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	**14614-040259**
No. de documento	**204236**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALAN GUILLERMO CARCAMO PEREZ	**C.C.**	1.038.096.403	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	alan_cp2000@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**		37152086068	
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:	2263903/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**13121**	
Valor Total del Contrato	$ 39.000.000	**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			$ 436.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGÜISMO EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO.

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	----------	**4408915458**
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 I	$ 8.200	$ 8.200
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	$ 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 se encuentran en el contrato vigencia 2021

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.

ALAN GUILLERMO CARCAMO PEREZ
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,

NELLIS MARIA BEJARANO CHANTAC
PROFESIONAL G08

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:	1038096403
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALAN GUILLERMO CARCAMO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR CENTRO	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:	**4408915458**			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:	9996514893

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	$ 8.200	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:									**$ 8.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.200**

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 1038096403	CARCAMO PEREZ ALAN GUILLERMO	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	103809640	$ 8.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 452.800**

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: martes, 7 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	11821	**Fecha Solicitud**	2021-09-07	**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.**	2021-09-07	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	BILINGUISMO			**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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ALAN GUILLERMO CARCAMO PEREZ	CC: 1038096403	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-26	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / SAN - URABA	17	No	0	17	3.900.000,00	0,00	0,00	436.000,00	436.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA, CHIGORODO Y TURBO (PUEBLO BELLO) LOS DIAS 9,16,23,10,17,24,12,19,26 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**436.000,00**	**436.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA, CHIGORODO Y TURBO (PUEBLO BELLO) LOS DIAS 9,16,23,10,17,24,12,19,26 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:		Cargo:	""

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: 2021-09-07T18:03:32.487-05:00

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.

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:	martes, 7 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	07/09/2021 16:55:42

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
7/09/2021 6:03:45 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.

11821

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Alan Guillermo Cárcamo Pérez					Tipo:	C.C.	No.	1038096403
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2263903	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17/12/2021	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGUISMO							
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, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Nelly Maria Bejarano Chantac				CARGO	Instructor lider red de bilinguismo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	APARTADO-SAN PEDRO DE URABA -CHIGORODO - TURBO (PUEBLO BELLO)-APARTADO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	APARTADO			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	9	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		30	9	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA EJECUCIÓN DE LA COMPETENCIA, INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	1	ACTA, LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOGRAFIAS.

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID.2164754 Apartadò- San pedro de uraba - Apartadò. (Ida y vuelta)	9,16,23,30	9	2021
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID.2056340 Apartadò- Pueblo bello (Turbo)--Apartadò.	10,17,24	9	2021
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID.2247508 Apartadò-Chigorodo-Apartadò. (Ida y vuelta)	12,19,26,	9	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	20	8	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

REINTEGRO

SENA

No: 732

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO 23 DE SEPTIEMBRE DE 2020)

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

Nombre	ALAN GUILLERMO CARCAMO PEREZ	**c.c No.**	1.038.096.403	**de**	CAUCASIA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2263903	**de**	18 DE FEBRERO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.900.000,00	**Valor 100%**	3.900.000	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	1,8,15,22,5,12,19,26,6,13,20,27,	**Llegada estimada**	29/08/2021	**dias**	0
Destino ciudad	EJE BANANERO	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** APARTADÓ- SAN PEDRO DE URABÁ - CHIGORODÓ - TURBO (PUEBLO BELLO) - APARTADÓ

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA EJECUCIÓN DE LA COMPETENCIA, INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		500.500
Subtotal		500.500
Menos Estampilla	0,400%	0
Valor neto a reconocer		500.500

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 144121

07 AGO 2021

FECHA: _____ FIRMA: Norbey R

SON:

CUENTA No. 37152086068 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 1.038.096.403 de CAUCASIA

No. CDP 4721 **de** 14/01/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 03-1-2020-000167 DEL 15/09/2020 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:**			
Alan Guillermo Cárcamo Pérez					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1038096403**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2263903**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGUISMO							
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, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Nelly Maria Bejarano Chantac				**CARGO**	Instructor lider red de bilinguismo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**APARTADÓ- SAN PEDRO DE URABÁ - CHIGORODÓ - TURBO (PUEBLO BELLO) - APARTADÓ**							
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**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**1**	**8**	**2021**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**29**	**8**	**2021**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA EJECUCIÓN DE LA COMPETENCIA, INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	1	ACTA, LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOGRAFIAS.

