SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**35910-279111**
No. de documento	**210533**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOEL MENA AYARZA	**C.C.**	11.802.951	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	joelmena51@gmail.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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		64594349839	
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:	2315571/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**28821**	
Valor Total del Contrato	$ 36.400.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.910.000	**7**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.010.000		Legalización comisiones del periodo			$ 1.300.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4406933068**
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 DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JOEL MENA AYARZA
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:	11802951
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOEL MENA AYARZA MENA AYARZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BR EL BOSQUE TURBO	TELÉFONO:	8260000
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:	**4406933068**			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):	2021/09/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996747764

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
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	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																			
																														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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																					ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 11802951	MENA AYARZA JOEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	11802951	$ 8.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 452.800**

SENA

No: 694

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	JOEL MENA AYARZA	c.c No.	11.802.951	de	QUIBDÓ
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2315571	de	08 DE MARZO 2021		
Valor Honorarios mensual	3.900.000,00	Valor 100%	3.900.000		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	9,19,21,	Llegada estimada	30/08/2021	dias	0
Destino ciudad	VIGIA DEL FUERTE	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta: VIGIAL DEL FUERTE - CORREGIMIENTO DE VEGAEZ- CORREGIMIENTO DE ISLETAS -VIGIA DEL FUERTE

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de Liderazgo e innovacion, Emprendimiento y planes de negocio.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	0
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	1.400.000
Subtotal	1.400.000
Menos Estampilla 0,400%	0
Valor neto a reconocer	1.400.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 140321

FECHA: 07 AGO 2021 FIRMA:

SON:

CUENTA No. 645-943498-39 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. 11.802.951 de QUIBDÓ

No. CDP 4721 de 14/01/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 03-1-2020-000173 DEL 23/09/2020 Y RESOLUCION 1-1068 DEL 2020 DE 10/09/2020.

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

Solicitante y/o Ordenador del gasto

Complejo tecnológico, Agroindustrial, pecuario y turístico

Dependencia

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos Estampilla PJIC		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DALUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACION

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JOEL MENA AYARZA					Tipo:	C.C.	No.	11,802,951
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2315571	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	VIGIAL DEL FUERTE - CORREGIMIENTO DE VEGAEZ- CORREGIMIENTO DE ISLETAS -VIGIA DEL FUERTE							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	VIGIA DEL FUERTE			ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	8	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	8	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos de Liderazgo e innovacion, Emprendimiento y planes de negocio.							

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

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
VIGIAL DEL FUERTE - CORREGIMIENTO DE VEGAEZ- -VIGIA DEL FUERTE	DEL 9 AL 19 DE AGOSTO (ENTRADA Y SALIDA)	8	2021
VIGIAL DEL FUERTE - CORREGIMIENTO DE ISLETAS -VIGIA DEL FUERTE	DEL 21 AL 30 DE AGOSTO (ENTRADA Y SALIDA)	8	2021

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

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: APARTADÓ 5 DE SEPTIEMBRE DE 2021

PRESENTADO A: Elkin Humberto Granada, Subdirector.

ORDEN DE VIAJE No: 694	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACIÓN:
	09/08/2021	30/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: VIGIA DEL FUERTE – CORREGIMIENTO DE VEGAEZ – CORREGIMIENTO DE ISLETAS – VIGIA DEL FUERTE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turistico	VIGIA DEL FUERTE – CORREGIMIENTO DE VEGAEZ – CORREGIMIENTO DE ISLETAS – VIGIA DEL FUERTE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en los cursos de Liderazgo e innovación, Emprendimiento y planes de negocios

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- planear actividades de mercadeo que respondan a las necesidades y expectativas de los clientes y a los objetivos de la empresa
- gestionar el talento humano de la unidad de negocio para lograr los resultados propuestos.
- facilitar el servicio a los clientes de acuerdo con las políticas de la organización

RESULTADOS:

- atender al cliente a través de los medios tecnológicos y aplicativos disponibles teniendo en cuenta los protocolos y necesidad del mismo.
- identificar los factores que intervienen en la estrategia de atención y servicio al cliente personalizado de
- acuerdo con las políticas y estándares de calidad de la organización.

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

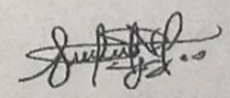
1. Lista de Asistencia

COMPROMISOS

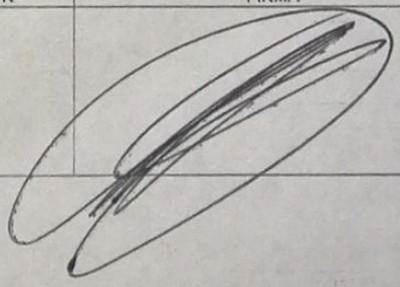
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
definir el plan de acción para diferentes tipos de mercados de a cuerdo con la cobertura de mercado, las estrategias de mercadeo de las diferentes áreas, tipos de formatos o unidades de negocio aplicando las metodologías para su elaboración con el apoyo de software a partir de los objetivos	JOEL MENA AYARZA	AGOSTO

CONCLUSIONES: se utilizaron estrategias para apoyar la presentación de los productos o servicios a los clientes teniendo en cuenta características, beneficios y usos de un producto o servicio específico, según protocolo establecido por la empresa.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JOEL MENA AYARZA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 26 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DE ORIENTACIÓN DE PLANES DE INTERVENCION EN LAS EMPRESAS U ORGANIZACIONES ID 2387492 EN EL MUNICIPIO DE VIGIA DEL FUERTE – CORREGIMIENTO VEGAEZ

No	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca NO por favor no diligencie el formato	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - CTPA	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SI	ISABELINA SALAS CUESTA	22177221					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Isabelina
2	SI	DELSY PERLA MARMOLEJO	43910882					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Delsy
3	SI	EIDA ROMAÑA CHAVERRA	22177220					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Eida
4	SI	LUZ NELLY RIVAS MORENO	35555611					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Nelly
5	SI	LUZ MARY SALAS CUESTA	32195789					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Mary
6	SI	EBERILDE ROMAÑA HURTADO	26265413					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Eberilde
7	SI	ROCIBETH MOSQUERA CUESTA	32196029					Jelima252908@gmail.com	3219179958		rocibeth
8	SI	MARIA ESTEFANY RIVAS PALOMEQUE	1077477302					Jelima252908@gmail.com	3219179958		stefany
9	SI	IRMA SALAS VALENCIA	22177083					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Irma
10	SI	NURIA DELCARMEN SALAS VALENCIA	22177239					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Nuria
11	SI	ANNY MARMOLEJO CHAVERRA	35604070					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Anny
12	SI	NORIS MARMOLEJO CHAVERRA	35560287					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Noris
13	SI	MERCEDES MENA MARTINEZ	22177258					Jelima252908@gmail.com	3219179958		merced
14	SI	MARIA SANTOS ALLIN PEREZ	35555698					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Maria S.
15	SI	SINDY YURLEZA ROMAÑA ALLIN	1078460508					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Sindy
16	SI	AURA ESPINOZA CORRALES	1079290730					Jelima252908@gmail.com	3219179958		Aurora

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 19 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DE ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE ID 2387493 EN EL MUNICIPIO DE VIGIA DEL FUERTE – CORREGIMIENTO VEGAEZ

NO.	Autorizo el tratamiento de la información SI/NO. Si marca No por favor no diligencie el formato	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA APRENDIZ OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SI	ELIZABETH SEGURA CABRERA	113037251				Jelima252908@gmail.com	3215404180		Elizabeth
2	SI	HAIDER CAMILO SANTOS CORDOBA	1078456040				Jelima252908@gmail.com	3104300273		Haider
3	SI	HERNAN DAVID PINCON RAYO	1078458067				Jelima252908@gmail.com	3137577449		Hernán
4	SI	CARLOS ANDRES RIVAS CUESTA	1078458279				Jelima252908@gmail.com	3222566551		Carlos A.
5	SI	EVA SANDRITH ROBLEDO ROMAÑA	1027955022				Jelima252908@gmail.com	3135102995		Evasandri
6	SI	MARIA FERNANDA REYES BERMUDEZ	1109292496				Jelima252908@gmail.com	3135012494		Maria F.
7	SI	CARLOS YASSIR RENTERIA MOSQUERA	1078457676				Jelima252908@gmail.com	3143117099		Carlos Y.
8	SI	ANGEL MIGUEL RAMOS PALACIOS	1077997929				Jelima252908@gmail.com	3137514449		ANGEL
9	SI	ALEX ANDERSON PALACIOS TORRES	1078457571				Jelima252908@gmail.com	3116866136		Alex A.
10	SI	JOSUE PEREZ ESPINOSA	1077432220				Jelima252908@gmail.com	3137517449		Josué
11	SI	YIFFER ANDRES PEREA BLANDON	1078457731				Jelima252908@gmail.com	3137511449		YiFFer A
12	SI	LAURANESSA PINO SALAS	1077998627				Jelima252908@gmail.com	3116866757		LAURA P.S.
13	SI	ELSA MERY PALACIOS SALINA	1077998020				Jelima252908@gmail.com	3148944275		Elsa Pa
14	SI	SEBASTIAN DAVID NAVA DELGADO	1077484573				Jelima252908@gmail.com	3124317006		Sebastián
15	SI	IVAN DAVID MONSALVE VALDERRAMA	1036518567				Jelima252908@gmail.com	3137511449		Iván Dav
16	SI	JUAN JOSE MORENO ALVAREZ	1029760024				Jelima252908@gmail.com	3127511449		Juan Jos

Escaneado con CamScanner

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Apartadó, 5 de SEPTIEMBRE de 2021	Codigo Regional :	05
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOEL MENA AYARZA	Codigo Centro:	950410
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	11.802.951	Fecha de elaboración:	5 de SEPTIEMBRE de 2021
		ID Proceso:	2327492 - 2327493

En desarrollo de la comisión No. 694 durante los dias 6,19,21,30 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
9,19 DE AGOSTO	VIGIA DEL FUERTE – CORREGIMIENTO DE VEGAEZ – VIGIA DEL FUERTE	CHALUPA	$ 800.000
21,30 DE AGOSTO	VIGIA DEL FUERTE – CORREGIMIENTO DE ISLETAS – VIGIA DEL FUERTE	CHALUPA	$ 600.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 1.400.000

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: JOEL MENA AYARZA	Nombre completo: SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Nombre completo: Elkin Humberto Granada Jimenez
Firma:	Cargo: Coordinador	Cargo: Subdirector
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

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

Codigo Regional :	**05**
Codigo Centro:	**950410**
Fecha de elaboración:	**5 de SEPTIEMBRE de 2021**
ID Proceso:	**2387492 - 2387493**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartadó, 5 de SEPTIEMBRE de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JOEL MENA AYARZA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 11.802.951

En desarrollo de la comisión No. **694** durante los dias **6,19,21,30** 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*
9,19 DE AGOSTO	VIGIA DEL FUERTE – CORREGIMIENTO DE VEGAEZ – VIGIA DEL FUERTE	CHALUPA	$ 800.000
21,30 DE AGOSTO	VIGIA DEL FUERTE – CORREGIMIENTO DE ISLETAS – VIGIA DEL FUERTE	CHALUPA	$ 600.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 1.400.000**

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: JOEL MENA AYARZA	**Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	**Nombre completo:** Elkin Humberto Granada Jimenez
Firma:	**Cargo:** Coordinador	**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:	martes, 7 de septiembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10021	**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	Multimodal	**Área u Oficina**	POBLACION VULNERABLE			**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
JOEL MENA AYARZA	CC: 11802951	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-29	ANTIOQUIA / VIGIA - FUERTE	ANTIOQUIA / VIGIA - FUERTE	20	No	0	20	3.900.000,00	0,00	0,00	1.300.000,00	1.300.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN VIGIA DEL FUERTE, RESGUARDO INDIGENA PARACUCUNDO Y CORREGIMIENTO DE VILLA NUEVA LOS DIAS DEL 9 AL 17 Y DEL 20 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / VIGIA - FUERTE	ANTIOQUIA / VIGIA - FUERTE	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**1.300.000,00**	**1.300.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN VIGIA DEL FUERTE, RESGUARDO INDIGENA PARACUCUNDO Y CORREGIMIENTO DE VILLA NUEVA LOS DIAS DEL 9 AL 17 Y DEL 20 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Serial del certificado: 557823320259392281425869 Localización: BOGOTA D.C. Fecha y hora: 2021-09-07T18:02:08.212-05:00	Cargo:	""

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:	martes, 7 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	07/09/2021 14:47:28

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cedula de ciudadania: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
7/09/2021 6:02:30 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

10021

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JOEL MENA AYARZA					Tipo:	C.C.	No.	11,802,951
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR . 2315571	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	VIGIAL DEL FUERTE - RESGUARDO INDIGENA PARACUCUNDO -CORREGIMIENTO VILLA NUEVA - VIGIA DEL FUERTE							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	APARTADÓ			ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	9	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30		9	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos de ORIENTACIONES DE PLANES DE INTERVENCION EN LAS EMPRESAS U ORGANIZACIÓN RURALES							

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

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
VIGIAL DEL FUERTE - RESGUARDO INDIGENA PARACUCUNDO - VIGIA DEL FUERTE	DEL 9 al 17 DE SEPTIEMBRE (ENTRADA Y SALIDA)	9	2021
VIGIAL DEL FUERTE - CORREGIMIENTO VILLA NUEVA - VIGIA DEL FUERTE	DEL 20 AL 30 DE SEPTIEMBRE (ENTRADA Y SALIDA)	9	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	30	8	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			