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
CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**5**
Código Centro	**920110**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**07148-489564**
No. de documento	**265291**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON	**C.C.**	1.121.878.447	**IP/Nº de contacto**	43163
Correo electrónico contratista:	vivasjuan79@misena.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**		79966704018	
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:	2235829/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**5921**	
Valor Total del Contrato	$ 37.700.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.900.000	**10**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 128.976,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: 5-9201-110 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIV

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.299.050**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7814031898**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 38.100	$ 38.100
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	$ 390.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 766.350	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.299.050,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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	15.600,00	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	**$ 3.884.400,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO EN SUS DIFERENTES MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD.

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.

JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON
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,

JUAN CARLOS BLANDON ESTRADA
COORDINADOR ACADÉMICO

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

JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121878447
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIGORODO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 99B N 96-30	TELÉFONO:	5149290
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7814031898**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1190970127

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 249.600
SUBTOTAL:			1	**$ 249.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 195.000
SUBTOTAL:			1	**$ 195.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 31.200
SUBTOTAL:			1	**$ 31.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 38.100
SUBTOTAL:			1	**$ 38.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 513.900**

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Medellin, 17 de febrero de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. Del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**40360047**	**MELVA ALARCON TABAREZ**	**MADRE**
CC.	**17265186**	**JUAN DE JESUS VIVAS MARTINEZ**	**PADRE**

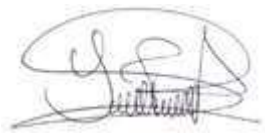
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON

C.C. 1.121.878. 447.DE VILLAVICENCIO

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, el señor JUAN DE JESUS VIVAS MARTINEZ, identificado con la cédula de ciudadanía 17.265.186 y la señora MELVA ALARCON TABAREZ, identificado con la cédula de ciudadanía 40.360.047. residentes en la ciudad de Puerto Concordia (META), El padre y la madre del señor JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON, identificado con cédula de ciudadanía número 1.121.878.447.

Que en la actualidad el señor JUAN DE JESUS VIVAS MARTINEZ y la señora MELVA ALARCON TABAREZ no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple los criterios para que pueda figurar como dependiente del señor JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON.

La presente certificación se expide para que sea presentada por el señor JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON ante el SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA).

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Medellín, a los Diecisiete (17) días del mes de febrero del 2021.



JAIRO MARIN JIMENEZ
C.C.: 1.152.446.348
T.P.: 239734-T



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

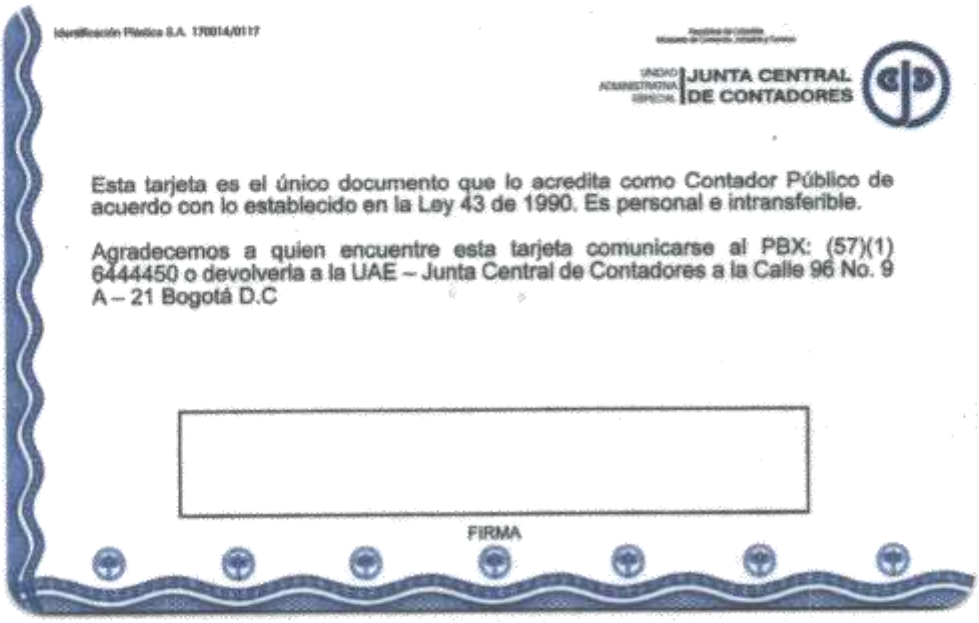
239734-T

JAIRO
MARIN JIMENEZ
C.C. 1152446348
RES. INSCRIPCION 252 DEL 02/04/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA ADVENTISTA

246197

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

264171



Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

5 9201 1-
Itagüí,

No.05-2-2021-043404
08/11/2021 11:27:42 a. m.

Señora:
Sandra Patricia Ospina Rivera
Coordinadora Administrativa
Complejo Sur Itagüí
SENA Regional Antioquia.

Asunto: Solicitud registro ordenes de viaje.

