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
INTEGRACION CON LA MEDIA-COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO
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	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**83930-432133**
No. de documento	**232585**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SIMON ESTEBAN CAMACHO ROZO	**C.C.**	1.101.685.055	**IP/Nº de contacto**	83247
Correo electrónico contratista:	scamachor@sena.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**		32258912143	
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:	2489651/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**70721**	
Valor Total del Contrato	$ 24.648.533	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.706.133	**6**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.392.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.314.133		Legalización comisiones del periodo			$ 216.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4409533281**
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 ejecución 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.

SIMON ESTEBAN CAMACHO ROZO
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:	1101685055
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SIMON ESTEBAN CAMACHO ROZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 21 5A 04 B/ CALIXTO LEIVA	TELÉFONO:	4444444
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:		**4409533281**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996944519	

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
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	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																		
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 1101685055	CAMACHO ROZO SIMON ESTEBAN	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	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1.356.800	$ 169.600	$ 0	$ 169.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.356.800	110168505	$ 7.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 393.800**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 8 de septiembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	13921	**Fecha Solicitud**	2021-09-08	**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.**	2021-09-08	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**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
SIMON ESTEBAN CAMACHO ROZO	CC: 1101685055	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-29	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / NECOCLI	20	No	0	20	3.392.000,00	0,00	0,00	892.000,00	892.000,00	IMPARIR FORMACION PROFESIONAL MEDIA TECNICA EN MUTATA, CAUCHERAS, CAREPA, NECOCLI Y PIEDRECITAS EN TURBO, LOS DIAS 9,9,10,13,13,14,14,15,15,16,16,17,20,20,21,22,22,23,23,24,27,28, 29,29,30, Y 30 DE SEP DEL 2021.
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**892.000,00**	**892.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARIR FORMACION PROFESIONAL MEDIA TECNICA EN MUTATA, CAUCHERAS, CAREPA, NECOCLI Y PIEDRECITAS EN TURBO, LOS DIAS 9,9,10,13,13,14,14,15,15,16,16,17,20,20,21,22,22,23,23,24,27,28, 29,29,30, Y 30 DE SEP 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: 2021-09-08T17:57:02.787-05:00

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:	miércoles, 8 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	08/09/2021 14:14:58

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
8/09/2021 5:57:19 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA APARTADÓ 5 DE OCTUBRE DE 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No: 924	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	09/09/2021	30/09/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO APARTADÓ – MUTATÁ(CAUCHAERAS) - TURBO (PIEDRECITAS) - NECOCLÍ	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	ANTIOQUIA/COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURÍSTICO	APARTADÓ

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral, en la ejecución de la competencia: 260201026 - ORGANIZAR EVENTOS DE ACUERDO CON EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS Y AL ESTUDIO DE MERCADO. frente a las fichas 2269934, 2269858, 2275971 y 2274968
260201063 - Diseñar paquetes turísticos de acuerdo componentes técnicos y estándares de servicio Frente a las fichas 2269934, 2269858, 2275971 y 2274968

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

desplazamiento APARTADÓ – mutatá (cauchaeras) -turbo (piedrecitas) - Necoclí - apartado. Impartir SPI a las FICHAS 2269934, 2269858, 2275971 y 2274968 de los días del 9 al 30 del mes de septiembre del 2021

1.

RESULTADOS:

1. CARACTERIZAR LA ACTIVIDAD TURÍSTICA DEL TERRITORIO A PARTIR DE LOS ATRACTIVOS, SERVICIOS E INFRAESTRUCTURA DISPONIBLES EN ÉL.
2. DETERMINAR LAS OPORTUNIDADES DEL MERCADO TURÍSTICO DE ACUERDO CON LA CARACTERIZACIÓN DEL TERRITORIO.
3. ESTRUCTURAR EXPERIENCIA TURÍSTICA CON BASE EN LA CARACTERIZACIÓN DEL TERRITORIO, COMPONENTES Y CRITERIOS DE SOSTENIBILIDAD.
4. ORGANIZAR PAQUETE TURÍSTICO TENIENDO EN CUENTA LOS COMPONENTES, LAS EXPERIENCIAS ESTRUCTURADAS Y LA NORMATIVA.

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

1. LISTADOS DE ASISTENCIAS
2.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Reportar juicios de evaluación al finalizar la competencia	Simón Camacho	

CONCLUSIÓNES:

1. Imparti formación profesional titulada y/o complementaria en las redes de conocimiento del programa de articulación con la media en el complejo tecnológico agroindustrial, pecuario y turístico en las fichas de caracterización 2269934, 2269858, 2275971 y 2274968 2.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
SIMÓN ESTEBAN CAMACHO ROZO		Simón E. Camacho R.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico	Santiago Zapata	

13921

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Simón Esteban Camacho Rozo					Tipo:	C.C.	No.	1101685055
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2489651	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17.	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Impartir formación profesional titulada y/o complementaria en las redes de conocimiento del programa de articulación con la media en el complejo tecnológico agroindustrial, pecuario y turístico							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Elkin Humberto Granada Jiménez				CARGO	Subdirector, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Santiago Zapata Castillo				CARGO	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	APARTADO - MUTATÁ (caucheras), - CAREPA - TURBO (piedrecitas) - NECOCLÍ - APARTADÓ							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	APARTADO			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	LUZ HELENA AVILEZ AVILEZ IT 44207
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	9	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		30	9	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Imparir formacion profesional integral, en la ejecucion de la competencia : 260201026 - ORGANIZAR EVENTOS DE ACUERDO AL PORTAFOLIO DE SERVICIOS Y AL ESTUDIO DE MERCADO.. frente a la ficha 2269858, 260201063 - Diseñar paquetes turísticos de acuerdo componentes técnicos y estándares de servicio Frente a las fichas 2274968, 2275971 y 2269858.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	orientar los procesos de aprendizaje segun las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologias de aprendizaje y programas curriculares vigentes. Desarrrollar actividades contractuales deacuerdo con la programación.	1	LISTADO DE ASISTENCIA

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
desplazamiento apartadó - corregimiento cauchera (Mutatá) - apartado. Impartir SPI FICHA 2274968	9	9	2021
desplazamiento apartadó - carepa - apartado. Impartir SPI FICHA 2275971	9	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento piedrecitas (turbo) - apartado. Impartir SPI FICHA 2269858	10	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento piedrecitas (turbo) - apartado. Impartir SPI FICHA 2269858	13	9	2021
desplazamiento apartadó - necoclí - apartado. Impartir SPI FICHA 2269934	13	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento cauchera (Mutatá) - apartado. Impartir SPI FICHA 2274968	14	9	2021
desplazamiento apartadó - carepa - apartado. Impartir SPI FICHA 2275971	14	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento cauchera (Mutatá) - apartado. Impartir SPI FICHA 2274968	15	9	2021
desplazamiento apartadó - carepa - apartado. Impartir SPI FICHA 2275971	15	9	2021
desplazamiento apartadó - necoclí - apartado. Impartir SPI FICHA 2269934	16	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento piedrecitas (turbo) - apartado. Impartir SPI FICHA 2269858	16	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento piedrecitas (turbo) - apartado. Impartir SPI FICHA 2269858	17	9	2021

91

desplazamiento apartadó - corregimiento cauchera (Mutatá) - apartado. Impartir SPI FICHA 2274968	20	9	2021
desplazamiento apartadó - necoclí - apartado. Impartir SPI FICHA 2269934	20	9	2021
desplazamiento apartadó - carepa - apartado. Impartir SPI FICHA 2275971	21	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento cauchera (Mutatá) - apartado. Impartir SPI FICHA 2274968	22	9	2021
desplazamiento apartadó - carepa - apartado. Impartir SPI FICHA 2275971	22	9	2021
desplazamiento apartadó - necoclí - apartado. Impartir SPI FICHA 2269934	23	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento piedrecitas (turbo) - apartado. Impartir SPI FICHA 2269858	23	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento piedrecitas (turbo) - apartado. Impartir SPI FICHA 2269858	24	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento cauchera (Mutatá) - apartado. Impartir SPI FICHA 2274968	27	9	2021
desplazamiento apartadó - carepa - apartado. Impartir SPI FICHA 2275971	28	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento cauchera (Mutatá) - apartado. Impartir SPI FICHA 2274968	29	9	2021
desplazamiento apartadó - carepa - apartado. Impartir SPI FICHA 2275971	29	9	2021
desplazamiento apartadó - necoclí - apartado. Impartir SPI FICHA 2269934	30	9	2021
desplazamiento apartadó - corregimiento piedrecitas (turbo) - apartado. Impartir SPI FICHA 2269858	30	9	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Smith E Canadas B.	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	1	9	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

siga

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación en articuación con la educación media.

Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: (caucheras) mes de septiembre
CENTRO DE FORMACIÓN: Regional antioquia complejo tecnológico agroindustrial pecuario y turístico
COMPETENCIA:
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
AMBIENTE:
HORARIO:
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
FICHA: 2274968
FECHA Y FIRMA

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	E-mail	TELEFONO
1	Cindy	david	1028802709		3128112641
2	Sara	jaramillo	1040760334		3146383260
3	esmeralda	escobar	1037120320		3145013867
4	Karen	ofuendo	1025880568		3135587525
5	Yuliana	Salazar	1066173859		3134746341
6	Melany	David	1033487882		3218202916
7	Yolima	Flores	1000765897		3126575715
8	Santiago	Rodriguez	1017149597		3206117610
9	Victor	Guzman	1040631373		3105290811
10	yamid	Restrepo	1027944261		3206464951
11	maribel	carmona	1038800477		3166233626
12	Andrea	Diaz	1026761134		3122100271
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Simón Esteban Camacho Rozo
Nombre el instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V1

Escaneado con CamScanner

SENA | SIGA

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación en articuación con la educación media.

Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Carepa mes septiembre
CENTRO DE FORMACIÓN: Regional antioquia complejo tecnológico agroindustrial pecuario y turistico
COMPETENCIA:
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
AMBIENTE:
HORARIO:
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
FICHA: 2275971
FECHA Y FIRMA

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	E-mail	TELEFONO
1	Michell	Manco	1040352029		3145561188
2	Angely Vanessa	Almario	1068812408		3135858873
3	Kelly	Palacios	1129364441		3204323795
4	Juliana	León	1040353928		3133567342
5	Meily	Valdebenav	1027904975		3112660885
6	Daniela	Guisao	1000256022		3209908284
7	Donna	castillo	1027942062		3214321673
8	Luis	Martinez	10010265530		3117905178
9	Dana	Palacios	1027942348		3015206249
10	Bairon	Perez	1025322886		3136426177
11	Juan	David Nieto	1040354071		3117749346
12	Rafael	Moreno	1040350288		3105093180
13	Camilo	Cuadrado	1040552236		3127624097
14	Dianella	Arboleda	1018232655		3227479982
15	Gracy	cartagena	1046666445		3205523555
16	Manuela	Mosquera	1023629697		3216315197
17	Valentina	Espitia	1027952151		3134558930
18	Juan Esteban	Espinoza	1027950878		3136194254
19	Javier	Alzamora	1077951936		3112255775
20					3209994485
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Simón Esteban Camacho Ruiz
Nombre del instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V1

Escaneado con CamScanner

siga

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación en articuación con la educación media.

Versión: 01
Código: GES-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Medellín mes de septiembre
CENTRO DE FORMACIÓN: Regional Antioquia complejo tecnológico agroindustrial pecuario y turístico
COMPETENCIA:
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
AMBIENTE:
HORARIO:
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
FICHA: 2269934
FECHA Y FIRMA

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	cc/ti	E-mail	TELEFONO
1	Kaira	Agamez	1027942400		3126627532
2	Sebastian	Lopez	1039083109		3226058490
3	Natalia	Hernandez	1039085524		
4	Carlos A	Garcia	1104409527		3235094714
5	Oscar A	Agamez	1027946680		3234186641
6	Any. V.	Suarez	1063717952		3106755869
7	Karen T	Madrid	1039080377		3178774347
8	Camilo	Machado	1027950702		3145326973
9	Yeferson	Viloria	1039081755		3137630749
10	Paula A.	Gomez			312322072
11	Emmer A.	Gomez	1039080198		3116099162
12	Cristian	Guzman	1039079148		3508872030
13	Rodolfo	Yabuy	1039084637		3053409701
14	Donna	Martinez	1039081080		3228943359
15	Paola	Arteaga	1039081189		3128098795
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Simón E. Camacho Rono
Nombre del instructor

Nombre representante grupo

Firma del instructor

Firma del representante grupo

GES-F-009 V1

Escaneado con CamScanner

sigo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación en articuación con la educación media.

Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Predio Tarbo mes de Septiembre
CENTRO DE FORMACIÓN: Regional Antioquia Complejo Tecnológico agroindustrial pecuario y turistico
COMPETENCIA:
FICHA:
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
AMBIENTE:
PROGRAMA DE FORMACIÓN:
HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	E-mail	TELEFONO	FECHA Y FIRMA
1	Andres	Felipe	1045493682		3207877794	
2	Rosa	Peña	1045527387		3103873825	
3	Yaneis	Guevara	1040762168		3122230030	
4	Agat	Lopez	1046537326		3103786814	
5	Santago	Garcia			3225688221	
6	David	Nisco	1041549652		3122155160	
7	Julian	Henao			3174303799	
8	Carlos	Ospervza	1027950577		3128576993	
9	Jhonnis	Gomez			3164688867	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Simón Esteban Cancho Rua
Nombre del instructor

Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009 V1

Escaneado con CamScanner

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Apartadó, 05 de octubre del 2021	Codigo Regional :	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SIMÓN ESTEBAN CAMACHO ROZO	Codigo Centro:	950410
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1.101.685.055	Fecha de elaboración:	05/10/2021
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **924** durante los dias **del 9 al 30** del mes de SEPTIEMBRE 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
9,14,15,20,22,27 y 29/09/2021	APARTADÓ - CAUCHAERAS -APARTADÓ	BUS	322.000,00
9,14,15,21,22,28 y 29/09/2021	APARTADÓ - CAREPA -APARTADÓ	BUS	84.000,00
10,13,16,17,23,24 y 30 /09/2021	APARTADÓ - PIEDRECITAS -APARTADÓ	BUS	96.600,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		502.600,00

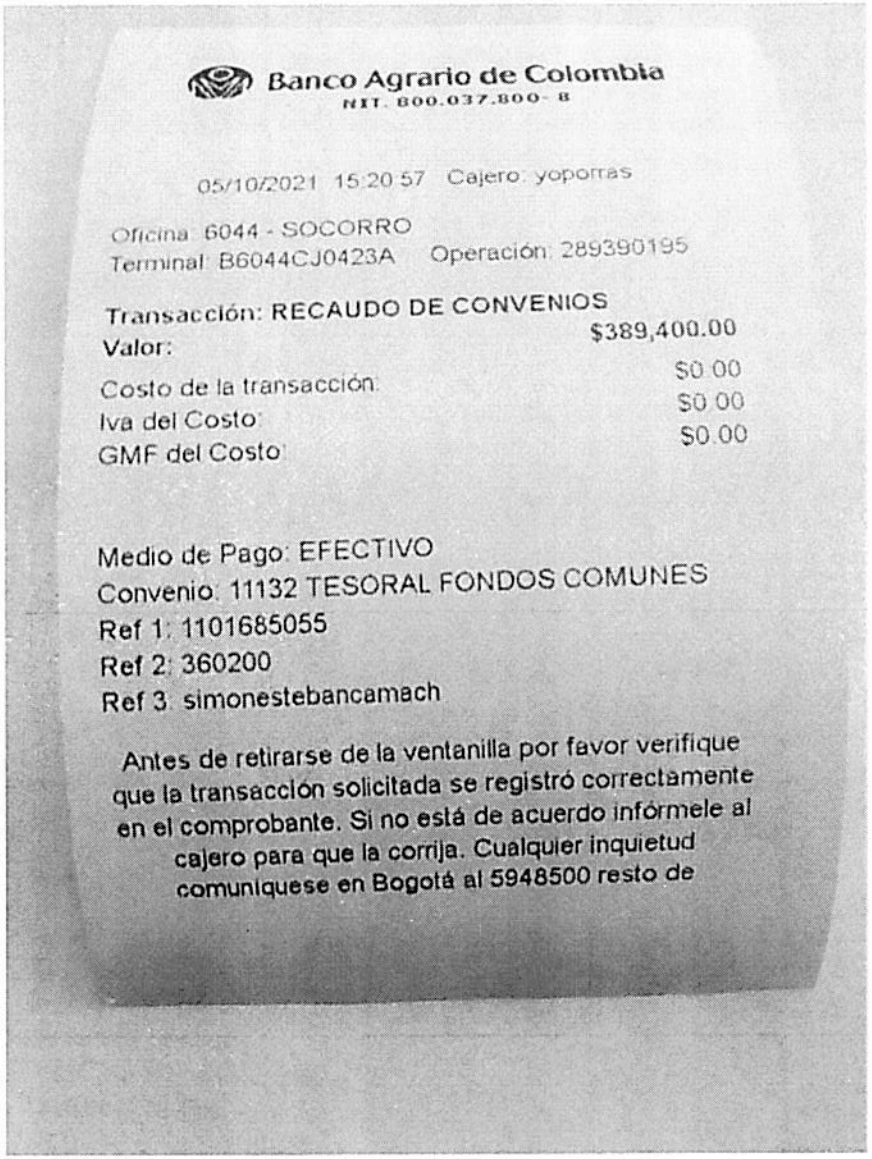
Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del Juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: SIMÓN ESTEBAN CAMACHO ROZO	Nombre completo: Santiago Zapata Castillo	Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
	Cargo: Coodinador académico	Cargo: Subdirector
Firma: Simón E. Camacho R.	Firma:	Firma: Firmado digitalmente por Elkin Humberto Granada Jiménez

GRF-F-076 V.01



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

05/10/2021 15:20:57 Cajero: yoporras

Oficina: 6044 - SOCORRO
Terminal: B6044CJ0423A Operación: 289390195

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$389,400.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 11132 TESORAL FONDOS COMUNES
Ref 1: 1101685055
Ref 2: 360200
Ref 3: simonestebancamach

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de