SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RU
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**37918-993520**
No. de documento	**232844**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	**C.C.**	10.772.994	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	carlosjuliom@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**		09136099334	
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:	2420829/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**53321**	
Valor Total del Contrato	$ 31.023.786	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.790.293	**7**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.814.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.975.893		Legalización comisiones del periodo			$ 368.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO Y APOYO A LA GESTION DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.814.400	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.814.400**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.534.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	**Setiembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9425471092**	Valor Base retención en la fuente	2.534.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.525.760	$ 1.525.760	Valor Base retención en la fuente ICA	3.379.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 190.800	$ 190.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.200	$ 244.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 16.000	$ 16.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Jaime Isaza Cadavid	15.258,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 844.850		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.799.142,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE 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.

CARLOS ENRRIQUE JULIO 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,

LUZ ELENA PATIÑO OROZCO
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIÉRREZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10772994		CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 49A #10-20	MONTERIA-CORDOBA	7818776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1152649794	9425471092	I	2021/10/25	2021/10/04	BANCOLOMBIA	0	$451,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,525,760	$244,200			$1,525,760	$190,800			$0	$0			$1,525,760	$16,000		$0	$0		$451,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,525,760	$244,200			$1,525,760	$190,800			$0	$0			$1,525,760	$16,000		$0	$0		$451,000
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																						$1,525,760	$244,200			$1,525,760	$190,800			$0	$0			$1,525,760	$16,000		$0	$0		$451,000
1	CC	10772994	JULIO CARLOS																	230201	30	$1,525,760	$244,200	EPS037	30	$1,525,760	$190,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,525,760	$16,000	0	$0	$0	No	$451,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,525,760	$244,200			$1,525,760	$190,800			$0	$0			$1,525,760	$16,000		$0	$0		$451,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10772994		CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 49A #10-20	MONTERIA-CORDOBA	7818776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1152649794	9425471092	I	2021/10/25	2021/10/04	BANCOLOMBIA	0	$451,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,200	$0	$0	$244,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$244,200	$0	$0	$244,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$0	$0	$16,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,000	$0	$0	$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,800	$0	$0	$190,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$190,800	$0	$0	$190,800
TOTAL				1	$451,000	$0	$0	$451,000

(bm 810

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHegranada ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

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

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 06 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	2521	**Fecha Solicitud**	2021-09-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-06	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4921	**Dependencia Solicitante**		950438 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	CC: 10772994	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-13	2021-09-22	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / SAN - URABA	9	No	0	9	3.814.400,00	0,00	0,00	216.000,00	216.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN NECOCLI VEREDA VIJAGUAL Y EL CATIVO Y EN SAN JUAN DE URABA, CORREGIMIENTO SIETE VUELTAS LOS DIAS 13,15,22,21,14,16 Y 29 DE SEPTIEMBRE DLE 2021
				2021-09-29	2021-09-29	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / NECOCLI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**216.000,00**	**216.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN NECOCLI VEREDA VIJAGUAL Y EL CATIVO Y EN SAN JUAN DE URABA, CORREGIMIENTO SIETE VUELTAS LOS DIAS 13,15,22,21,14,16 Y 29 DE SEPTIEMBRE DLE 2021

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-06T18:06:07.801-05:00

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 06 de septiembre de 2021	

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	06/09/2021 17:37:43

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
06/09/2021 6:06:23 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.

2521

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**10772994**
CONTRATO	**No.**	2420829	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**NECOCLI - SAN JUAN DE URABA - (COR. 7 VUELTAS) SAN JUAN DE URABA - NECOCLI - NECOCLI (VDA. VIJAGUAL) - (VDA. CATIVO) NECOCLI**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	9	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	9	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional a ID 2329369, 2371693 y 2340760							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
2	Participar en la planeación de los procesos formativos del acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación nacional de emprendimiento.	2	Formato planilla de asistencia gd-f-014 v01. guía de aprendizaje código: f004-p006-gfpi
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER	2	Formato planilla de asistencia gd-f-014 v01. guía de aprendizaje código: f004-p006-gfpi

