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	**16370-461266**
No. de documento	**209625**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ	**C.C.**	70.525.342	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	indigenaagrofores@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**		10852719993	
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:	2317962/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**28021**	
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			$ 510.000,00	

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	----------	**4406281001**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.600,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.884.400,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE 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.

ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ
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:	70525342
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 98 # 103A-23	TELÉFONO:	8282552
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de agentes y corredores de seguros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4406281001**	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):			2021/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996602134

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																														
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN							ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 70525342	FLOREZ MARQUEZ ALBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	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	70525342	$ 16.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 460.900**

SENA

No: 676

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	ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ	c.c No.	70.525.342	de	ARBOLETES
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2317962	de	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual	3.900.000,00	Valor 100%	3.900.000		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	2,3,4,9,10,5,6,12,13,19,20,23, 24,25,30,11,17,18,26,27,	Llegada estimada	31/08/2021	dias	0
Destino ciudad	ZONA NORTE	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta: NECOCLI - VITRINA SAN PEDRO DE URABÁ - CORREGIMIENTO LA COMARCA -VEREDA VILLAZINIA - NECOCLI

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de MANEJO FITOSANITARIO DE CULTIVO DE CACAO, MANEJO Y ANALISIS DE SUELO, IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LAPRODUCCION AGRICOLA.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		900.000
Subtotal		900.000
Menos Estampilla	0,400%	0
Valor neto a reconocer		900.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 138521

FECHA: 07 AGO 2021 FIRMA:

SON:

CUENTA No. 108-527199-93 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. 70.525.342 de ARBOLETES

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 TUVO LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACION

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ					Tipo:	C.C.	No.	70.525.342
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2317962	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	NECOCLI - VITRINA SAN PEDRO - CORREGIMIENTO LA COMARCA -VEREDA VILLAZINIA - NECOCLI							
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 MANEJO FITOSANITARIO DE CULTIVO DE CACAO, MANEJO Y ANALISIS DE SUELO, IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LAPRODUCCION AGRICOLA							

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		
NECOCLI - VITRINA SAN PEDRO - NECOCLI	5,6,12,13,19,20,23,24,25,30, 31	8	2021
NECOCLI - CORREGIMIENTO LA COMARCA - NECOCLICLI	11,17,18,26, 27	8	2021
NECOCLI - VEREDA VILLAZINIA - NECOCLI	2,3,4,9,10	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 05 DE SEPTIEMBRE DE 2021

PRESENTADO A: Elkin Humberto Granada, Subdirector.

ORDEN DE VIAJE No: 676	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACIÓN:
	02/08/2021	31/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: NECOCLI – VITRINA SAN PEDRO DE URABA – CORREGIMIENTO LA COMARCA – VEREDA VILLAZINIA – NECOCLI	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico	NECOCLI – VITRINA SAN PEDRO DE URABA – CORREGIMIENTO LA COMARCA – VEREDA VILLAZINIA – NECOCLI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: *Impartir formación complementaria en los cursos de MANEJO FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO, MANEJO Y ANALISIS DE SUELO, IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LA PRODUCCION AGRICOLA*

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- ✓ REUNION PARA LA OFERTA DE LOS PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS
- ✓ ESTABLECER CULTIVOS SEGÚN TIPO DE PRODUCTO, REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMAS DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA.
- ✓ SEMBRAR MATERIAL VEGETAL SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.
- ✓ REGULAR POBLACIONES ASOCIADAS A CULTIVOS CONFORME A CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMAS DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA.

RESULTADOS:

- ✓ CONFORMACION DE GRUPOS
- ✓ MANEJAR CULTIVOS CON CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMAS DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA.
- ✓ PREPARAR SUELOS TENIENDO EN CUENTA REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y AGROECOLÓGICOS.
- ✓ SEMBRAR CULTIVOS APLICANDO CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMAS DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA.

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

1. LISTAS DE ASISTENCIA

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Alistar equipos, herramientas e implementos utilizados en el manejo de las poblaciones asociadas a los cultivos cumpliendo las normas de seguridad industrial y salud ocupacional.	ALBERTO ANTONIO FLÓREZ MARQUEZ	AGOSTO

CONCLUSIONES: el grupo asistió oportunamente, y se dio cumplimiento al programa establecido

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALBERTO ANTONIO FLÓREZ MARQUEZ	

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 2 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DE IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LA PRODUCCION AGRICOLA ID 2346300 EN EL MUNICIPIO DE NECOCLI – VEREDA VILLA ZONIA

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		ALEXANDER MARTINEZ RIVERA	1039084559			X	VILLA ZONIA				
2		ALVARO ANTONIO ACOSTA PEDROZA	1045491936			X	VILLA ZONIA				
3		AMALFI DEL CARMEN MELENDEZ VERTEL	39157971			X	VILLA ZONIA				Amalfi melendez
4		ANA JUDITH BUELVAS ANAYA	39158330			X	VILLA ZONIA				Ena Judith B
5		BIBIANA VEGA YANEZ	1131939197			X	VILLA ZONIA				
6		CINDY PAOLA LLORENTE VILORIA	1001595875			X	VILLA ZONIA				Cindy Llorente
7		DAGOBERTO MANUEL RODRIGUEZ TORRES	71935761			X	VILLA ZONIA				dagoberto Rodriguez
8		DARLIS ESTHER GAVIRIA LOPEZ	1039089335			X	VILLA ZONIA				
9		DARLIS YANETH PEÑA DURANGO	1039092656			X	VILLA ZONIA				
10		DOMINGA ISABEL ARIAS DELGADO	25996715			X	VILLA ZONIA				Dominga Arias.
11		EDINSON JOSE MENESES RODRIGUEZ	8187991			X	VILLA ZONIA				
12		ELOINA MARIA RUIZ TORRES	1001591145			X	VILLA ZONIA				
13		ENEIDE MARIA ESTRELLA GIMENEZ	32203695			X	VILLA ZONIA				Eneide Stre I.
14		EVER LUIS HERNANDEZ DIAZ	1039096024			X	VILLA ZONIA				
15		HEGRIN DARIO DIAZ POLO	1039100870			X	VILLA ZONIA				
16		JESUS ALBERTO MACHADO POLO	1039097419			X	VILLA ZONIA				
17		JOSE FELIPE ESTIT ROMERO	98599456			X	VILLA ZONIA				

Yojana Gonzalez 32-203 774 Villa Sonia Yojana Gonzalez G.
DDLYS Gaviria 1039084335

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- **DEL DÍA** 11 **DEL MES DE** AGOSTO **DEL AÑO** 2021

OBJETIVO (S)	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DE MANEJO FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO ID 2346299 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABÁ – VEREDA PARCELAS VITRINAS

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 VIRTU
1		ADAN FERIA	70525906			X	FLORISANTO				Adan Feria
2		ALFONSO MORENO ENAMORADO	8166619			X	FLORISANTO				Alfonso moreno
3		ANA ISABEL MEDINA BRAVO	39158807			X	FLORISANTO				Ana Isabel Medina
4		CARLOS EMIRO RAMOS URANGO	15661478			X	FLORISANTO				Carlos Emiro Ramos
5		DENIS ROSA BASILIO FERNANDEZ	1033371054			X	FLORISANTO				Denis Basilio
6		EDINSON FRANCISCO PEREIRA MEDELLIN	78709346			X	FLORISANTO				Edinson Pereira
7		EDITH BALTAZAR FERIA	1193522031			X	FLORISANTO				Edith Baltazar
8		EDUIN FLOREZ MEDINA	1028002099			X	FLORISANTO				Eduin Florez M
9		ELVIRA ROSA RAMOS MARTINEZ	32201108			X	FLORISANTO				Elvira Ramos
10		ENDER MIGUEL VERTEL LEON	8168207			X	FLORISANTO				
11		FIDEL ENRIQUE GAVIRIA PEÑATA	1064979484			X	FLORISANTO				Fidel Gaviria
12		GERMAN ELIECER CASTRO FERNANDEZ	1001588671			X	FLORISANTO				German Castro
13		GUILLERMO RAMOS FABRA	1039082888			X	FLORISANTO				Guillermo Ramos
14		HUGO MANUEL IBAÑEZ PADILLA	8168621			X	FLORISANTO				Hugo Ibañez
15		ISRAEL TOBIAS MERCADO NIETO	1192747253			X	FLORISANTO				Israel Mercado
16		JOSE GABRIEL BASILIO FERNANDEZ	70526603			X	FLORISANTO				Jose Basilio
17		LINA LUZ ROMERO MUSLACO	42657591			X	FLORISANTO				Lina Romero

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:	05 DE SEPTIEMBRE DE 2021
ID Proceso:	2346299 - 2346300

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADÓ 05 DE SEPTIEMBRE DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBERTO ANTONIO FLÓREZ MARQUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 70525342

En desarrollo de la comisión No. 676 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	VALOR PAGADO
			-
5,6,12,13,19,20,23,24,25,30 Y 31 DE AGOSTO	NECOCLI – VITRINA SAN PEDRO DE URABA – NECOCLI	MOTOTAXI	550.000
11,17,18,26 Y 27 DE AGOSTO	NECOCLI – CORREGIMIENTO LA COMARCA VEREDA – NECOCLI	MOTOTAXI	200.000
2,3,4,9 Y 10 DE AGOSTO	NECOCLI – VEREDA VILLAZINIA – NECOCLI	MOTOTAXI	150.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		900.000

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: Alberto Antonio Flórez Márquez	Nombre completo: SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA J.
	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	Cargo: SUBDIRECTOR
Firma:	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 :	**5**
Codigo Centro:	**950410**
Fecha de elaboración:	**05 DE SEPTIEMBRE DE 2021**
ID Proceso:	**2346299 - 2346300**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADÓ 05 DE SEPTIEMBRE DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALBERTO ANTONIO FLÓREZ MARQUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 70525342

En desarrollo de la comisión No. 676 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	VALOR PAGADO
			-
5,6,12,13,19,20,23,24,25,30 Y 31 DE AGOSTO	NECOCLI – VITRINA SAN PEDRO DE URABA – NECOCLI	MOTOTAXI	550.000
11,17,18,26 Y 27 DE AGOSTO	NECOCLI – CORREGIMIENTO LA COMARCA VEREDA – NECOCLI	MOTOTAXI	200.000
2,3,4,9 Y 10 DE AGOSTO	NECOCLI – VEREDA VILLAZINIA – NECOCLI	MOTOTAXI	150.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		900.000

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: Alberto Antonio Flórez Márquez	**Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA J.
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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 Pais - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	11121	**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 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
ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ	CC: 70525342	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-30	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / MUTATA	21	No	0	21	3.900.000,00	0,00	0,00	510.000,00	510.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA TRASLADO DE SEDE DE NECOCLI A MUTATA, FORMACION ENVEREDA CAÑADUZALES, CONTADURAL CAÑEROS, LOS DIAS 9,13,14,15,20,21,22,27,10,16,17,23,24, 28, 29 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**510.000,00**	**510.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA TRASLADO DE SEDE DE NECOCLI A MUTATA, FORMACION ENVEREDA CAÑADUZALES, CONTADURAL CAÑEROS, LOS DIAS 9,13,14,15,20,21,22,27,10,16,17,23,24,28, 29 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTAÑO	Fecha Verificación:	07/09/2021 14:19:15

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: 2021-09-07T18:03:23.500-05:00

Firmado digitalmente por: Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
7/09/2021 6:03:43 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.

11121

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ					Tipo:	C.C.	No.	70.525.342
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2317962	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	NECOCLI - MUTATA - VEREDA CAÑADUZALES - CHONTADURAL CAÑEROS - MUTATA							
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 MANEJO FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO, IMPLEMENTACION DE BUENAS PRACTICAS EN LA PRODUCCION AGRICOLA, Y TRASLADO A NUEVA SEDE MUTATÀ							

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		
NECOCLI -MUTATA	9	9	2021
NUTATA - VEREDA CAÑADUZALES - MUTATA	13,14,15,20,21,22,27	9	2021
MUTATA - CHONTADURAL CAÑEROS - MUTATA	10,16,17,23,24,28,29,30	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			