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	**95667-736141**
No. de documento	**235372**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	OCTAVIO FERNANDO MARIN VELEZ	**C.C.**	71.940.255	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	omarin65@yahoo.es				

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:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		550393700057697	
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:	2265692/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**15121**	
Valor Total del Contrato	$ 37.635.413	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.790.293	**9**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.814.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.975.893		Legalización comisiones del periodo			$ 360.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	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

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	----------	**4413360405**	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.

OCTAVIO FERNANDO MARIN VELEZ
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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71940255
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OCTAVIO FERNANDO MARIN VELEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 99A N 96-19	TELÉFONO:	3117679
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de instituciones universitarias o de es
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**4413360405**	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:			1093038717

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	$ 244.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.200	$ 0	$ 244.200
SUBTOTALES:										**$ 244.200**	**$ 0**	**$ 244.200**

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	$ 190.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.800	$ 0	$ 0	$ 190.800
SUBTOTALES:													**$ 190.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 16.000
SUBTOTALES:									**$ 16.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.000**

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 71940255	MARIN VELEZ OCTAVIO FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.525.760				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.525.760	$ 244.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.525.760	$ 190.800	$ 0	$ 190.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.525.760	71940255	$ 16.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 451.000**

Com 007

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.	7821	**Fecha Solicitud**	2021-09-06	**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 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
OCTAVIO FERNANDO MARIN VELEZ	CC: 71940255	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-29	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	20	No	0	20	3.814.400,00	0,00	0,00	360.000,00	360.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CHIGORODO COMUNIDADES INDIGENAS LOS DIAS 9,16,23,15,22,29,14,21,28,10,17,24,13,20,27 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**360.000,00**	**360.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CHIGORODO COMUNIDADES INDIGENAS LOS DIAS 9,16,23,15,22,29,14,21,28,10,17,24,13,20,27 Y 30 DE SEPTIEMBRE 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: 2021-09-06T18:23:58.069-05:00

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.

Com

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 6:24:09 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

7821

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
OCTAVIO FERNANDO MARIN VELEZ					Tipo:	C.C.	No.	71940255
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2265692	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 el marco de 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	(CHIGORODO- (COMUNIDAD INDÍGENA CHIGORODOCITO-VEREDA REMIGIO) -(CHIGORODO- CHIGORODÓ-VEREDA RIPEA-CHIGORODÓ)(CHIGORODÓ-COMUNIDAD INDÍGENA DOJURA-VEREDA RIPEA) - CHIGORODÓ - ((CHIGORODÓ-VEREDA CHAMPITAS) - CHIGORODÓ							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CHIGORODÓ			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	8280072
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	9	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	9		2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ID 2275873 - 2276919- 2309936 – 2327963 - 2327794							

3		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral	1	Listado de asistencia, fotos

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento CHIGORODÓ - VEREDA REMIGIO(COMUNIDAD INDÍGENA CHIGORODOCITO)(IMPARTIR formación) y regreso A CHIGORODÓ	15-22-29	9	2021
Desplazamiento CHIGORODÓ - VEREDA RIPEA(IMPARTIR formación) y regreso A CHIGORODÓ	9-16-23-30	9	2021
Desplazamiento CHIGORODÓ - VEREDA (COMUNIDAD INDÍGENA- DOJURA)(IMPARTIR formación) y regreso A CHIGORODÓ	14-21-28	9	2021
Desplazamiento CHIGORODÓ - VEREDA CHAMPITAS(IMPARTIR formación) y regreso A CHIGORODÓ	10-17-24	9	2021
Desplazamiento CHIGORODÓ - VEREDA CHAMPITAS(IMPARTIR formación) y regreso A CHIGORODÓ	13-20-27	9	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	c.c. 71940255	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 LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Apartado, 05 de OCTUBRE de 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ : SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No: 863	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	09 de SEPTIEMBRE de 2021	SEPTIEMBRE 30 de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO (CHIGORODO- (COMUNIDAD INDÍGENA CHIGORODOCITO-VEREDA REMIGIO) - (CHIGORODO- CHIGORODÓ-VEREDA RIPEA- CHIGORODÓ)(CHIGORODÓ-COMUNIDAD INDÍGENA DOJURA-VEREDA RIPEA) - CHIGORODÓ - ((CHIGORODÓ-VEREDA CHAMPITAS) - CHIGORODÓ	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN PROGRAMAS DE SOBERANÍA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA - Fichas 2275873 - 2276919- 2309936 – 2327963 - 2327794

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar Formación EN RECUPERACION DE LOS RECURSOS AGROPECUARIOS LOCALES PARAV PROGRAMAS DE SEGURIDAD Y SOBERANÍA ALIMENTARIA EN CONTEXTOS INTERCULTURALES.**
2. **Realizar Formación** PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

RESULTADOS:

- PROPAGAR LOS CULTIVOS PARA ALIMENTACIÓN HUMANA Y DE ESPECIES PECUARIAS EN PROGRAMAS DE SOBERANÍA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA SEGÚN LOS SABERES Y RECURSOS LOCALES Y LAS PRÁCTICAS AGROECOLÓGICAS. DESARROLLAR LAS PRÁCTICAS DE MANEJO DE LOS CULTIVOS PARA PROGRAMAS DE SOBERANÍA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA SEGÚN LOS SABERES Y RECURSOS LOCALES, Y LAS PRÁCTICAS.

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

1. Evidencias Fotográficas
2. Registro Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Apoyar el proceso de formación del programa SER en la UPS**	**Aprendices** Instructor Técnico programa SER – SENA EMPRENDE RURAL.	09/09/2021
2. **Apoyar la postulación a convocatorias de las UP**	Instructor Técnico programa SER – SENA EMPRENDE RURAL	30/09/2021

CONCLUSIÓNES:

1. **Los aprendices se encuentran en proceso de alcanzar los logros propuestos para estas formaciones.**
2. **Los aprendices aportan sus propios materiales para el proceso de formación**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
OCTAVIO FERNANDO MARÍN VÉLEZ		
	VISTO BUENO SUPERVISOR	
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO	

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Chigorodó - Vereda Dojura.

CENTRO DE FORMACIÓN: Centro Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico

COMPETENCIA: Manejar la Producción de las Especies pecuarias según la normatividad Ambiental

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Realizar la caracterización y determinar la factibilidad de Dilo P/t. NF 227 SA 19.

AMBIENTE: Escuela Comunal

HORARIO: 9-5 PM

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Bioeconomía de los recursos Amazónicos Sub Proyecto Especies Menores

FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CC/TI	CORREO	TELEFONO/CELU	FECHA 14 sep	VIRTUAL Y/O	A TRAVES DE EMIS	CONFERENCIA TELEF	PRESENCIAL	FECHA 16 sep	VIRTUAL Y/O	A TRAVES DE	CONFERENCIA TELEF	PRESENCIAL
1	ABEL DE JESÚS	PINTES OSPINA	1.038.816.805				X								
2	NORVI EUGENIA	GUTIERREZ SEGARI	1.192.769.769				X								
3	LEYDA MARYORI	GONZALES GUTIERREZ	1.038.814.244				X								
4	ADRIANA	PEDRAHITA TASCON	43.141.618				X								
5	RUBIA	GUTIERREZ SEGARI	32.290.852				X								
6	MARIA REYLA	PEDRAHITA CORDOBA	32.292.963				X								
7	OMAIRA	GUTIERREZ MARCHAL	39.409.556				X								
8	MARIA EMILSEN	CANO VELEZ	32.293.434				X								
9	MARILUZ	NAZA GUTIERREZ	1.038.800.781				X								
10	MARIA NELLY	CANO PEDRAHITA	32.289.473				X								
11	MARIA DELYS	ARIAS CANO	1.151.437.360				X								
12	LUCELLY	NAZA GUTIERREZ	1.038.806.059				X								
13	MARISOL	GUTIERREZ SEGARI	1.192.748.770				X								
14	ROSAURA	GUTIERREZ SEGARI	32.290.891				X								
15	MARIA INES	OSORIO	32.290.882				X								
16	SORAIDA MARIA	GUTIERREZ MARCHAL	32.292.065				X								X
17	UBERLINA	NAZA PERNIA	1.038.337.894				X								
18	ALBA LETICIA	ARCON ALARCON	32.357.004				X								
19	RUBIA	CARY	43.144.263				X								
20	ELVIA ALEJANDRA	ARIAS CANO	1.032.176.341				X								
21	OLGA	URIBE VELEZ	32.291.853				X								
22	RUBIELA	VELEZ CANO	39.158.423				X								
23	YULIANA ANDREA	ARIAS	1.148.700.231				X								
24	LUZ NELLY	ARIAS	32.293.855				X								
25	MARIA SOLVINA	BEDOYA GUTIERREZ	29.619.690				X								
26	LUZ AIDA	GUTIERREZ HENAO	32.280.443				X								
27	ALBA LUCIA	OSORIO TASCON	1.038.821.870				X								
28															
29															
30															

Nombre y Firma Instructor

DOJURA - 2276919

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Chigorodó – Verdeo chigorodó

Centro Tecnológico Agroambiental Pecuario y Turístico

Regional de Antioquia Chocó

Recepción construcción y adecuación de instalaciones pecuarias

Fecha: 2275873

Horario: 9-5 PM

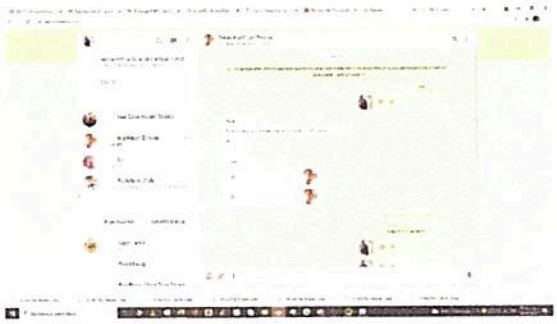
Actividad de Aprendizaje: Recorrido de los terrenos Apoyo técnico Inspección de Sanidad Animal

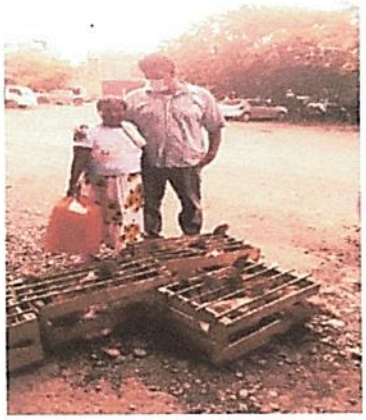
N°	NOMBRES	APELLIDOS		DOC	FIRMA ASISTENCIA DÍA	FIRMA ASISTENCIA DÍA SIGUIENTE	FECHA 15 Sep	VIS TUA L Y/O	A TRAVÉS DE ESMS	CONFIDENCIALIDAD TELEF	PRESENCIAL	FECHA 16 Sep	VIS TUAL Y/O	A TRAVÉS DE VISITA DE	CONFIDENCIALIDAD TELEFONICA	PRESENCIAL
1	MARY SOL	CARUPIA	BALARIN	1.001.876.808				X								X
2	ANA LUCIA	AYAS	DOMICO	1.191.270.344				X								X
3	LUZ DARY	BALANTA		1.007.347.478				X								
4	LUZ DARY	CUÑAPIA	DOMICO	1.093.809.442				X								
5	MARIA CLARISA	CUÑAPIA		$1.305.487				X								
6	MARIELA	MAICHE	DOMICO	$1.018.790				X								
7	CECILIA	DOMICO		$1.319.524				X								
8	LUZ DARY	DOMICO	BALARIN	1.004.706.209				X								
9	NUBIA	DOMICO	BALARIN	$1.337.439				X								
10	EMMA	DOMICO	DOMICO	$1.290.400				X								
11	LUCIRIA	DOMICO	DOMICO	1.003.709.819				X								
12	CRISTINA	DOMICO	DOMICO	$1.291.044				X								
13	QUINA	DOMICO		$1.290.812				X								X
14	EMILINDA	DOMICO	DOMICO	1.007.306.608				X								
15	YERI	DOMICO	DOMICO	1.007.347.345				X								A
16	MELVIA	DOMICO	DOMICO	1.007.413.886				X								X
17	ALBERTO	AYAS	DOMICO	$.427.027				X								
18	CIPRIANO	DOMICO		$9.618.350				X								
19	JUSTICO	DOMICO	BALARIN	1.093.806.765				X								
20	EUSEBIO	DOMICO	BALARIN	1.093.818.710				X								
21	SAN MIGUEL JESUS	DOMICO		$9.618.050				X								
22	OMAR	CUÑAPIA	CELIS	$.699.382				X								A
23	JANET	DOMICO	DOMICO	$.456.758				X								X
24	RAUL	DOMICO	PERNIA	1.007.519.027				X								X
25	ROMAN	CUÑAPIA		$.111.306				X								
26																
27																

Antonio Pablo Ruiz Vélez

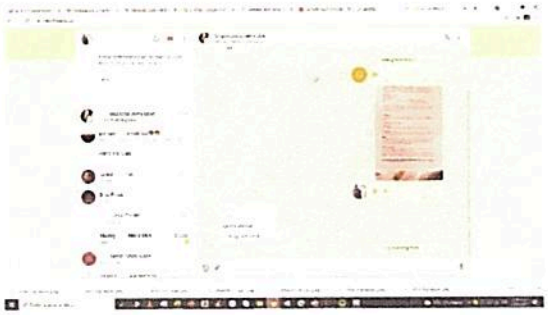
CHIGORODOCITO - 2275873

IMÁGENES DOJURA



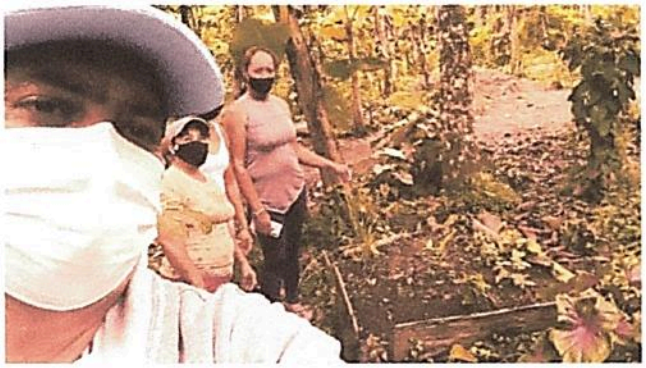


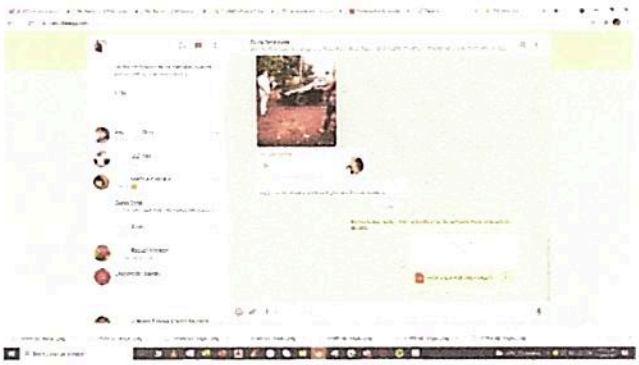
IMÁGENES CHIGORODOCITO



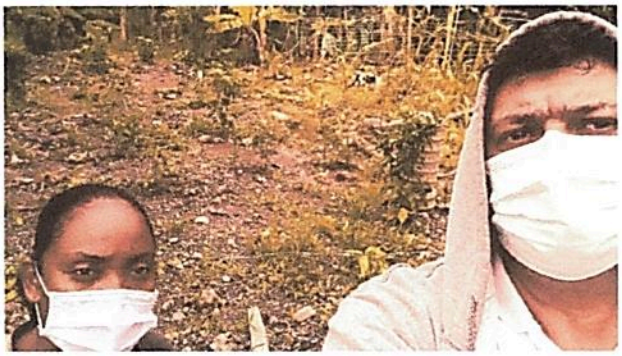


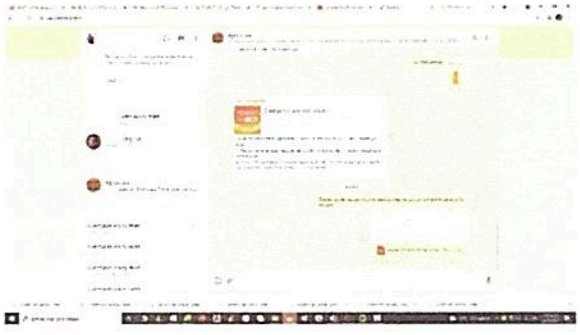
IMÁGENES RIPEA





IMÁGES CHAMPITAS 1





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:	2275873 - 2276919- 2309936-2327963 - 2327794

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADÓ, 05/10/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: OCTAVIO FERNANDO MARIN VELEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 71940255

En desarrollo de la comisión No. **863** durante los dias **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
15 22 29	CHIGORODÓ - (COMUNIDAD INDÍGENA CHIGORODOCITO VDA REMIGIO) CHIGORODÓ	MOTOTAXI	$90.000
14 21 28	CHIGORODÓ - (COMUNIDAD INDÍGENA- DOJURA VDA RIPEA)CHIGORODÓ	MOTOTAXI	$100.000
9 16 23 30	CHIGORODO RIPEA CHIGORODO	MOTOTAXI	$90.000
10 13 17 20 24 27	CHIGORODO CHAMPITAS CHIGORODO	MOTOTAXI	$80.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**360.000**

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 c 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: OCTAVIO FERNANDO MARIN VELEZ	Nombre completo: LUZELENA PATIÑO OROZCO	Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Firma:	Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA	Cargo: SUBDIRECTOR
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 28 de septiembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	25121	**Fecha Solicitud**	2021-09-28	**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
OCTAVIO FERNANDO MARIN VELEZ	CC: 71940255	CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-01	2021-10-28	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	27	No	0	27	3.814.400,00	0,00	0,00	360.000,00	360.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CHIGORODO, SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 1,8,15,22,28,6,13,20,27,5,12,19,26,4,7,11,14,21,25 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2021
				2021-10-29	2021-10-29	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**360.000,00**	**360.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN CHIGORODO, SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 1,8,15,22,28,6,13,20,27,5,12,19,26,4,7,11,14,21,25 Y 29 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 15:52:18

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.

25121

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
OCTAVIO FERNANDO MARIN VELEZ					Tipo:	C.C.	No.	71940255
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.2265692	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 el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	(CHIGORODO- (COMUNIDAD INDÍGENA CHIGORODOCITO-VEREDA REMIGIO) -(CHIGORODO- CHIGORODÓ-VEREDA RIPEA- CHIGORODÓ)(CHIGORODÓ-COMUNIDAD INDÍGENA DOJURA-VEREDA RIPEA) - CHIGORODÓ - ((CHIGORODÓ-VEREDA CHAMPITAS) - CHIGORODÓ							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CHIGORODÓ			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	8280072
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	10	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	29	10	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN PROGRAMAS DE SOBERANÍA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA - Fichas 2275873 - 2276919 – 2327963 - 2327794							

3			PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral	1	Listado de asistencia, fotos	

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento CHIGORODÓ - VEREDA REMIGIO(COMUNIDAD INDÍGENA CHIGORODOCITO)(IMPARTIR formación) y regreso A CHIGORODÓ	6-13-20-27	10	2021
Desplazamiento CHIGORODÓ - VEREDA (COMUNIDAD INDÍGENA- DOJURA)(IMPARTIR formación) y regreso A CHIGORODÓ	5-12-19-26	10	2021
Desplazamiento CHIGORODÓ - VEREDA CHAMPITAS(IMPARTIR formación) y regreso A CHIGORODÓ	1-8-15-22-28-29	10	2021
Desplazamiento CHIGORODÓ - VEREDA CHAMPITAS(IMPARTIR formación) y regreso A CHIGORODÓ	4-7-11-14-21-25	10	2021
	DD	MM	2021

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