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
DESPLAZAMIENTO NECOCLI CORREGIMIENTO 7 VUELTAS. IMPOARTIR FORMACION. REGRESO NECOCLI	21 y 14	9	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI VEREDA VIJAGUAL. IMPOARTIR FORMACION. REGRESO NECOCLI	13 15, 22 y 29	9	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI VDA CATIVO. IMPOARTIR FORMACION. REGRESO NECOCLI	16	9	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Carlos Julio M.	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	26	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: Apartado 5 octubre 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ .SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No. COM 810	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13/9/2021	29/9/20121
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: NECOCLI – SAN JUAN DE URABA (COR. 7 VUELTAS) – SAN JUAN DE URABA – NECOCLI – NECOCLI (VDA. VIJAGUAL) – (VDA. CATIVO) NECOCLI	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	ANTIOQUIA - CTAPT SENA - URABA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional ID 2329369, 2371693, 2340760.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución de programa SER.

RESULTADOS:

1. Formación ejecutada haciendo uso de las estrategias pedagógicas de formación por proyectos.

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

1. Fotografía grupo archivo (Vijagual, septiembre 15)
2. Fotografía grupo archivo (Holandita, septiembre 20)
3. Fotografía lista asistencia (Vijagual, septiembre 15)
4. Fotografía lista asistencia (Holandita, septiembre 20)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.	**Instructor área**	
2.	**Instructor área**	

CONCLUSIÓNES:

1. La ejecución fue ejecutada de acuerdo a los lineamientos del programa SER

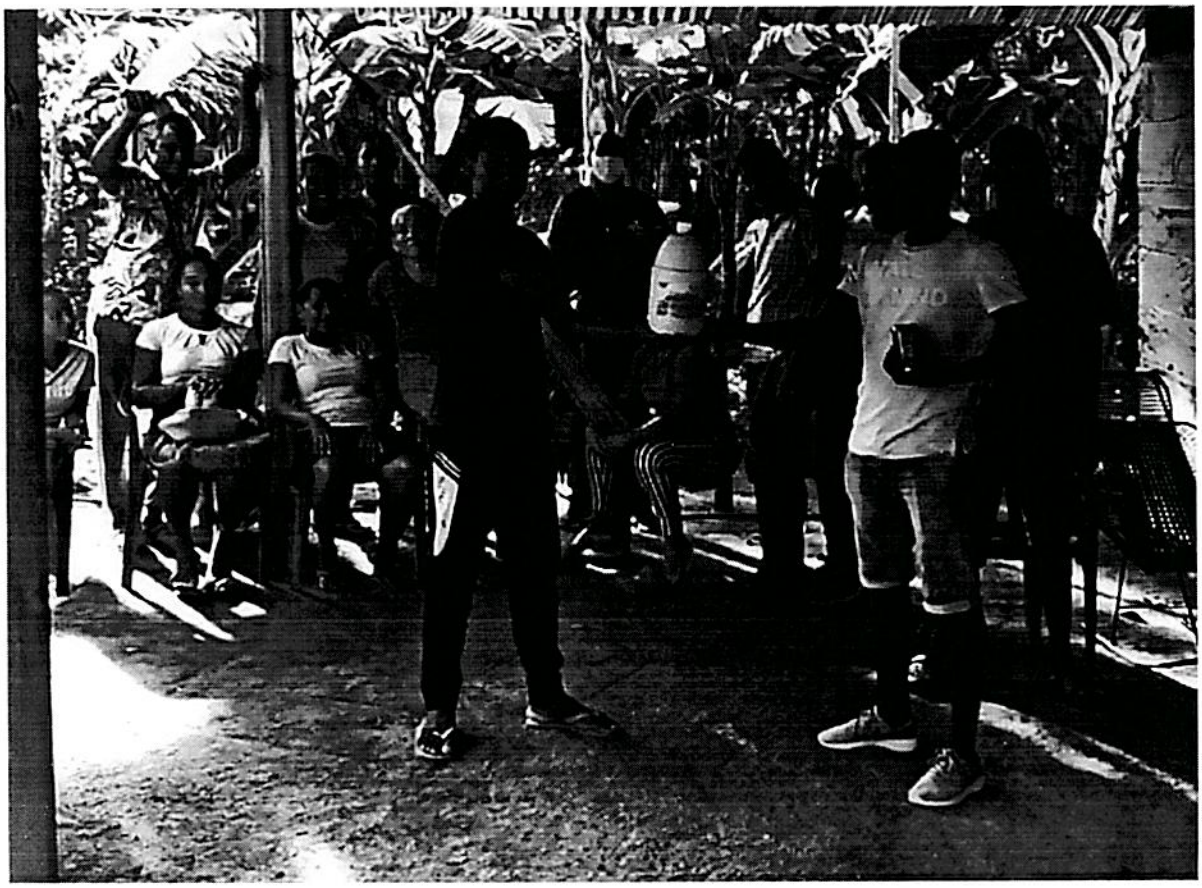
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR		**FIRMA**
COORDINADORA ACADÉMICA	**Luz Elena Patiño Orozco**	

1. Fotografía grupo archivo (Vijagual, septiembre 15)



2. Fotografía grupo archivo (Holandita, septiembre 20)



3. Fotografía lista asistencia (Vijagual, septiembre 15)

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo — Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural — Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: San Juan Urabá – VDA Vijagual – Septiembre

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLOGICO, AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO (APARTADO)

COMPETENCIA: 220501022 — Ejecutar procesos de producción — FICHA: 2371693

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: Casa Pastor Wilson — PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor Frutas y Hortalizas

HORARIO: 2 – 6 PM

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Dicma Marcela	de la Rosa Bravo	1037470713		3103901402	15				X					
2	Redis	Gonzalez.	1037479420			15				X					
3	Erika P.	Guerra B.	1037483106		3214300491	15				X					
4	Erlinda	Alian	1035154316			15				X					
5	Nayibis	Barua M	22113393		3136730286	15				X					
6	Iris	Rivera B	1037488277		3226431820	15				X					
7	Ingrid	Gomez M.	1001503797		3196457809	15				X					
8	Luis A.	Suerta Bravo	1037480004		3223447200	15				X					
9	Omar	Ramos Barua	7001544686		3219253202	15				X					
10	cristian	cote Hernandez	1036169859			15				X					
11	Jose	Bravo	7005267562		3107110620	15				X					
12	Jairo	correa	1.037480423		3217021123					X					
13	Alicia Pico	Gore	74847886		3148113979	15				X					
14	Nelson	Carmona B	1035947306		3105294568	15				X					
15	Karina	Lopez A	1028013121		3219311918	15				X					
16	Edar Luis	Ramos B.	1.007673311		3105299					X					
17	Jamer	Galan M.	1039092957		3003892	15				X					
18															
19															
20															
21															
22															
23															

Nombre e Instructor: Carlos Julio

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-009 V02

GTH-F-087 V.01

4. Fotografía lista asistencia (Holandita, septiembre 20)

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Arboletes VDA Holandita. Septiembre.

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLOGICO, AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO (APARTADO)

COMPETENCIA: 280320200 Programar proyectos según especificaciones.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: 280320201 FICHA: 2404799

AMBIENTE: Casa Emprendedor

HORARIO: 2-4

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor Frutas y Hortalizas

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Dina Luz	Torres Alvarez	1033367227	torresdinaluz28	3116577260	20				X					
2	Manuela	Alvarez Ramos	1126355477		3203739877	20				X					
3	Adriano	Villalba	70562879	Villalba Adriano6	3127752587					X					
4	Soley	Rodriguez	1000243239		3226697305	20				X					
5	Teresa	Perez	1126586114		3137835466	20				X					
6	Viviana Bangue	Berrocal	1193511023		3232972667	20				X					
7	Aurelia F	Torres Alvarez	70530733		3127753352	20				X					
8	Virginia	Villalba martinez	1126580772		3205005375	20				X					
9	Gertrudis	Martinez Ribon	1RC557705		3205863007	20				X					
10	Marelvis Fabre	Padilla	42657791		3137623497	20				X					
11	Nelly Villalba	Martinez	1007440102	Pdianavillalba	3204300335 3113656537	20				X					
12	Ulmira Villalba	Martinez	1007340362		3135138579	20				X					
13	Dario E Villalba	Martinez	1033372459	dariovillalba	3126461165	20				X					
14	Camila A	Villalba M.	1033867761			20				X					
15	Naudeth M.	Mestra Romero	42657572		3186738361	20				X					
16	Cruz Elena	Martinez	43.155.255		3135133174	20				X					
17	Anis Milena	Sotelo T	1033369777		3116577260	20				X					
18															
19															
20															
21															
22															
23															

Nombre el instructor: Carlos Jaramillo R.

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-009 v02

GTH-F-087 V.01

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 25.000

TIQUETE Nº 131007

Origen: Lecco
Destino: San Juan V.

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
15	9	2021		703

NOMBRE: Carlos Julio
C.C. N°:
FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL: 773 5946

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 25000

TIQUETE Nº 131010

Origen: San Juan Urabá
Destino: Necoclí

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
15	9	2021		045

NOMBRE: Carlos Julio
C.C. N°:
FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL: 773 5946

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

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9504
Fecha de elaboración:	5/10/2021
ID Proceso:	2329369, 2371693 y 2340760

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO - 5 octubre 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10772994

En desarrollo de la comisión No. **810** durante los dias **13 a 29** 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
13, 15, 22 y 29	SAN JUAN DE URABA - VEREDA VIJAGUAL - SAN JUAN DE URABA	MOTOTAXI	$126.000
16	NECOCLI - VDA CATIVO - NECOCLI	MOTOTAXI	$40.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**166.000**

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: CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	**Nombre completo:** LUZ ELENA PATIÑO OROZCO	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Firma:	**Cargo:** COORDINADORA ACADÉMICA	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**

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, 28 de septiembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22721	**Fecha Solicitud**	2021-09-27	**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.**	2021-09-28	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4921	**Dependencia Solicitante**	950438 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	CC: 10772994	CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-05	2021-10-21	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / ARBOLETES	16	No	0	16	3.814.400,00	0,00	0,00	368.000,00	368.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN NECOCLI, ARBOLETES Y SAN JUAN DE URABA LOS DIAS 5,12,19,,6,13,20,7,14,21 Y 26 DE OCTUBRE DEL 2021.
				2021-10-26	2021-10-26	ANTIOQUIA / ARBOLETES	ANTIOQUIA / NECOCLI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**368.000,00**	**368.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN NECOCLI, ARBOLETES Y SAN JUAN DE URABA LOS DIAS 5,12,19,,6,13,20,7,14,21 Y 26 DE OCTUBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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, 28 de septiembre de 2021	

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	28/09/2021 15:39:11

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.

22721

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ					Tipo:	C.C.	No.	10772994
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.2420829	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	NECOCLI - ARBOLETES -VDA. HOLANDITA - ARBOLETES - NECOCLI - SAN JUAN URABA - VDA. VIJAGUAL - SAN JUAN URABA - NECOCLI -VDA. CATIVO - NECOCLI							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	10	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		26	10	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional a ID 2404799, 2371693 y 2340760							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER	1	Formato planilla de asistencia gd-f-014 v01. guía de aprendizaje código: f004-p006-gfpi

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - VDA HOLANDITA - IMPARTIR FORMACION ID 2404799 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	5, 12, 19 y 26	10	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI SAN JUAN URABA - VEREDA VIJAGUAL - IMPARTIR FORMACION ID 2371693 - REGRESO SAN JUAN URABA - NECOCLI	6 ,13 y 20	10	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - VDA CATIVO - IMPARTIR FORMACION ID 2340760 - REGRESO NECOCLI	7, 14 y 21	10	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Carlos Julio M.	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	26	9	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			