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA			
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID.2164754 Apartadò- San pedro De Urabá -Apartadó. (Ida y vuelta)	5,12,19,26	8	2021	256 000
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID.2056340 Apartadò-Pueblo bello (Turbo)--Apartadò. (Ida y vuelta)	6,13,20,27,	8	2021	240.000
Imparir formacion profesional presencial integral, en la ejecucion de la competencia : ID.2247508 Apartadò-Chigorodo-Apartadò. (Ida y vuelta)	1,8,15,22,29	8	2021	52.500
				548.500

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, 10 de Septiembre del 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ - SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No: 732	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	01/08/21	29/08/21
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Apartadó - San pedro de Urabá – Chigorodó -pueblo bello (turbo) - Apartadó	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Antioquia / Complejo tecnológico agroindustrial pecuario y turístico.	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en la ejecución de la competencia, interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común europeo de referencia para las lenguas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Use of important verbs on agricultura field
2. Practice of expressions with prepositions of place and time

RESULTADOS:

1. Desarrollar acciones de formación profesional con aprendices

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro de asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación profesional	Alan Guillermo Cárcamo Pérez	Del 1 al 29 de agosto de 2021

CONCLUSIÓNES:

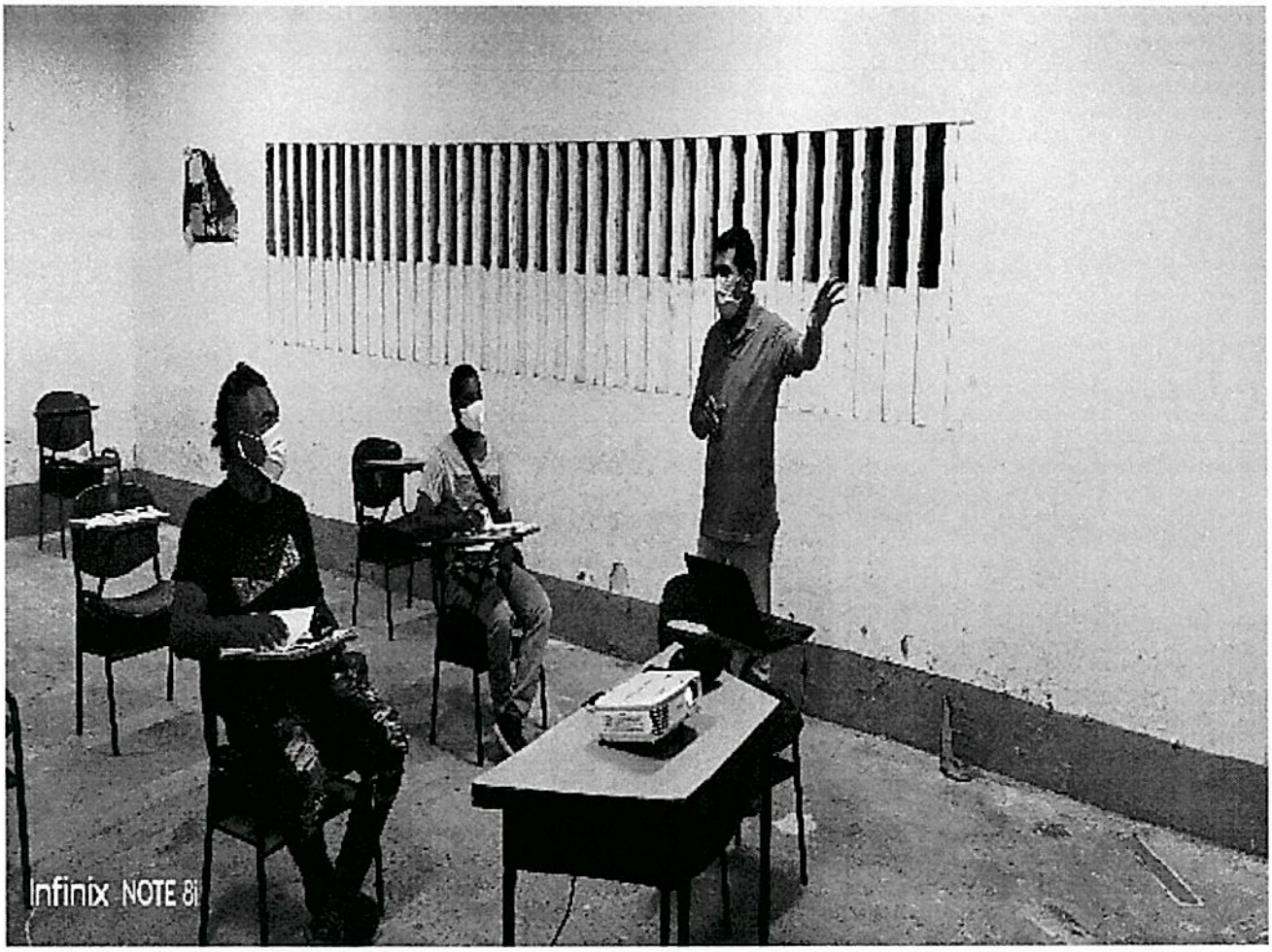
Ejecución de la Formación Profesional Integral de acuerdo a los proyectos formativos y estructuras curriculares en las ficha 2164754, 2056340 y 2247508.

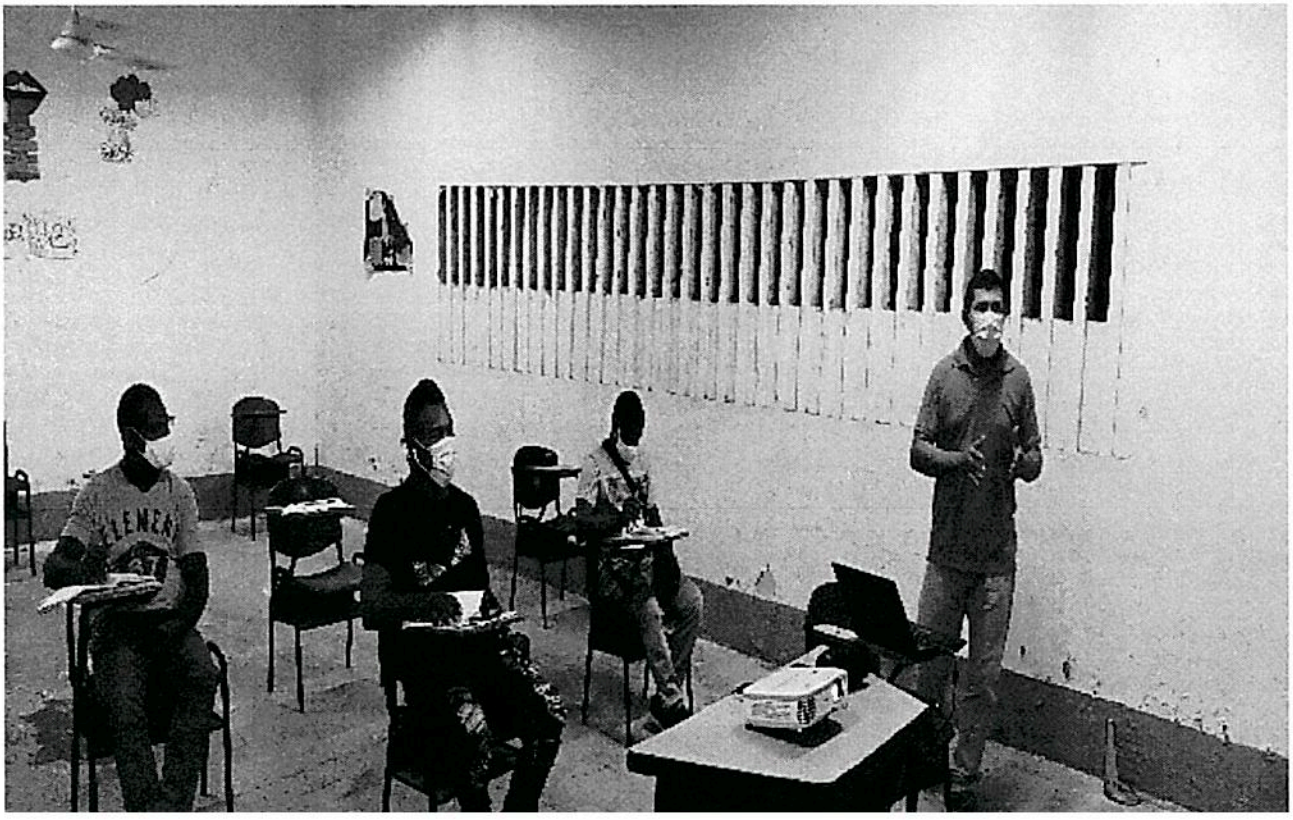
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Alan Guillermo Cárcamo Pérez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

