LUIS	CORDOBA TORRES			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
5	LUIS FRANCISCO	GUERRA SALGADO			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
6	DEICI PATRICIA	DURANGO DE LA VEGA			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
7	CARLOS ALBERTO	RUDA ARRIETA			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
8	EDITH	ARRIETA TORDECILLA			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
9	ELKIN DARIO	CORREA JULIO			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
10	CRISTIAN CAMILO	OZUNA TERAN			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
11	JHOAN ANDRES	SALAS PEREZ			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
12	ROBERTO ANDRES	SANCHEZ LORA			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
13	FABIAN	RESTREPO FLOREZ			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
14	YINELA	CARVAJAL ROBLEDO			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
15	JOHN JAIRO	ORTIZ HERNANDEZ			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
16	EVER ENRIQUE	MONTAÑO PALACIOS			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
17	JOSE DE LOS REYES	FERNANDEZ JULIO			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
18	AURELIO GERMAN	SANCHEZ CORONADO			OK	OK						OK	OK						OK	OK		OK				OK	OK						OK	
19																																		
20																																		







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:	01/09/2021
ID Proceso:	COD 73311563

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO, 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JULIO ALFONSO JIMENEZ SOSSA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1,067,846,832

En desarrollo de la comisión No. 706 durante los dias 3,4,10,11,13,17,1 8,20,24,25, 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
03/08/2021	APARTADO-CAREPA- COMUNAL EL 10 - APARTADO	BUSETA	40.000
04/08/2021	APARTADO-CAREPA- COMUNAL EL 10 - APARTADO	BUSETA	40.000
10/08/2021	APARTADO-CAREPA- COMUNAL EL 10 - APARTADO	BUSETA	40.000
11/08/2021	APARTADO-CAREPA- COMUNAL EL 10 - APARTADO	BUSETA	40.000
13/08/2021	APARTADO-CAREPA- COMUNAL EL 10 - APARTADO	BUSETA	40.000
17/08/2021	APARTADO-CAREPA- COMUNAL EL 10 - APARTADO	BUSETA	40.000
18/08/2021	APARTADO-CAREPA- COMUNAL EL 10 - APARTADO	BUSETA	40.000
20/08/2021	APARTADO-CAREPA- COMUNAL EL 10 - APARTADO	BUSETA	40.000
24/08/2021	APARTADO-CAREPA- COMUNAL EL 10 - APARTADO	BUSETA	40.000
25/08/2021	APARTADO-CAREPA- COMUNAL EL 10 - APARTADO	BUSETA	40.000
31/08/2021	APARTADO-CAREPA- COMUNAL EL 10 - APARTADO	BUSETA	40.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		440.000

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: JULIO ALFONSO JIMENEZ SOSSA	Nombre completo: SANTIAGO ZAPATA CASTRO	Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA
Firma:	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Cargo: SUBDIRECTOR
	Firma:	Firma: