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 - SERVICIOS PRE
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	**01236-423840**
No. de documento	**203775**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CLIPTON ALEXANDER PALACIOS SALAS	**C.C.**	11.800.396	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	cpalacioss@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		64567587647	
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:	2263918/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**12521**	
Valor Total del Contrato	$ 33.919.999	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.098.133	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.392.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.706.133		Legalización comisiones del periodo			$ 360.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGÜISMO EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO.

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4405722438**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.356.800	$ 1.356.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 169.600	$ 169.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 217.100	$ 217.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.100	$ 7.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 751.325	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.253.975,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.005.300,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	13.568,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.378.432,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

desarrollo de actividades pedagógicas en el área de ingles en apartado, san pedro de uraba y chigorodo

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.



CLIPTON ALEXANDER PALACIOS SALAS
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,

NELLIS MARIA BEJARANO CHANTAC
PROFESIONAL G08

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:	11800396
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLIPTON ALEXANDER PALACIOS SALAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CL 25 11-33	TELÉFONO:	6717742
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:		**4408811806**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996927545

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 217.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.100	$ 0	$ 217.100
SUBTOTALES:										**$ 217.100**	**$ 0**	**$ 217.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.600	$ 0	$ 0	$ 169.600
SUBTOTALES:													**$ 169.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 169.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.100	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:									**$ 7.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN									SALUD							ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 11800396	PALACIOS SALAS CLIPTON ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.356.800				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.356.800	$ 217.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.356.800	$ 169.600	$ 0	$ 169.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.356.800	11800396	$ 7.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 393.800**

REINTEGRO

Com 902

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: martes, 7 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	11721	**Fecha Solicitud**	2021-09-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-07	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	BILINGUISMO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4721	**Dependencia Solicitante**	950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CLIPTON ALEXANDER PALACIOS SALAS	CC: 11800396	CONTRATISTA	Autorizada	2021-09-09	2021-09-29	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / SAN - URABA	20	No	0	20	3.392.000,00	0,00	0,00	432.000,00	432.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA Y NECOCLI LOS DIAS 9,16,23,15,22,29,10,17,24, Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.
				2021-09-30	2021-09-30	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**432.000,00**	**432.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA Y NECOCLI LOS DIAS 9,16,23,15,22,29,10,17,24, Y 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Cargo:	""

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-07T18:03:31.116-05:00

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

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 7 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	07/09/2021 16:55:42

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
7/09/2021 6:03:45 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.

11721

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Clipton Alexander Palacios Salas					Tipo:	C.C.	No.	11800396
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2263918	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17.	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGUISMO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Elkin Humberto Granada Jiménez				CARGO	Subdirector, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Nelly Maria Bejarano Chantac				CARGO	Instructor lider red de bilinguismo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	APARTADO - SAN PEDRO DE URABA - TURBO - APARTADO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN PEDRO DE URABA			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	9	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30		9	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA EJECUCIÓN DE LA COMPETENCIA, INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	1	ACTA, LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOGRAFIAS.

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de ida y regreso: APARTADO - SAN PEDRO DE URABA - APARTADO Uraba :ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2310325	15,22,29,10,17,24	9	2021
Desplazamiento de ida y regreso : APARTADO - TURBO - APARTADO, ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2186236 se pernota en el lugar de la formación.	9,16,23,30	9	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Clifton A. P.	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	24	8	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Nelly Bejarano		

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Apartadó, 4 de Octubre del 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No: 902	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	9-09-21	30-09-21
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: **Apartadó - San pedro de Urabá-Apartado** **Apartadó – Turbo-Apartado**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **ANTIOQUIA/COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en la ejecución de la competencia, interactuar en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común europeo de referencia para las lenguas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientación sobre los niveles de competencia que se pueden alcanzar
2. Desarrollo de temas de inglés general e inglés con propósitos específicos

RESULTADOS:

Desarrollar acciones de formación profesional con aprendices

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro de asistencias 2. Registro fotográfico de aprendices en formación

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Impartir formación profesional en las fichas: **2310325, 2186236**	**Clifton Alexander Palacios Salas**	**Del 9 al 30 de Septiembre de 2021**

CONCLUSIÓNES:

1. Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo a los proyectos formativos y estructuras curriculares en las fichas: : **2310325, 2186236**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Clipton Alexander Palacios Salas	Clifton Alexander P S

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DE LA SUPERVISORA	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISORA	FIRMA
Profesional de Bilingüismo	Nellis Maria Bejarano Chantac	Nellis Bejarano

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:	4/10/2021
ID Proceso:	2186236

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartado-4/10/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Clipton Alexander palacios salas
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 11800396

En desarrollo de la comisión No. 902 durante los dias 9,16,23, 30 del mes de SEPTIEMBRE de 2021 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
9/09/2021	APARTADO - -TURBO -APARTADO	BUS	12.000,00
16/09/2021	APARTADO - -TURBO -APARTADO	BUS	12.000,00
23/09/2021	APARTADO - -TURBO -APARTADO	BUS	12.000,00
30/09/2021	APARTADO - -TURBO -APARTADO	BUS	12.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		48.000,00

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Clipton Alexander Palacios Salas	Nombre completo: NELLIS MARIA BEJARANO	Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA J
	Cargo: PROFESIONAL DE BILINGUISMO	Cargo: SUBDIRECTOR
Firma:	Firma:	Firma: Firmado digitalmente por Elkin Humberto Granada Jiménez

GRF-F-076 V.01

ASITENCIA DEL MES DE SEPTIEMBRE 2021
OBJETIVO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN EL AREA DE INGLES EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABA

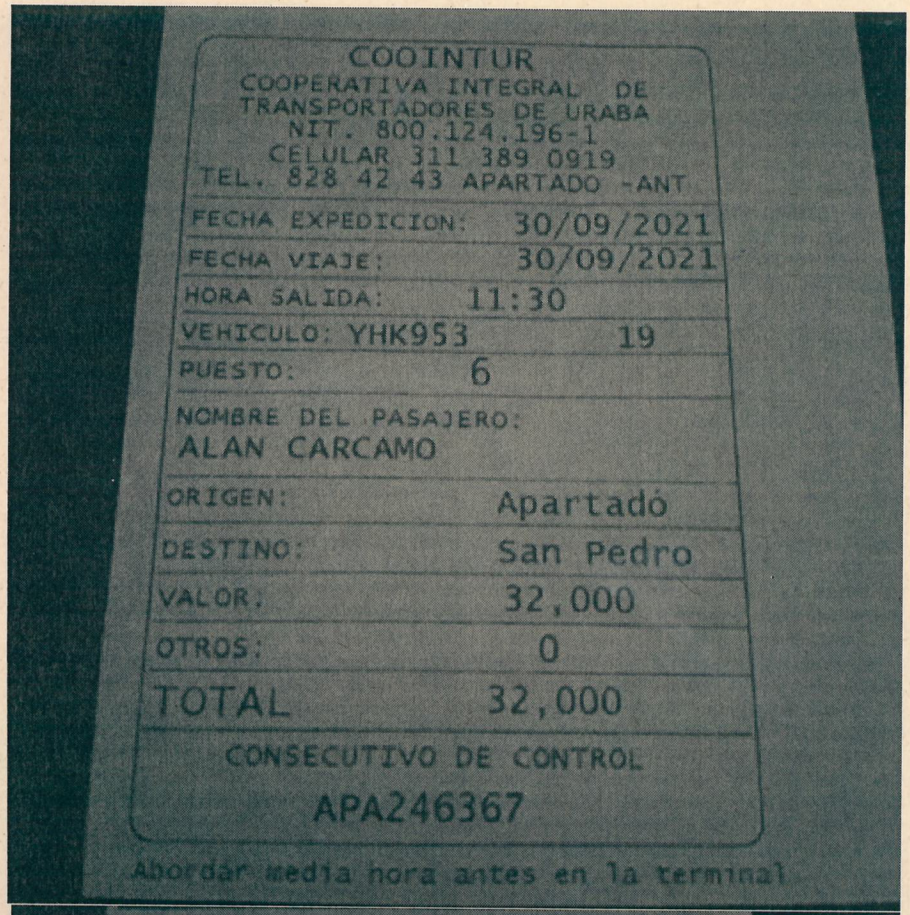
ID: 2310325

Date: 01/10/2021

LISTA DE APRENDICES	ATTENDANCE	SIGNATURE
EVA SANDRITH MONZÓN ROQUE	OK	
YARA YAZMIN PEREA ASPRILLA	OK	
CELENIS PATRICIA HERNÁNDEZ SIBAJA	OK	
KELLY YOHANA LOPEZ LOPEZ	OK	
ZAIDA ESTELA ROMERO FRANCO	OK	
CAROLINA LOPEZ RAMIREZ	OK	
ALINA DEL CARMEN FLOREZ GENES	OK	
MARYURIS SAELA MONTECINO HOYOS	RET	
VIVIANA NATALI HURTADO MARULANDA	RET	
FERNANDA DANIELA RAMOS LORA	OK	
ADRIAN DIAZ OLARTE	OK	
DANIELA NASAIA RODRIGUEZ QUIÑONES	OK	
WENDY LORENA ALIANS ÁLVAREZ	OK	
LENIS JANETH VÁSQUEZ SUAREZ	OK	
MIGUEL ENRIQUE RAMOS PEREZ	RET	
LUIS ANDRES TIRADO LAGARE	OK	
ARJADIS PASTRANA	OK	


BIENVENIDOS



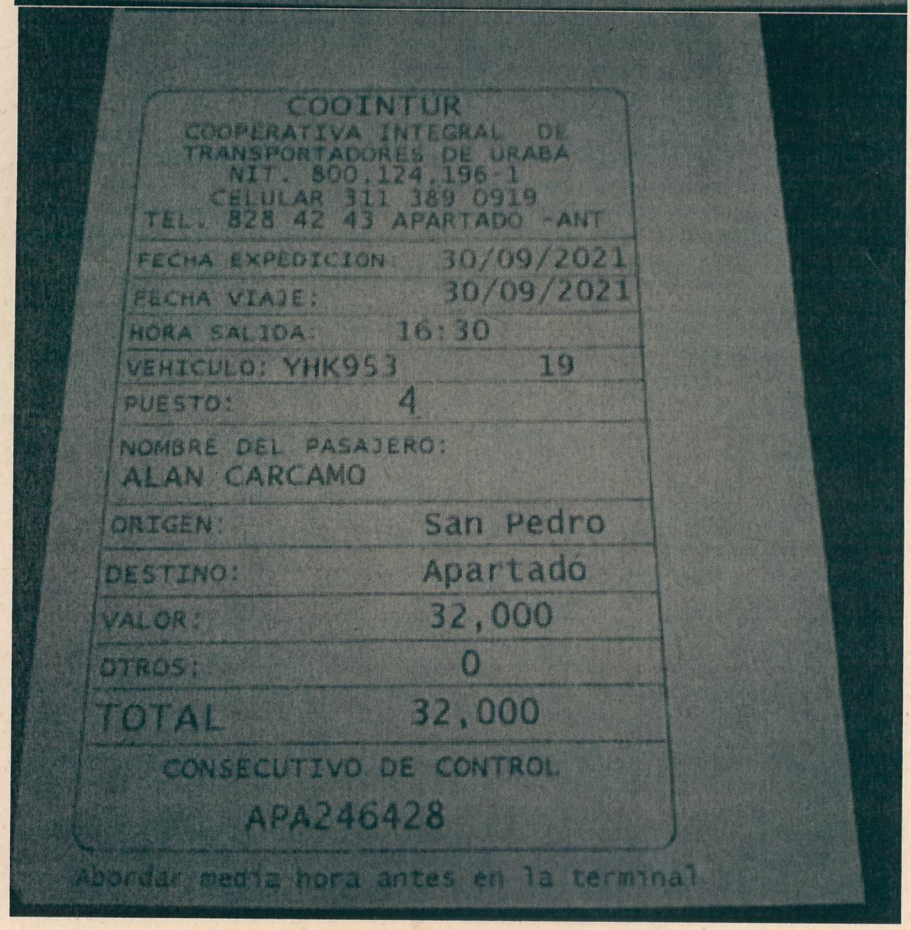


COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	30/09/2021
FECHA VIAJE:	30/09/2021
HORA SALIDA:	11:30
VEHICULO: YHK953	19
PUESTO:	6
NOMBRE DEL PASAJERO:	ALAN CARCAMO
ORIGEN:	Apartadó
DESTINO:	San Pedro
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
APA246367

Abordar media hora antes en la terminal



COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	30/09/2021
FECHA VIAJE:	30/09/2021
HORA SALIDA:	16:30
VEHICULO: YHK953	19
PUESTO:	4
NOMBRE DEL PASAJERO:	ALAN CARCAMO
ORIGEN:	San Pedro
DESTINO:	Apartadó
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
APA246428

Abordar media hora antes en la terminal

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	24/09/2021
FECHA VIAJE:	24/09/2021
HORA SALIDA:	10:10
VEHICULO:	YCK088
PUESTO:	3
NOMBRE DEL PASAJERO:	CLIPTON ALEXNDER PALACIO
ORIGEN:	Apartadó
DESTINO:	San Pedro
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
APA245528

Abordar media hora antes en la terminal

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	17/09/2021
FECHA VIAJE:	17/09/2021
HORA SALIDA:	16:30
VEHICULO:	YCK088
PUESTO:	3
NOMBRE DEL PASAJERO:	CLIPTON ALEXNDER PALACIO
ORIGEN:	San Pedro
DESTINO:	Apartadó
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
APA247215

Abordar media hora antes en la terminal

COOTRANS UROCCIDENTE

COOTRANSUROCCIDENTE
NIT :800147567-8
DIR:CRA 64C No 78-580 local 9968
LINEA DE ATENCION AL CLIENTE:4486641

TIQUETE No:	TSAP79066
SEDE:	SAN PEDRO URUBA
FECHA EXPEDICION:	24/09/2021
FECHA VIAJE:	24/09/2021
HORA SALIDA:	06:30
VEHICULO:	2455 TRL-667
PUESTO:	1
PASAJERO:	CLIPTON ALEXANDER
IDENTIFICACION:	11800396
ORIGEN:	SAN PEDRO
DESTINO:	APARTADO
TOTAL	30,000

Taquillero: YULIETH SALGADO

Este documento equivale a la factura cambiaria de transporte según Resolución Dian No 110000510564 del 23/11/2012. Autoriza numeros de:3001 al 100000 Prefijo TSAP

El pasajero tiene derecho a llevar como equipaje una maleta. El Presente contrato de transporte rige por las disposiciones del Código de Comercio y demás normas concordantes del consumidor ley 1480 del 2011 .

"SE COBRARÁ EL EXCESO DE EQUIPAJE"
"VALIDO POR 30 DIAS"
"DE NO UTILIZAR EL TIQUETE Y/O SOLICITAR LA DEVOLUCIÓN DEL DINERO LE SERÁ REEMBOLSADO

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	24/09/2021
FECHA VIAJE:	24/09/2021
HORA SALIDA:	10:10
VEHICULO:	YCK088
PUESTO:	3
NOMBRE DEL PASAJERO:	CLIPTON ALEXNDER PALACIO
ORIGEN:	Apartadó
DESTINO:	San Pedro
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
APA245528

Abordar media hora antes en la terminal

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	17/09/2021
FECHA VIAJE:	17/09/2021
HORA SALIDA:	16:30
VEHICULO:	YCK088
PUESTO:	3
NOMBRE DEL PASAJERO:	CLIPTON ALEXNDER PALACIO
ORIGEN:	San Pedro
DESTINO:	Apartadó
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
APA247215

Abordar media hora antes en la terminal

COOTRANS UROCCIDENTE

COOTRANSUROCCIDENTE
NIT :800147567-8
DIR:CRA 64C No 78-580 local 9968
LINEA DE ATENCION AL CLIENTE:4486641

TIQUETE No:	TSAP79066
SEDE:	SAN PEDRO URUBA
FECHA EXPEDICION:	24/09/2021
FECHA VIAJE:	24/09/2021
HORA SALIDA:	06:30
VEHICULO:	2455 TRL-667
PUESTO:	1
PASAJERO:	CLIPTON ALEXANDER
IDENTIFICACION:	11800396
ORIGEN:	SAN PEDRO
DESTINO:	APARTADO
TOTAL	30,000

Taquillero: YULIETH SALGADO

Este documento equivale a la factura cambiaria de transporte según Resolución Dian No 110000510564 del 23/11/2012. Autoriza numeros de:3001 al 100000 Prefijo TSAP

El pasajero tiene derecho a llevar como equipaje una maleta. El Presente contrato de transporte rige por las disposiciones del Código de Comercio y demás normas concordantes del consumidor ley 1480 del 2011 .

