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	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**23699-758343**
No. de documento	**238033**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JARLEYBIS DEJESUS SCOTT BEDOYA	**C.C.**	71.241.247	**IP/Nº de contacto**	44209
Correo electrónico contratista:	jarleyvisscott@gmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		54936807065	
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:	2318641/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**29221**	
Valor Total del Contrato	$ 31.658.666	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.706.133	**8**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.392.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.314.133		Legalización comisiones del periodo			$ 245.000,00	

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4408861277**
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.

JARLEYBIS DEJESUS SCOTT BEDOYA
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

ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIÉRREZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71241247
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JARLEYBIS DE JESUS SCOTT BEDOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR EL CONCEJO	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:		**4408861277**		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):			2021/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996889817

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	$ 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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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 71241247	SCOTT BEDOYA JARLEYBIS DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.356.800				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.356.800	$ 217.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.356.800	$ 169.600	$ 0	$ 169.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.356.800	71241247	$ 7.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 393.800**

Bm 894

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

Usuario que Genera Reporte: MHegranada — ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

Unidad o Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 — COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generacion Reporte: martes, 7 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10921	**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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JARLEYBIS DE JESUS SCOTT BEDOYA	CC: 71241247	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-29	ANTIOQUIA / TURBO	ANTIOQUIA / NECOCLI	20	No	0	20	3.392.000,00	0,00	0,00	450.000,00	450.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN TURBO, VEREDA SAN JOSE DE MULATO Y EN NECOCLI, LOS DIAS 9,10,13,14,15,17,20,21,22,23,24,27,28, 29 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / TURBO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**450.000,00**	**450.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN TURBO, VEREDA SAN JOSE DE MULATO Y EN NECOCLI, LOS DIAS 9,10,13,14,15,17,20,21,22,23,24,27,28,29 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: 2021-09-07T18:03:21.045-05:00

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 Generacion Reporte:	martes, 7 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	07/09/2021 14:49:45

SIIF Nación

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.

10921

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JARLEYBIS DE JESUS SCOTT BEDOYA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**71.241.247**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR . 2318641**	**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	**TURBO -SAN JOSE DE MULATO - NECOCLI - TURBO**							
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 BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, PLANIFICACION CONTEMPORANEA**							

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**		
TURBO -SAN JOSE DE MULATO - TURBO	**9,10,13,14,15**	**9**	**2021**
TURBO - NECOCLI - TURBO	**17,20,21, 22,23,24,27,28,29,30**	**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**			

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: APARTADÓ 05 DE OCTUBRE DE 2021

PRESENTADO A: Elkin Humberto Granada Jiménez, subdirector.

ORDEN DE VIAJE No: 894	**FECHA DE INICIO: 009/09/2021**	**FECHA DE FINALIZACIÓN: 30/09/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: TURBO – SAN JOSE DE MULATOS – NECOCLI – TURBO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico	TURBO – SAN JOSE DE MULATOS – NECOCLI – TURBO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, PLANIFICACION CONTEMPORANEA

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.

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.

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

- Listado de asistencia

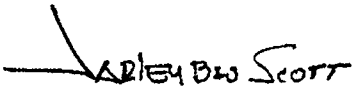
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
diagnosticar la condición física de las personas de acuerdo a lineamientos de organizaciones	**JARLEYBIS DE JESUS SCOTT BEDOYA**	SEPTIEMBRE

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**
JARLEYBIS DE JESUS SCOTT BEDOYA	

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 5 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN DEPORTE A LA POBLACION VULNERABLE Y DESPLAZADA, EN EL CURSO BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO ID: 2378647

No.	Autoriza el tratamiento de la información de / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - OPA	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1		GEORGINA RODRIGUEZ CASTRO	22162099			x					
2		MARIA LIBRADA VITOLOCRUZ	25886545			x					
3		LUZ FELICIA OCHOA PALACIOS	26327604			x					
4		SAMIRLA CASTRO DE HOYOS	32103650			x					
5		MARTHA ALICIA CARMONA QUICENO	39403445			x					
6		TERESA JULIO CAICEDO	39157804			x					
7		CONCEPCION MARIA RAMOS BERRIO	22164466			x					
8		ANGELA RAMOS MADERA	39155045			x					
9		CELINA GOMEZ GONZALEZ	39155070			x					
10		CRISTINA BARON ARROYO	39156705			x					
11		LUIA ARTURO ROCHA BLANCO	8186626			x					
12		CARMELINA POLO MEDRANO	39155294			x					
13		JOSEFA TAPIAS CASARRUBIA	22163490			x					
14		NIVIA ESTER SAAVEDRA DE GONZALEZ	39155373			x					
15		BERTHA ALGARIN DE CORREA	39155176			x					
16		SUSANA RAMOS SALET	39295485			x					
17		GLOVIS BELLO GOMEZ				x					

Escaneado con CamScanner

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
18		NIVIA ESTER MEJIA NIETO	39155430			x					
19		OFELIA GULFO PEREZ	39156529			x					
20		POLICARPA DIAZ DE ALGARIN	22163569			x					
21		CALIXTO BRAVO BARRIOS	8186604			x					
22		ANASTASIO CAVADIA	3639655			x					
23		PABLA CLEOTILDE DE HOYOS	39155655			x					
24		ELSA JULIO CAICEDO	45438 103			X					
25		ILUMINADA CARABALLO	39155487			X					
26		EMILDA ESCOBAR MENDOZA	39157480			X					
27		LUCINDA GARCIA PEREZ	39155073			X					
28		LUZ DARY VALDERRAMA	39156665			X					
29		ARTURO GARCES SAN MARTIN	6687198			X					
30		ELEODORA NARVAEZ	39156899			X					
31		NORBERTA FALCO MORENO	39245330			X					
32		LUIS HERNANDO RODRIGUEZ				X					
33		ABIGAIL PATERNINA MELENDEZ	8420171			X					
34		RAFAEL M. HERNANDEZ	15017946			X					
35						X					

Escaneado con CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DE LA ACTA No. DEL DÍA 28 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2021 ID: 2378604

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN DEPORTE A LA POBLACIÓN VULNERABLE Y DESPLAZADA CURSO BASICO DEL ENTRENAMIENTO DEP.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - PRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	LUZ FELICIA OCHOA	26327604		X				3116826472		
2	ELINEDO CAROLES	2816949		X				3135831499		
3	PABLO C. ROJAS	39155635		X				3203089729		
4	ELSA JULIO C.	45438103		X				3122572861		
5	SAMIRNIA CASTRO	32102650		X				3135631882		
6	NORTHA CLEMONO	39403445		X				3113071435		
7	BLANCA MAYO	68287372		X				3133924512		
8	TERESA JULIO	37157878		X				3109150552		
9	ILUMINADA CARABALLO	39155481		X				3244474131		
10	CONCEPCION ROMAS	22164466		X				3116184563		
11	ANGELA ROMAS	39155045		X				3128389507		
12	EMILDA R. ESCOBAR	39157480		X				312-801-8867		
13	NELSOTH PEREZ	22162123		X				3218303654		
14	LUCINDA JEREZ	39155023		X				320 5586259		
15	CARMELINO PAJO	39155294		X				3012257001		
16	LUZ CARY NEDERMAN	39156665		X				3127685322		
17	SILVIA PAJO M	22154275		X				3136492055		
18	CELINA GOMEZ	39155070		X				3107485475		

GD-F-007 V03

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 20 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2021

10123786504

OBJETIVO (S): IMPARTIR TECNICAS EN DEPORTE A LA POBLACIÓN VULNERABLE Y DESPLAZADA, COMO BASE DEL DESARROLLO DEPORTIVO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	APRENDIZ - OTRO	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT./SEÑA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	CRISTINA BARON	39156705			X			3126667206		
2	JOSEFA TAPIA	22163470						3122136380		JOSEFA T.
3	ANDRES LEON	22164049			X			3117211872		
4	ARTURO GARCES	6.687198			X			3108216715		
5	ELIZABETH NIÑEZ	39156899			X			3107894914		
6	NORBERTO FINO	85245330			X			3136620971		Norberto
7	CARLOS TORRES	8184019			X			3102683030		
8	LUIS A. ROCHA	8186626			X			3146965572		LUIS ROCHA
9	LUIS H. ROCAMORA	450732			X			3182357001		
10	ALVARO TORRECILLA	8186325			X			3247808221		
11	ABIGAIL PATERNINA	8420171			X			3122215053		
12	CARMELINO PAEZ	39155296			X			3012257001		
13										
14										
15										
16										
17										
18										

D-F-007 V03

Escaneado con CamScanner

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	APARTADO - 05 DE OCTUBRE DE 2021	**Codigo Regional :**	**05**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JARLEYBIS DE JESUS SCOTT BEDOYA	**Codigo Centro:**	**940510**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	71,241,247	**Fecha de elaboración:**	**05 DE OCTUBRE DE 2021**
		ID Proceso:	**2378604 - 2378647**

En desarrollo de la comisión No. **894** durante los dias **09 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
9,10,13,14,15 DE SEPTIEMBRE	TURBO – SAN JOSE DE MULATOS – TURBO	MOTOTAXI	$ 150.000
17,20,21, 22,23,24,27,28,29,30 DE SEPTIEMBRE	TURBO – NECOCLI – TURBO	MOTOTAXI	$ 300.000
			$ 450.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	

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: JARLEYBIS DE JESUS SCOTT BEDOYA	**Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA J.
Firma:	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:** Firmado digitalmente por Elkin Humberto Granada Jimenez

GRF-F-076 V.01

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHegranada ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 8 de octubre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	32421	**Fecha Solicitud**	2021-10-07	**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.**	2021-10-08	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	POBLACION VULNERABLE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4821	**Dependencia Solicitante**		950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA 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
JARLEYBIS DE JESUS SCOTT BEDOYA	CC: 71241247	CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-11	2021-10-28	ANTIOQUIA / TURBO	CHOCO / UNGUIA	17	No	0	17	3.392.000,00	0,00	0,00	245.000,00	245.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE BASES DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO Y TRASLADO DE SEDE, EN TURBO PASA A UNGUIA, LOS DIAS DIAS 14,11,12,13,14,15,19,20,21,22,25,26,27,28 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2021.
				2021-10-29	2021-10-29	CHOCO / UNGUIA	CHOCO / UNGUIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**245.000,00**	**245.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE BASES DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO Y TRASLADO DE SEDE, EN TURBO PASA A UNGUIA, LOS DIAS DIAS 14,11,12,13,14,15,19,20,21,22,25,26,27,28 Y 29 DE OCTUBRE 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: 2021-10-08T11:31:03.134-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	viernes, 8 de octubre de 2021	

Identificacion:	70077560	Nombre:	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	-	Cargo:	-

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	08/10/2021 10:07:43

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
8/10/2021 11:31:19 a. 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.

32421

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JARLEYBIS DE JESUS SCOTT BEDOYA					Tipo:	C.C.	No.	71.241.247
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2318641	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	TURBO - CORREGIMIENTO DE DAMAQUIEL MUNICIPIO SAN JUAN DE URABA - TURBO - UNGUIA (CHOCO) -PUERTO - UNGUIA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	TURBO - CORREGIMIENTO DE DAMAQUIEL MUNICIPIO SAN JUAN DE URABA - UNGUIA CHOCO -PUERTO			ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	11	10	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		29	10	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO Y TRASLADO DE SEDE PARA IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA							

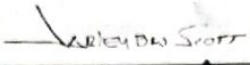
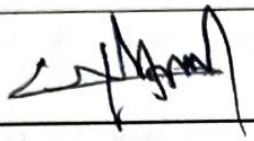
OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes	1	registro de asistencia

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO DE IDA A TURBO - UNGUIA CHOCO - ACTIVIDAD: TRASLADO DE SEDE	14	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A TURBO - CORREGIMIENTO DE DAMAQUIEL MUNICIPIO SAN JUAN DE URABA - TURBO - ACTIVIDAD: ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	11	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A TURBO - CORREGIMIENTO DE DAMAQUIEL MUNICIPIO SAN JUAN DE URABA - TURBO - ACTIVIDAD: ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	12	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A TURBO - CORREGIMIENTO DE DAMAQUIEL MUNICIPIO SAN JUAN DE URABA - TURBO - ACTIVIDAD: BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	13	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA A TURBO - UNGUIA CHOCO - ACTIVIDAD: TRASLADO DE SEDE	14	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A UNGUIA -PUERTO - UNGUIA : ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	15	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A UNGUIA -PUERTO - UNGUIA : ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	19	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A UNGUIA -PUERTO - UNGUIA : ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	20	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A UNGUIA -PUERTO - UNGUIA : ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	21	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A UNGUIA -PUERTO - UNGUIA : ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	22	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A UNGUIA -PUERTO - UNGUIA : ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	25	10	2021

DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A UNGUIA -PUERTO - UNGUIA : ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	26	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A UNGUIA -PUERTO - UNGUIA : ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	27	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A UNGUIA -PUERTO - UNGUIA : ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	28	10	2021
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO A UNGUIA -PUERTO - UNGUIA : ACTIVIDAD Impartir formacion complementaria en los cursos de BASES DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	29	10	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	1	10	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			