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	**04684-056026**
No. de documento	**233319**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	VALENTINA RAMOS SILGADO	**C.C.**	1.027.966.914	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	varasi90@hotmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		54936922930	
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:	2269431/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**15821**	
Valor Total del Contrato	$ 33.467.733	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.706.133	**9**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.392.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.314.133		Legalización comisiones del periodo			$ 422.000,00	

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	$ 3.392.000	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	----------	**4409214097**
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 II	$ 14.200	$ 14.200
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.

VALENTINA RAMOS SILGADO
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:	1027966914
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VALENTINA RAMOS SILGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BR OBRERO	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:		**4409214097**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996984558

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	$ 217.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.600	$ 0	$ 217.600
SUBTOTALES:										**$ 217.600**	**$ 0**	**$ 217.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 170.000
SUBTOTALES:													**$ 170.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 170.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.200	$ 14.200	$ 0	$ 0	$ 14.200
SUBTOTALES:									**$ 14.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.200**

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 1027966914	RAMOS SILGADO VALENTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.360.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.360.000	$ 217.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.360.000	$ 170.000	$ 0	$ 170.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.360.000	102796691	$ 14.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 401.800**

Planilla Pagada

(Pom 893

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.	4821	**Fecha Solicitud**	2021-09-05	**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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
VALENTINA RAMOS SILGADO	CC: 1027966914	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-29	ANTIOQUIA / ARBOLETES	ANTIOQUIA / SAN - URABA	20	No	0	20	3.392.000,00	0,00	0,00	292.000,00	292.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ARBOLETES, SAN JUAN DE URABA, DAMAQUIEL, MONTECRISTO, EL CARMELO, CUADRITO, BALSILLA LOS DIAS 9,16,23,14,21,28, 15,22,29,13,20,27,10, 17,24 Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / ARBOLETES	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**292.000,00**	**292.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ARBOLETES, SAN JUAN DE URABA, DAMAQUIEL, MONTECRISTO, EL CARMELO, CUADRITO, BALSILLA LOS DIAS 9,16,23,14,21,28, 15,22,29,13,20,27,10, 17,24 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: 2021-09-06T18:13:17.446-05:00

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 Pais

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 6:13:30 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.

4821

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN**			
VALENTINA RAMOS SILGADO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1027966914**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2269431**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	DICIEMBRE	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER 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 LIMEAMIENTOS 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				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMIKA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**ARBOLETES - SAN JUAN DE URABA - DAMAQUIEL - MONTECRISTO - CARMELO - CUADRITO BALSILLA - SAN JUAN DE URABA - ARBOLETES**							
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**	3137539009
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	9	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	9	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ID 2381146 2276510 2312298 2350294 2380039							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
	EJECUTAR LAS ACCIONES DE FORMACION HACIENDO USO DE LAS ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS DE " FORMACION POR PROYECTOS"	LISTADO DE ASISTENCIA , FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO ARBOLETES -SAN JUAN DE URABA VEREDA MONTE CRISTO (IMPARTIR FORMACION)- SAN JUAN DE URABA ARBOLETES	10-17-24	9	2021
DESPLAZAMIENTO ARBOLETES -VEREDA EL CUADRITO(IMPARTIR FORMACION)- ARBOLETES	13-20-27	9	2021
DESPLAZAMIENTO ARBOLETES -SAN JUAN DE URABA VEREDA BALSILLA (IMPARTIR FORMACION)-SAN JUAN DE URABA ARBOLETES	15-22-29	9	2021
DESPLAZAMIENTO ARBOLETES -SAN JUAN DE URABA CORREGIMIENTO DAMAQUIEL (IMPARTIR FORMACION)-SAN JUAN DE URABA ARBOLETES	14-21-28	9	2021
DESPLAZAMIENTO ARBOLETES -CORREGIMIENTO EL CARMELO (IMPARTIR FORMACION) - ARBOLETES	9-16-23-30	9	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Valentina Ramos S	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	26	8	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

GTH-F-090 V.02

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

APARTADÓ 5 DE OCTUBRE 2021		
PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMÉNEZ.SUBDIRECTOR		
ORDEN DE VIAJE No. 833	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	9 SEPTIEMBRE 2021	**30 SEPTIEMBRE 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO; ARBOLETES SAN JUAN DE URABÁ(BALSILLA)SAN JUAN DE URABÁ ARBOLETES ARBOLETES-ARBOLETES SAN JUAN DE URABÁ (MONTE CRISTO) SAN JUAN DE URABÁ - ARBOLETES- ARBOLETES (EL CARMELO) ARBOLETES ARBOLETES (EL CUADRITO) ARBOLETES	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
	ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABÁ	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL ID 2276545 – ID 2381146-2276510 - 2312298-2350294-2380039

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. LA ALIMENTACIÓN DE LA ESPECIE ANIMAL SEGÚN PROCEDIMIENTO Y CRITERIOS TÉCNICOS
2. IMPLEMENTAR CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVA SANITARIA.