SE COBRARÁ EL EXCESO DE EQUIPAJE
VALIDO POR 30 DIAS
*DE NO UTILIZAR EL TIQUETE Y/O SOLICITAR LA

INFORMACIÓN DEL PASAJE

NÚMERO: APA-24048

BOLETERÍA: APARTADO

ESTADO: VENDIDO

Datos del viaje

Origen:	APARTADO-TER. APARTADO	**Salida:**	17/09/2021 09:30
Destino:	SAN PEDRO DE URABA-SAN PEDRO DE URABA	**Arribo:**	17/09/2021 12:07
Transporta:	TRASP. GOMEZ HERNANDEZ S.A	**Bus:**	0648
Viaje:	110410	**Butaca:**	06

Datos de facturación

Categoria de tarifa:	CAMIONETA
Tipo de boleto:	Tarifa Descuento
Medio de pago:	Efectivo
Importe Base:	CO$32000,00
Importe Desc/Rgo:	CO$-2000,00
Importe Final:	CO$30000,00

TRANSPORTES GOMEZ HERNANDEZ S.A. Servicio con calidad

OFICINA APARTADO

Datos del pasajero

Documento: CC 11800396 **Apellido:** Palacios **Nombre:** Alexander

Historial de operaciones

Operación	Fecha	Usuario	Boleteria	Liquidación	Canje
Venta del Pasaje	17/09/2021 08:58	Sandra Patricia Calle	APARTADO	210	

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

05/10/2021 11:15:42 Cajero: nclement

Oficina: 1352 - APARTADO
Terminal: B1352CJ0435Y Operación: 200204549

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$256,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 11132 TESORAL FONDOS COMUNES
Ref 1: 11800396
Ref 2: 360200
Ref 3: CLIPTON PALACIOS S

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

28421

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Clipton Alexander Palacios Salas					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**11800396**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 2263918**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17.	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGUISMO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Elkin Humberto Granada Jiménez				**CARGO**	Subdirector, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Nelly Maria Bejarano Chantac				**CARGO**	Profesional de bilinguismo		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**APARTADÓ -SAN PEDRO DE URABA - CHIGORODO -APARTADÓ**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	**SAN PEDRO DE URABA Y CHIGORODÓ**			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**1**	**10**	**2021**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**29**	**10**	**2021**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA EJECUCIÓN DE LA COMPETENCIA, INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	1	ACTA, LISTADO DE ASISTENCIA, FOTOGRAFIAS.

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de ida y regreso : Apartadó- San Pedro de uraba-Apartadó ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID **2310325**	**1,8,15,22,29,**	**10**	**2021**
Desplazamiento de ida y regreso : Apartado-Chigorodo-Apartado ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presençial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2234873	**5,12,19,26,**	**10**	**2021**

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Clipton A. P.	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	17	9	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Nelly Bejarano		

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHegranada ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

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

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 29 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	28421	**Fecha Solicitud**	2021-09-29	**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.**	2021-09-29	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION EN BILINGUISMO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4721	**Dependencia Solicitante**		950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM	
Rubro Presupuestal de Viaticos		-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CLIPTON ALEXANDER PALACIOS SALAS	CC: 11800396	CONTRATISTA	Autorizada	2021-10-01	2021-10-26	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / SAN - URABA	25	No	0	25	3.392.000,00	0,00	0,00	360.000,00	360.000,00	IMPARTIR FORMACION EN BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA Y CHIGORODO LOS DIAS 1,8,15,22,5,12,19,26 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2021.
				2021-10-29	2021-10-29	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**360.000,00**	**360.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION EN BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA Y CHIGORODO LOS DIAS 1,8,15,22,5,12,19,26 Y 29 DE OCTUBRE DEL 2021.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre: 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: 2021-09-29T17:21:12.368-05:00

Cargo: ""

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

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 29 de septiembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	29/09/2021 17:16:28

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
29/09/2021 5:21:28 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.