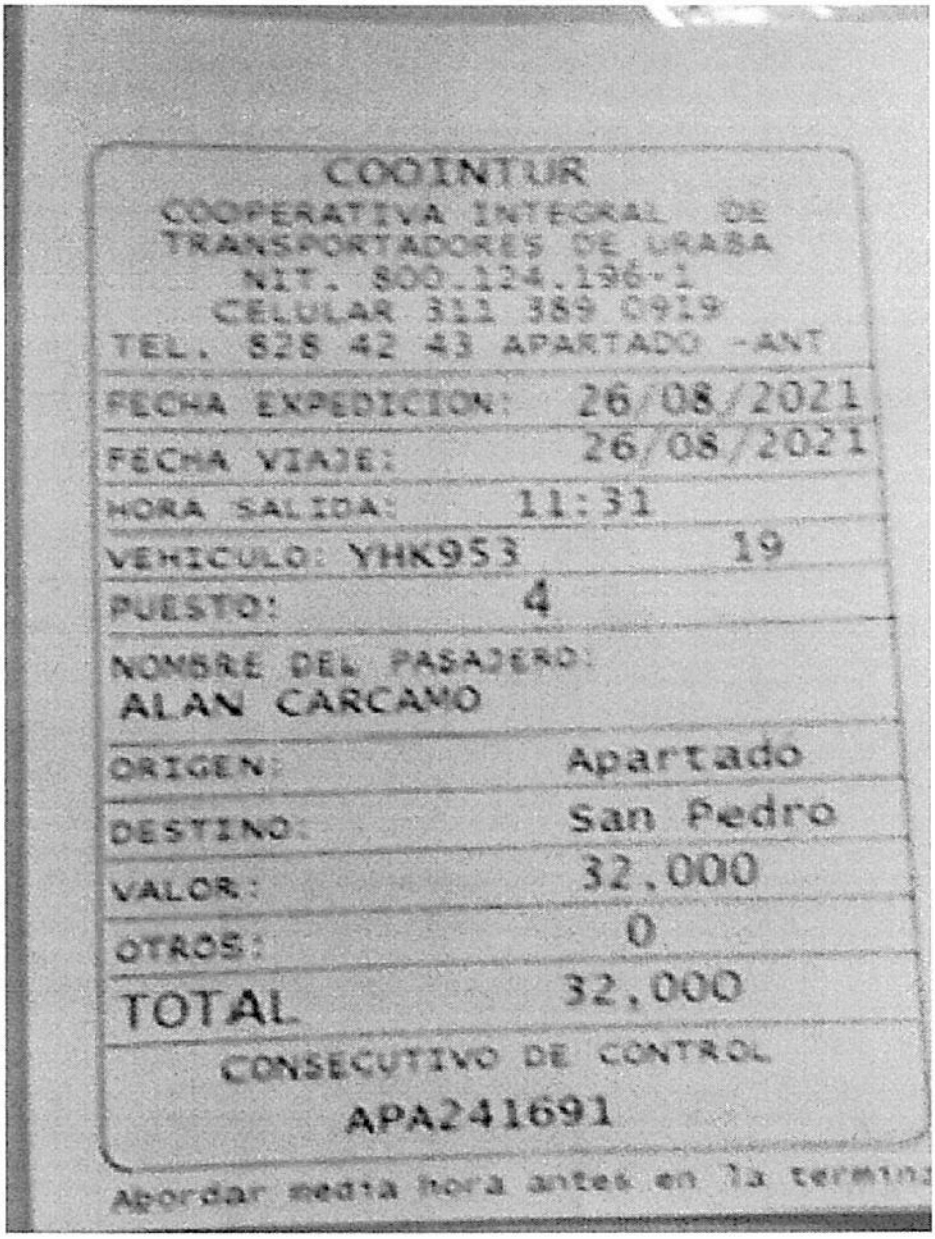
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL DE BILINGUISMO	**NELLIS MARIA BEJARANO**	


Infinix NOTE 8i



SOPORTE Y EVIDENCIAS

2247508			01/08/2021	08/08/2021	15/08/2021	22/08/2021
CC 1192735566	NATALIA	SANCHEZ SANCHEZ				
CC 1010140505	MAIRA JOHANA	VALENCIA GUZMAN				NO
TI 1007874770	SANTIAGO	GARCIA PITALUA		EXC		
CC 1007413717	SIRLEY TATIANA	GOEZ FLOREZ				EXC
CC 71290273	MARCO ANDRES	MARIN CASTRO			NO	
CC 1007636803	MERARYS SAUDITH	VILLALBA HOYOS				
TI 1001026879	YEISON ALEJANDRO	HIGUITA CUADROS				EXC
CC 1010126250	YUBER	MARMOL AVILA				
CC 1007669653	YURELI ANDREA	HIGUITA MENDOZA	NO			
CC 1038802066	JOHANA PATRICIA	TASCON NIASSA				
CC 1040378365	GRISELA	CHARRASQUIEL MENDOZA		EXC		NO
CC 32201818	JANE JUDITH	CAUSIL SANDOVAL		EXC		
CC 1193238240	KAREN DAYANNA	RAMOS NARVAEZ				NO
CC 1192740260	LEIDYS MILENA	AVILA YANEZ				
CC 1037119848	DIANYS ESTELLA	TORRES HERNANDEZ				
CC 8436475	ALEXANDER	RIVERA GALLEGO			NO	
CC 1038823463	YAIR	CHARRASQUIEL GOEZ		EXC		EXC
CC 1007410097	JHANELLY	VERGARA AVILA				
CC 1193037763	YOELIS	CHARRASQUIEL GOEZ		EXC		
CC 1003451794	ELFY SADIER	PATERNINA ALVAREZ		EXC		
CC 1000536039	ESTEFANY	VARELA QUINTERO				NO
CC 1020473756	DANIELA SHAORI	MARIN CASTRO				
CC 1001028350	DANITZA	ARGUMEDO MONTIEL		EXC		