RESULTADOS:

1. SE REALIZARON ACTIVIDADES DEL PROCESO DE ALIMENTACIÓN Y SUMINISTRO DE AGUA A LA ESPECIE ANIMAL SEGÚN PROCEDIMIENTO Y RECOMENDACIÓN TÉCNICA
2. SE MANEJARON ESPECIES PECUARIAS CONFORME CON CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVA DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA.

EVIDENCIAS O SOPORTES: LISTADOS DE ASISTENCIA ,FOTOS

1. LISTADOS DE ASISTENCIA
2. REGISTRO FOTOGRAFICO

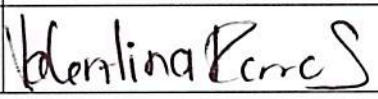
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA	**VALENTINA RAMOS SILGADO (INSTRUCTORA)**	**SEPTIEMBRE 2021**

CONCLUSIONES:

1. SE REALIZÓ SATISFACTORIAMENTE EL ADECUADO MANEJO DE ESPECIES PECUARIAS, TENIENDO EN CUENTA LA NORMATIVA DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
VALENTINA RAMOS SILGADO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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





siga.

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01
Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: San Juan de Urabá 16-Sep-2021
CENTRO DE FORMACIÓN: C.T.A.P.T
COMPETENCIA:
FICHA:
RESULTADO DE APRENDIZAJE:
AMBIENTE: Virtual
HORARIO: Jueves 1pm
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Electricidad Básica

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	FECHA Y FIRMA LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]				X			
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]				X			
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]				X			
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]				X			
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]				X			
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]				X			
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]				X			
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]				X			
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]				X			
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]				X			
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				X			
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

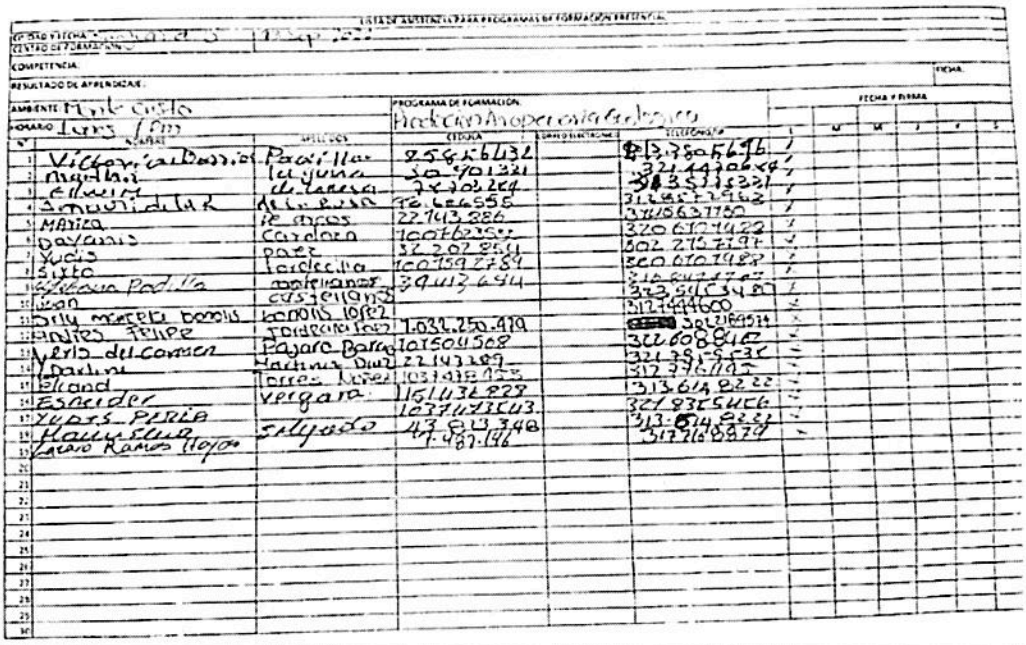
Valentina Ramos Silgado
Nombre del instructor

Valentina Ramos
Firma del instructor

Nombre representante grupo

Keladys C.S
Firma representante grupo

GEE-F-009 V01



COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: Mute circo

HORARIO: 1pm 5pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Producción Audiovisual

N°	NOMBRES	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA	TELÉFONO
1	Victor Alfonso	Parrilla Tejeyna	85562 6132		3137506496
2	Martha	de Lavera	52 501321		3214430654
3	Edwin		74 302 264		3135115321
4	Samuel de J. R.	Del Rosario	78.666556		3128572962
5	Marica	De Arcos	22.943.886		3105637750
6	Dayanis	Cardona	1007622504		3206124422
7	Yudis	Paez	52.207.851		302 2767394
8	Sixto	Fandeella	1007592784		320 6107482
9	Viviana Padilla	Hoffmann	39.113.654		312 647 47 67
10	Juan	Castellanos			323 5116 3489
11	Dilly Mercedes	Bonilla Lopez			3127444600
12	Andres Felipe	Rodriguez Ruiz	1.032.250.419		3012169514
13	Yeris del Carmen	Pajaro Parra	1015041568		3126088412
14	Yarlin	Martinez Diaz	22.143.289		321 39 5 535
15	Eliana	Perez Lopez	1031938422		317 3961102
16	Esneider	Vergara	1611036828		313 614 8222
17	Yuris Paola		1037643503		321 835 4466
18	Mauricio	Salgado	43 813 348		313 614 8222
19	Lazaro Ramos Mojica		1.487.196		3127168979
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

FECHA Y FIRMA

L	M	M	J	V	S
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					
✓					

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

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	950410
Fecha de elaboración:	05 DE OCTUBRE DE 2021
ID Proceso:	2381146-2276510 - 2312298-2350294-2380039

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO, 05 DE OCTUBRE DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: VALENTINA RAMOS SILGADO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1027966914

En desarrollo de la comisión No. **833** 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
10-17-24	ARBOLETES -SAN JUAN DE URABA -DAMAQUIEL-SAN JUAN DE URABA - ARBOLETES	MOTO TAXI	$32.000
13-20-27	ARBOLETES -SAN JUAN DE URABA- MONTE CRISTO - SAN JUAN DE URABA- ARBOLETES	MOTO TAXI	$60.000
15-22-29	ARBOLETES -EL CARMELO - ARBOLETES	MOTO TAXI	$100.000
14-21-28	ARBOLETES -EL CUADRITO-ARBOLETES	MOTO TAXI	$50.000
9-16-23-30	ARBOLETES- SAN JUAN DE URABA-BALSILLA-SAN JUAN DE URABA-ARBOLETES	MOTO TAXI	$50.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**292.000**

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: VALENTINA RAMOS SILGADO	**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.	25321	**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
VALENTINA RAMOS SILGADO	CC: 1027966914	CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-01	2021-10-28	ANTIOQUIA / ARBOLETES	ANTIOQUIA / SAN - URABA	27	No	0	27	3.392.000,00	0,00	0,00	422.000,00	422.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ARBOLETES, SAN JUAN DE URABA EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 1,8,15,22,6,13,20,27,4,11,25,5,12,19,26,7,14,21,28 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2021.
				2021-10-29	2021-10-29	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / ARBOLETES	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**422.000,00**	**422.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ARBOLETES, SAN JUAN DE URABA EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 1,8,15,22,6,13,20,27,4,11,25,5,12,19,26,7,14,21,28 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: 2021-09-28T16:44:54.684-05:00

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.

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

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
28/09/2021 4:45:12 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.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

25321

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN			
VALENTINA RAMOS SILGADO					Tipo:	C.C.	No.	1027966914
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.2269431	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	DICIEMBRE	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER 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 LIMEAMIENTOS 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				CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				CARGO	COORDINADORA ACADEMIKA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	ARBOLETES (CARMELO) ARBOLETES- ARBOLETES (EL CUADRITO) ARBOLETES-ARBOLETES SAN JUAN DE URABA (BELEN) SAN JUAN DE URABA - ARBOLETES-ARBOLETES SAN JUAN DE URABA (BALSILLA) SAN JUAN DE URABA ARBOLETES-ARBOLETES SAN JUAN DE URABA (DAMAQUIEL) SAN JUAN DE URABA ARBOLETES							
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	3137539009
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	10	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		29	10	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL ID 2381146 ID 240'2892 ID 2312298 ID 2350294 ID 2380039							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	EJECUTAR LAS ACCIONES DE FORMACION HACIENDO USO DE LAS ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS DE " FORMACION POR PROYECTOS"	1	LISTADO DE ASISTENCIA , FOTOS

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO ARBOLETES -SAN JUAN DE URABA VEREDA BELEN (IMPARTIR FORMACION)- SAN JUAN DE URABA ARBOLETES	4-11--25	10	2021
DESPLAZAMIENTO ARBOLETES -VEREDA EL CUADRITO(IMPARTIR FORMACION)- ARBOLETES	5-12-19-26	10	2021
DESPLAZAMIENTO ARBOLETES -SAN JUAN DE URABA VEREDA BALSILLA (IMPARTIR FORMACION)-SAN JUAN DE URABA ARBOLETES	7-14-21-28	10	2021
DESPLAZAMIENTO ARBOLETES -SAN JUAN DE URABA CORREGIMIENTO DAMAQUIEL (IMPARTIR FORMACION)-SAN JUAN DE URABA ARBOLETES	1-8-15-22-29	10	2021
DESPLAZAMIENTO ARBOLETES -CORREGIMIENTO EL CARMELO (IMPARTIR FORMACION) - ARBOLETES	6-13-20-27	10	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Valentina Ramos S	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	26	9	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE			