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	**49760-755866**
No. de documento	**217878**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YUBER ALBERTO CASAS ROJAS	**C.C.**	1.028.003.556	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	yubertoka@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** 54997499690

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: 2318097/2021 **Nº Compromiso SIIF** 27921

Valor Total del Contrato	$ 31.658.666	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.098.133	**7**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.392.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.706.133		Legalización comisiones del periodo			$ 1.380.000,00	

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	$ 3.392.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.392.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.253.975**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4407146906**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.356.800	$ 1.356.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 169.600	$ 169.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 217.100	$ 217.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.100	$ 7.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 751.325	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.253.975,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.005.300,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	13.568,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.378.432,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE 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.

YUBER ALBERTO CASAS ROJAS
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:	1028003556
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YUBER ALBERTO CASAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO	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:			**4407146906**	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):			2021/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996469271

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 217.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.100	$ 0	$ 217.100
SUBTOTALES:										**$ 217.100**	**$ 0**	**$ 217.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 169.600
SUBTOTALES:													**$ 169.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 169.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.100	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:									**$ 7.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.100**

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 1028003556	CASAS ROJAS YUBER ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.356.800				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.356.800	$ 217.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.356.800	$ 169.600	$ 0	$ 169.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.356.800	102800355	$ 7.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 393.800**

SENA

No: 684

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	YUBER ALBERTO CASAS ROJAS	c.c No.	1.028.003.556	de	APARTADÓ
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2318097	de	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual	3.392.000,00	Valor 100%	3.392.000		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	2,3,4,5,6,9,10,11,12,13,17,18,19, 20,23,24,25,26,27,30,	Llegada estimada	31/08/2021	dias	0
Destino ciudad	EJE BANANERO	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta: APARTADÓ - CAREPA - RESGUARDO INDIGENA POLINES - ZUNGO - CAREPITA - APARTADÓ

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de ELEMENTOS BASICOS DE LA RECREACCION OCIO Y TIEMPO LIBRE - BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO -

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	0
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	605.000
Subtotal	605.000
Menos Estampilla 0,400%	0
Valor neto a reconocer	605.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 139321

FECHA: 07 AGO 2021 FIRMA:

SON:

CUENTA No. 549-974996-90 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. 1.028.003.556 de APARTADÓ

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 LEGALIZACIÓN

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
YUBER ALBERTO CASAS ROJAS					Tipo:	C.C.	No.	1,028,003,556
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2318097	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	APARTADÓ - CAREPA - RESGUARDO INDIGENA POLINES - ZUNGO - CAREPITA - APARTADÓ							
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	2	8	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	31		8	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos de ELEMENTOS BASICOS DE LA RECREACCION OCIO Y TIEMPO LIBRE - BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO -							

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		
DESPLAZAMIENTO APARTADO- CAREPA - APARTADÓ	2 DE AGOSTO DE 2021	8	2021
APARTADÓ - RESGUARDO INDIGENA POLINES - APARTADÓ	3,4,5,6,9,10,11,12,13,17	8	2021
APARTADÓ - ZUNGO , CAREPITA - APARTADÓ	18,19,20,23,24,25,26,27,30,31	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			

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: APARTADÓ 05 DE SEPTIEMBRE DE 2021

PRESENTADO A: Elkin Humberto Granada Jiménez, subdirector.

ORDEN DE VIAJE No: 684	FECHA DE INICIO: 02/08/2021	FECHA DE FINALIZACIÓN: 31/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: APARTADÓ – CAREPA – RESGUARDO INDIGENA POLINES – ZUNGO – CAREPITA – APARTADÓ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turistico	APARTADÓ – CAREPA – RESGUARDO INDIGENA POLINES – ZUNGO – CAREPITA – APARTADÓ

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación complementaria en los cursos de ELEMENTOS BÁSICOS DE LA RECREACIÓN OCIO Y TIEMPO LIBRE, BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- desarrollar sesiones grupales de actividad física de acuerdo a la población objeto.
- estructurar el programa de actividad física sistemática de acuerdo con la población objeto que contribuya en el bienestar físico
- dirigir el talento humano según necesidades de la organización.
- realizar actividades que permitan el desarrollo físico, con el pleno conocimiento de la actividad diaria que se ejecuta.

RESULTADOS:

- asumir el liderazgo en la población objeto de acuerdo con las necesidades de la comunidad o localidad.
- desarrollar estrategias comunicativas asertivas basadas en los requerimientos de las comunidades para la socialización humana de la población objeto.
- diseñar procesos de autogestión comunitaria, según las necesidades de movimiento requeridas por la población objeto.
- evaluar las acciones desarrolladas por el líder comunitario de acuerdo con las necesidades deportivas y recreativas requeridas por la población objeto.

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

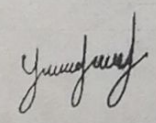
Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
diagnosticar la condición física de las personas de acuerdo a lineamientos de organizaciones	YUBER ALBERTO CASAS ROJAS	AGOSTO

CONCLUSIONES:
Se desarrolla con normalidad el proceso de formación y de acorde a lo establecido en la programación de transporte

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
YUBER ALBERTO CASAS ROJAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

Adulto mayor

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 12 DEL MES DE 08 DEL AÑO 20 21

TIVO 52520059 — Cartilla
Impartir formación complementaria — bases del entrenamiento

ID. 2393115

	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ-OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	lila mendoza	39299[illegible]			X					lila
-	[illegible]	66871[illegible]			X			312285[illegible]		[illegible]
-	manuel salado	9057575			X			3206712261		[illegible]
-	bienvenido Fuentes	39.408 827			X					
-	Estrella Diaz	26.296 688			X			3212527345		
-	vicente [illegible]	6687430			x					
-	Edilsurio moreno	16.217 853			X			3122249095		
-	Leonilda A Rej	6862460			X			3147758036		Leonilda Rej
	Maria Nancy	1.076326825			X					NANCI
	[illegible]	15366605			X					
	[illegible]	[illegible]			X					
	[illegible]	5ac45c9			X					Amparo [illegible]
	Leonilda J	39305609			X					
	marta bonilla	39406057			X					Leonilda Maria BH
	ana l. cubides	39419628			X					

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- | DEL DÍA 26 DEL MES DE 08 DEL AÑO 20 21

TIVO 639200 A1 — patines

Impartir Formación Complementaria — Elementos básicos de la recreación

	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Misael Carupia Domico	8.435492			X			3508657506		
	Margarita Carupia	43147050								Margarita
	Arleys carupia M	1040358622								
	Luisa Fernanda cc	1037ccccc								
	Yeraldi carupia	1040360077						3224623574		
	Heidy Bailarin carupia	1037121287								Heidy
	Yessica Paola Bailarin carupia	1040358613								Yessica
	Tersita Domico Domico	1001021438								Tersita
	Yovardo Cuñapa Bailarin	1040357194								
	Alexes B.B	1038172140								
	Duwin Femey B-C									Duwin Femey
	Rubén Domico	1001677888								
	Sindy Astrid B.B	1041035041167						3205281420		Sindy
	Jhoan bailarin B.	1038800731						3234906056		Jhoan
	Cleiver carupia C.	1007669732								
	Ubeimar B.B	1.037.141.468								Ubeimar B.B
	Zafiridanma carupia	1040352420								zafiridanma
	Dora Bailarin Bailarin	1001671550								Dora B.B

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

Codigo Regional :	05
Codigo Centro:	940510
Fecha de elaboración:	05 DE SEPTIEMBRE DE 2021
ID Proceso:	2393105, 2393115

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO - 05 DE SEPTIEMBRE DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YUBER ALBERTO CASAS ROJAS
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1028003556

En desarrollo de la comisión No. 684 durante los dias 02 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
2 DE AGOSTO DE 2021	APARTADÓ – CAREPA – APARTADÓ	BUSETA	$ 5.000
3,4,5,6,9,10,11,12,13,17 DE AGOSTO	APARTADÓ – RESGUARDO INDIGENA POLINES – APARTADÓ	BUSETA	$ 400.000
18,19,20,23,24,25,26,27, 30 , 31 DE AGOSTO	APARTADÓ – ZUNGO – CAREPITA – APARTADÓ	BUSETA	$ 200.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 605.000

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: YUBER ALBERTO CASAS ROJAS	Nombre completo: SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA J.
Firma:	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	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:	**940510**
Fecha de elaboración:	**05 DE SEPTIEMBRE DE 2021**
ID Proceso:	**2393105, 2393115**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO - 05 DE SEPTIEMBRE DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YUBER ALBERTO CASAS ROJAS
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1028003556

En desarrollo de la comisión No. **684** durante los dias **02 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
2 DE AGOSTO DE 2021	APARTADÓ – CAREPA – APARTADÓ	BUSETA	$ 5.000
3,4,5,6,9,10,11,12,13,17 DE AGOSTO	APARTADÓ – RESGUARDO INDIGENA POLINES – APARTADÓ	BUSETA	$ 400.000
18,19,20,23,24,25,26,27, 30 , 31 DE AGOSTO	APARTADÓ – ZUNGO – CAREPITA – APARTADÓ	BUSETA	**$ 200.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 605.000**

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: YUBER ALBERTO CASAS ROJAS	**Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA J.
Firma:	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

SIIF Nación

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

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.	8921	**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**	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 dia 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
YUBER ALBERTO CASAS ROJAS	CC: 1028003556	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-29	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / VIGIA - FUERTE	20	No	0	20	3.392.000,00	0,00	0,00	1.380.000,00	1.380.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN VIGIA DEL FUERTE, BOJAYA, VEREDA PIEDRA CANDELA Y CORREGIMIENTO LA LOMA LOS DIAS 9,13,22,23 Y 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**	**1.380.000,00**	**1.380.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN VIGIA DEL FUERTE, BOJAYA, VEREDA PIEDRA CANDELA Y CORREGIMIENTO LA LOMA LOS DIAS 9,13,22,23 Y 30 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: 2021-09-07T18:00:26.117-05:00

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.

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 14:41:22

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
7/09/2021 6:00:48 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.

8921

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
YUBER ALBERTO CASAS ROJAS					Tipo:	C.C.	No.	1,028,003,556
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2318097	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	APARTADÓ -- VIGIA DEL FUERTE - BOJAYA - VEREDA PIEDRA CANDELA - BOJAYA - COREGIMIENTO LA LOMA - 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 ELEMENTOS BASICOS DE LA RECREACCION OCIO Y TIEMPO LIBRE , BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO.							

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		
APARTADÓ - VIGIA DEL FUERTE	9 SEPTIEMBRE DE 2021	9	2021
VIGIA DEL FUERTE BOJAYA - VEREDA PIEDRA CANDELA - BOJAYA - VIGIA DEL FUERTE	DEL 13 al 22 de septiembre (ENTRADA Y SALIDA)	9	2021
VIGIA DEL FUERTE - BOJAYA - COREGIMIENTO LA LOMA - VIGIA DEL FUERTE	DEL 23 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			