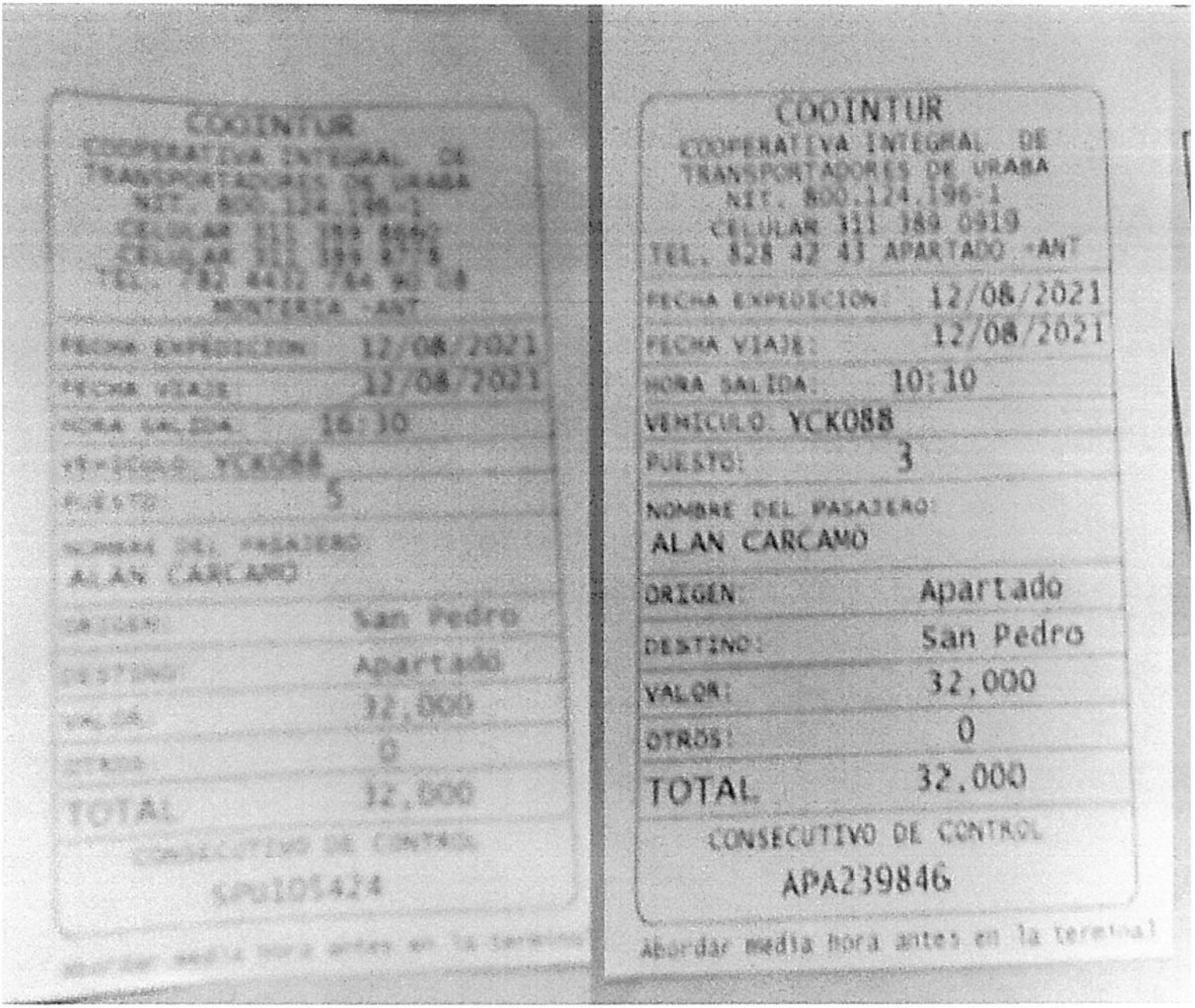
COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.134.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	26/08/2021
FECHA VIAJE:	26/08/2021
HORA SALIDA:	11:31
VEHICULO: YHK953	19
PUESTO:	4
NOMBRE DEL PASAJERO:	ALAN CARCAMO
ORIGEN:	Apartado
DESTINO:	San Pedro
VALOR:	32.000
OTROS:	0
TOTAL	32.000

CONSECUTIVO DE CONTROL
APA241691

Abordar media hora antes en la termin

CONCLUSIÓN: El día 26/08/2021, no me fue posible tomar transporte formal debido a que los puestos desde san pedro de Urabá a apartado estaban completos. Por tal razón, opté por un medio alternativo.



COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 47 41 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	12/08/2021
FECHA VIAJE:	12/08/2021
HORA SALIDA:	10:10
VEHICULO:	YCK088
PUESTO:	3
NOMBRE DEL PASAJERO:	ALAN CARCAMO
ORIGEN:	Apartado
DESTINO:	San Pedro
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL:	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
APA239846

Abordar media hora antes en la terminal

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
2234986 - ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.											
EN EJECUCION											
				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
Nombre	**Apellidos**	**Celular**	2	16	30	7	14-presencia	21	28		
YENIFER TATIANA	HIDALGO MARQUEZ	3137594358	.	.	.	.					
JOHANA MARCELA	BOLIVAR JIMENEZ	3104399328	.	.	.	.					
DORIS ADRIANA	PEREZ ORTIZ	3226715666	.	.	.	.					
DERLY DEL CARMEN	NISPERUZA ALVAREZ	3164389430	.	.	.	.					
KATY JOHANA	PEREA MOSQUERA	3116184397	.	.	.	.					
PAOLA MARCELA	MARIN PADILLA		.	.	.	.					
YESICA	RIVAS MENA	3114791386	.	.	.	.					
YORIDIS MARIA	GOMEZ GARCES	3217297312	.	.	.	.					
SANDRA PAOLA	MARTINEZ MOSQUERA	3212269910	.	.	.	.					
ELIZABETH	BERRIO MORENO	3105288931	.	EXC	.	.					
NERLYS MARIA	SANCHEZ HERNANDEZ		.	EXC	.	.					
ADELA	URREA AMAYA	3135904781	.	.	.	.					
ANGGY ALEJANDRA	SALDARRIAGA CAMPO	3116059024	.	.	.	.					
LEIDYS PATRICIA	SANTOS ROMAÑA	3136514638	.	.	.	.					
MARIA MERCEDES	RODRIGUEZ MARTINEZ	3225387886	.	.	.	.					
ALEJANDRA	PEREIRA GIRALDO		.	.	.	.					
YANELI	CHAVERRA MENA		.	.	.	.					
YOMERIS MARIA	MARTINEZ SUAREZ		.	X	.	.					
CIELO DEL CARMEN	RODRIGUEZ BERONA	3104646833	.	.	.	.					
DANIELA ANDREA	OBREGON DIAZ	3218951054	.	.	.	.					
JULETH MARGARITA	TOVIO PLAZA	3008913391	.	.	.	.					

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:	10/09/2021
ID Proceso:	2247508

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartadó, 10 de septiembre del 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALAN GUILLERMO CÁRCAMO PÉREZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1.038.096.403

En desarrollo de la comisión No. 723 durante los dias 1, 6, 8,13, 15, 22,26,27 y 29 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	VALOR PAGADO
01/08/2021	Apartadó - Chigorodó - Apartadó	bus	10.500
06/08/2021	Apartadó - Pueblo bello (turbo) - Apartadó	bus	48.000
08/08/2021	Apartadó - Chigorodó - Apartadó	bus	10.500
13/08/2021	Apartadó - Pueblo bello (turbo) - Apartadó		48.000
15/08/2021	Apartadó - Chigorodó - Apartadó	bus	10.500
20/08/2021	Apartadó - Pueblo bello (turbo) - Apartadó	bus	48.000
22/08/2021	Apartadó - Chigorodó - Apartadó	bus	10.500
26/08/2021	San pedro - Apartadó	Moto taxi y bus	32.000
27/08/2021	Apartadó - Pueblo bello (turbo) - Apartadó	bus	48.000
29/08/2021	Apartadó - Chigorodó - Apartadó	bus	10.500
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		276.500,00

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ALAN GUILLERMO CÁRCAMO PÉREZ	Nombre completo: NELLY MARIA BEJARANO CHANTAC	Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
	Cargo: Profesional de biliguismo	Cargo: Subdirector
Firma:	Firma:	Firma:

14/09/2021 15:11:06 Cajero: marmamap

Oficina: 1352 - APARTADO
Terminal: B1352CJ0425M Operacion: 194692435

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: **$128,000.00**

Costo de la transacción: $0.00
Iva del Costo: $0.00
GMF del Costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 11132 TESORAL FONDOS COMUNES
Ref 1: 1038096403
Ref 2: 360200
Ref 3: ALAN CARCAMO

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto de