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	**69416-095473**
No. de documento	**204419**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MIGUEL ANGEL BABILONIA TRUJILLO	**C.C.**	1.067.936.238	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	mababilonia8@misena.edu.co				

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**		64547445650	
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:	2265731/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**15321**	
Valor Total del Contrato	$ 37.635.413	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.604.693	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.814.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.790.293		Legalización comisiones del periodo			$ 866.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.814.400		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	**$ 3.814.400**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.534.550**		**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	----------	**4409030905**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.525.760	$ 1.525.760
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 190.800	$ 190.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.200	$ 244.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.000	$ 16.000
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	$ 844.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.534.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.379.400,00	
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	15.258,00	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	**$ 3.799.142,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE

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

MIGUEL ANGEL BABILONIA TRUJILLO
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:	1067936238
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL BABILONIA TRUJILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 39 #857 B/NARIÑO	TELÉFONO:	7816557
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:		**4409030905**		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):		2021/09/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996574971	

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	$ 244.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.200	$ 0	$ 244.200
SUBTOTALES:										**$ 244.200**	**$ 0**	**$ 244.200**

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	$ 190.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.800	$ 0	$ 0	$ 190.800
SUBTOTALES:													**$ 190.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.800**

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	$ 16.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 16.000
SUBTOTALES:									**$ 16.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.000**

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 1067936238	BABILONIA TRUJILLO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.525.760				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.525.760	$ 244.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.200	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.525.760	$ 190.800	$ 0	$ 190.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.525.760	106793623	$ 16.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 451.000**

No: 637

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 23 DE 2020)

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

Nombre	MIGUEL ANGEL BABILONIA TRUJILLO	c.c No.	1.067.936.238	de	MONTERIA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2265731	de	22 DE FEBRERO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual		3.814.400,00	Valor 100%	3.814.400	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	2,6,13,20,3,9,17,23,30,4,11,18,24,5 ,12,19,25,	Llegada estimada	31/08/2021	dias	0
Destino ciudad	EJE BANANERO	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta: CHIGORODÓ - VEREDA. GUANAJAY - EL CAUCHO- SAN JOSE - GUACAMAYA - CHIGORODÓ

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL ID 2280483 - 2292418 - 2315786 - 2329064 - 2330665.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		1.172.000
Subtotal		1.172.000
Menos Estampilla	0,400%	0
Valor neto a reconocer		1.172.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 134621

FECHA: 07 AGO 2021 FIRMA:

SON:

CUENTA No. 64547445650 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.

Miguel B.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 1.067.936.238 de MONTERIA

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:			
MIGUEL ANGEL BABILONIA TRUJILLO					Tipo:	C.C.	No.	1067936238
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2265731	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	CHIGORODÓ - VEREDA. GUANAJAY - EL CAUCHO- SAN JOSE - GUACAMAYA - CHIGORODÓ							
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	2	8	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	31		8	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL ID 2280483 - 2292418 - 2315786 - 2329064 - 2330665.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	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	1	LISTADOS DE ASISTENCIA, FOTOS
2	Realizar alistamiento de la formación, en la formulación de los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación	2	LISTADOS DE ASISTENCIA, FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - GUANAJAY- IMPARTIR FORMACION Y REGRESO GUANAJAY -CHIGORODO.	2,6,13,20	8	2021
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - EL CAUCHO- IMPARTIR FORMACION Y REGRESO EL CAUCHO -CHIGORODO.	3, 9, 17,23,30	8	2021
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - SAN JOSE- IMPARTIR FORMACION Y REGRESO SAN JOSE -CHIGORODO.	4, 11, 18,24,31	8	2021
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - GUACAMAYA - IMPARTIR FORMACION Y REGRESO GUACAMAYA - CHIGORODO.	5, 12,19,25	8	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Miguel B.	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 05/09/2021		
PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ .SUBDIRECTOR		
ORDEN DE VIAJE No. 637	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	02/08/2021	31/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO;	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
CHIGORODO - GUANAJAY - EL CAUCHO – SAN JOSE - GUACAMAYA-CHIGORODO.	**ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA AGRICOLA ID 2280483, 2292418, 2315786, 2329064, 2330665

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Montaje de Unidades Productivas**
2. **Matriz y diagnóstico inicial**
3. **Preparar huertas aprovechando los recursos de la región.**

RESULTADOS:

1. **Apoyar Creación de Unidades Productivas Sostenibles**
2. **Planes de Negocios**
3. **Gestionar recursos y proyectos para la Up.**

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

1. **Actas,**
2. **Listado de Asistencia,**
3. **Fotos**
4. **Horas en Sofía plus.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Apoyar el proceso de formación del programa SER en la UPS	Instructor área	AGOTO
2. Apoyar la postulación a convocatorias de las up	Instructor área	AGOSTO

CONCLUSIÓNES:

1. **Montaje de la UP y seguimientos trazados en los días de la formación**
2. **Finalización de contrato**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MIGUEL ANGEL BABILONIA TRUJILLO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADORA ACADÉMICA	Luz Elena Patiño Orozco	FIRMA

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:	5/09/2021
ID Proceso:	2280483, 2292418,2315786,2329064, 2330665

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADÓ, 05/09/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Miguel Angel Babilonia Trujillo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1067936238

En desarrollo de la comisión No. **637** 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
2, 6, 13, 20	CHIGORODO - GUANAJAY-CHIGORODO.	MOTOTAXI	$227.000
3, 9, 17, 23, 30	CHIGORODO - EL CAUCHO -CHIGORODO.	MOTOTAXI	$296.000
4,11, 18, 24, 31	CHIGORODO - SAN JOSE -CHIGORODO.	MOTOTAXI	$308.000
5, 12, 19, 25	CHIGORODO - GUACAMAYA -CHIGORODO.	MOTOTAXI	$341.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**1.172.000**

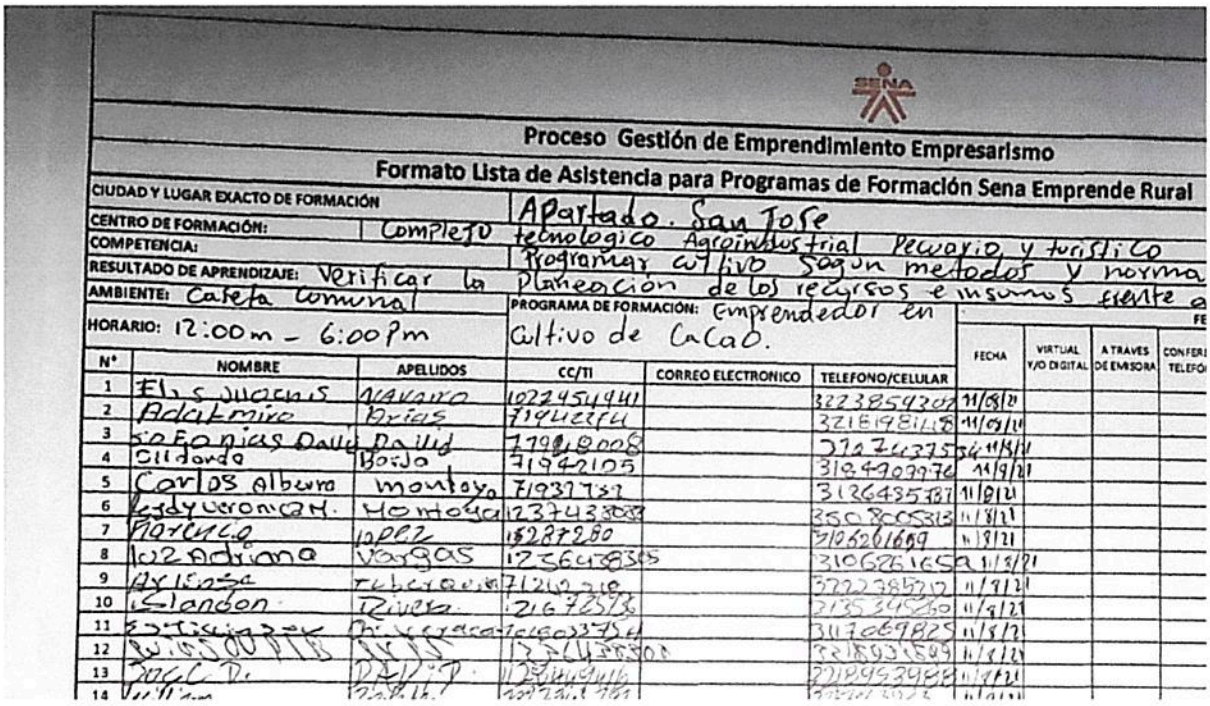
Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: MIGUEL ANGEL BABILONIA TRUJILLO	Nombre completo: LUZ ELENA PATIÑO OROZCO	Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Firma: Miguel B.	Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA	Cargo: SUBDIRECTOR
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Apartado. San José

CENTRO DE FORMACIÓN: Complejo tecnologico Agroindustrial Pecuario y turistico

COMPETENCIA: Programar cultivo Segun metodos y norma

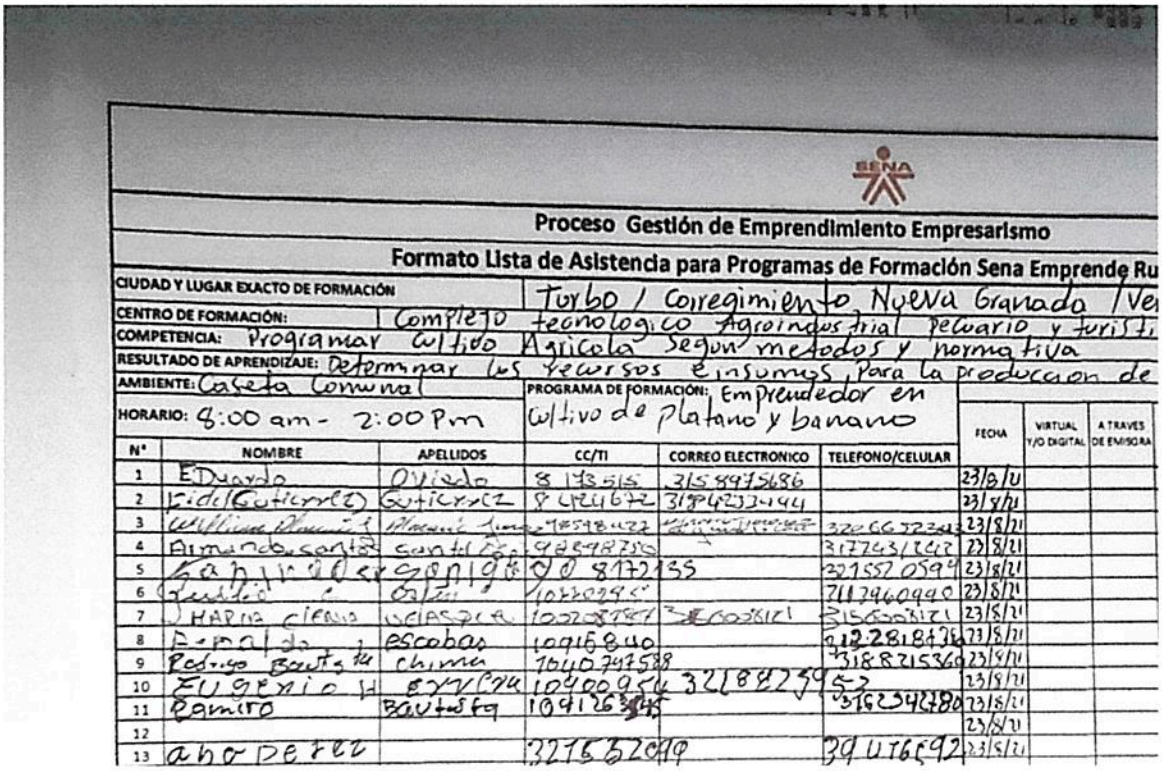
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Verificar la Planeación de los recursos e insumos siente a

AMBIENTE: Caseta comunal

HORARIO: 12:00m - 6:00Pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en Cultivo de CaCao.

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERI TELEFO
1	Elsy Maria	Navarro	1022454441		3223854207	11/8/21			
2	Adalmiro	Arias	71941274		3216198116	11/08/21			
3	Sofonias David	David	7198[illegible]008		3207443754	11/8/21			
4	Oildardo	Borja	71942105		3184909776	11/8/21			
5	Carlos Alberto	montoya	71937732		3136435787	11/8/21			
6	Leidy Veronica M.	Montoya	1237433009		3508005313	11/8/21			
7	Marlene	lopez	52287280		3128261609	11/8/21			
8	Luz Adriana	Vargas	1256478305		3106761654	11/8/21			
9	Alexis	Tuberquia	71262718		3222385212	11/8/21			
10	Elandon	Rivera	1216725736		3135345860	11/8/21			
11	Estiven	Quintero	1036937241		3117669825	11/8/21			
12	Wilson	Ruiz	1[illegible]4[illegible]901		3218931504	11/8/21			
13	Jorge D.	Davila	1[illegible]4[illegible]16		3218952948	11/8/21			
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]			



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Ru

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Turbo / Corregimiento Nueva Granada / Ve

CENTRO DE FORMACIÓN: Complejo tecnologico Agroindustrial Pecuario y turisti

COMPETENCIA: Programar cultivo Agricola Segun metodos y normativa

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Determinar los recursos e insumos para la produccion de

AMBIENTE: Caseta Comunal

HORARIO: 8:00 am - 2:00 Pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en cultivo de platano y banano

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA
1	Eduardo	Oviedo	8143515	3154975686		23/8/21		
2	Fidel (Gutierrez)	Gutierrez	8421672	3184233144		23/8/21		
3	William Alonso	Moreno Junco	1085984422	[illegible]	3206632341	23/8/21		
4	Armando santos	santos	1128978750		3177431442	23/8/21		
5	Gabriel Cespedes	Cespedes	98 8172135		3215520594	23/8/21		
6	Pedro	Ortiz	1037[illegible]4[illegible]		7117960990	23/8/21		
7	JHAIRO CIRO	URIASPICA	1037[illegible]7[illegible]	[illegible]	3156[illegible]3171	23/8/21		
8	Arnaldo	escobar	10916840		3128281826	23/8/21		
9	Pedro Bautista	chima	1040747588		3188215369	23/8/21		
10	EUGENIO H	BAYUETA	1049009[illegible]	3218825957		23/8/21		
11	Ramiro	Bautista	1091263[illegible]		3162342780	23/8/21		
12						23/8/21		
13	abordez		3216520[illegible]		3941165[illegible]	23/8/21		


POINT
FOCUS



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.	4521	**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
MIGUEL ANGEL BABILONIA TRUJILLO	CC: 1067936238	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-28	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	19	No	0	19	3.814.400,00	0,00	0,00	866.000,00	866.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CHIGORODO, VEREDA GUANAJAY, EL CAUCHO, SAN JOSE Y GUACAMAYA, LOS DIAS 9,15,27,10,16,13,17,22,28,14,20,24 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**866.000,00**	**866.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CHIGORODO, VEREDA GUANAJAY, EL CAUCHO, SAN JOSE Y GUACAMAYA, LOS DIAS 9,15,27,10,16,13,17,22,28,14,20,24 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 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: 2021-09-06T18:13:13.468-05:00

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 6:13:30 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.

4521

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
MIGUEL ANGEL BABILONIA TRUJILLO					Tipo:	C.C.	No.	1067936238
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .2265731	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	CHIGORODO- VEREDA. GUANAJAY - EL CAUCHO- SAN JOSE - GUACAMAYA - CHIGORODO						
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	9	9	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	9	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL ID 2280483, 2330665, 2358941, 2370448						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	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	1	LISTADOS DE ASISTENCIA, FOTOS
2	Realizar alistamiento de la formación, en la formulación de los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación	2	LISTADOS DE ASISTENCIA, FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - GUANAJAY- IMPARTIR FORMACION Y REGRESO GUANAJAY -CHIGORODO.	10,16	9	2021
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - EL CAUCHO- IMPARTIR FORMACION Y REGRESO EL CAUCHO -CHIGORODO.	13,17,22,28	9	2021
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - SAN JOSE- IMPARTIR FORMACION Y REGRESO SAN JOSE -CHIGORODO.	14,20,24	9	2021
DESPLAZAMIENTO CHIGORODO - GUACAMAYA - IMPARTIR FORMACION Y REGRESO GUACAMAYA - CHIGORODO.	9,15,27,30	9	2021

FIRMAS

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