Respetada Señora Sandra Patricia:

En mi condición de ordenador del gasto, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago de las siguientes comisiones:

SOLICITUD	NOMBRE	CEDULA	RUTA	CUENTA No.	TIPO	BANCO	VALOR NETO	ANEXOS
4121	JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON	1.121.878.447	APARTADO–CHIGORODO-APARTADO	79966704018	AHORROS	BANCOLOMBIA	$ 128.976	OV 105 Agenda Solicitud

Cordialmente,

Julian Esteban Ramírez Velásquez
2021.11.08 11:29:29 -05'00'

JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ
Subdirector Centro del Diseño y Manufactura del Cuero

Proyectó: Lorena Rodriguez
Cargo: Apoyo Administrativo presupuesto

No: 105

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 1 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON **c.c No.** 1.121.878.447 **de** villavicencio

Contrato No. CO1.PCCNTR.2235 829 **de** 09 de febrero de 2021

Valor Honorarios mensual 3.900.000,00 **Valor 100%** 3.900.000 6

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 10/11/2021 **Llegada estimada** 10/11/2021 **dias** 0,5

Destino ciudad CHIGORODO C

Manutencion Diaria 185.148

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** APARTADO-CHIGORODO-APARTADO

OBJETIVOS: Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato. Ficha 2425494 ELABORACIÓN DE MORRAL ESTILO CASUAL WEAR

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	
Subtotal	128.976
Menos Estampilla 0,400%	
Valor neto a reconocer	128.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Ciento Ventiocho mil Novecientos Setenta y Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 79966704018 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 1.121.878.447 de villavicencio

No. CDP 10821 **de** 1/07/2021

Observaciones SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE 2019 - CIRCULAR 01- 3-2020-000173 DE 23/09/2020 ./ no se incluyen tiquetes de transporte por que se los dan en el municipio, para legalizar debe presentar informe de comision.

CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO
Dependencia

JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos Estampilla PJIC		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DA LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Firmado digitalmente por Julian Esteban Ramírez Velásquez

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.121.878.447**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.2235829**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios temporales de carácter personal para planear y orientar la formación profesional integral, que programe el centro de diseño y manufactura del cuero en sus diferentes modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro del Diseño y Manufactura del Cuero**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JUAN CARLOS BLANDON ESTRADA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**APARTADO -CHIGORODO-APARTADO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro del Diseño y Manufactura del Cuero**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CHIGORODO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Auditorio de los programas sociales-Chigorodo.		**CONTACTO**	ROSA ANGELICA
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	11	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	10	11	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato. Ficha **2425494 ELABORACIÓN DE MORRAL ESTILO CASUAL WEAR**							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato.	1	FABRICAR MORRAL ESTILO CASUAL WEAR, SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DEL PRODUCTO
2	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	2	VERIFICAR LA CALIDAD DEL PRODUCTO TERMINADO, DE ACUERDO CON CRITERIOS TÉCNICOS.
3		3	
4		4	
5		5	

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Apartado - Chigorodo	10	11	2021
Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato. **2425494 ELABORACIÓN DE MORRAL ESTILO CASUAL WEAR**	10	11	2021
Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	10	11	2021
Regreso de CHIGORODO - APARTADO	10	11	2021
NOTA: EN EL MUNICIPIO LE DAN EL TRASNPORTE POR ESO NO SE INCLUYE COSTO DE TIQUETES	DD	MM	AA

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	2	11	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Julian Esteban Ramírez Velásquez	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjeramire	JULIAN ESTABAN RAMIREZ VELASQUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-920110	CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 8 de noviembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	4121	**Fecha Solicitud**	2021-11-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-920110 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	coordinación			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	10821	**Dependencia Solicitante**	920110 CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO -ANTIOQUIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON	CC: 1121878447	instructor	Autorizada	2021-11-10	2021-11-10	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	36.402,00	128.976,00	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato. Ficha 2425494 ELABORACIÓN DE MORRAL ESTILO CASUAL WEAR
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**36.402,00**	**128.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato. Ficha 2425494 ELABORACIÓN DE MORRAL ESTILO CASUAL WEAR

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	8029952	Nombre:	julian esteban ramirez velasquez	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DEL DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2021-11-08T08:07:34.545-05:00

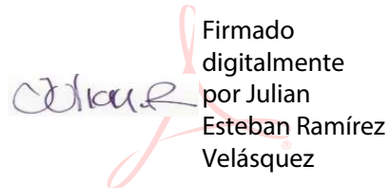
Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjeramire	JULIAN ESTABAN RAMIREZ VELASQUEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-920110	CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 8 de noviembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	FABIO HERNAN VALENCIA BERMUDEZ	Fecha Verificación:	05/11/2021 11:14:26



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.

CIUDAD Y FECHA Apartado Antioquia- 17 de Noviembre del 2021

PRESENTADO A: JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ - SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No:105	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10 DE NOVIEMBRE DEL 2021	**10 DE NOVIEMBRE 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CHIGORODO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		CHIGORODO ANT

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato. Ficha 2425494 ELABORACIÓN DE MORRAL ESTILO CASUAL WEAR

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.
2. Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática objeto del contrato. Ficha 2425494 ELABORACIÓN DE MORRAL ESTILO CASUAL WEAR

RESULTADOS:

1. **Cortar, ensamblar y coser las piezas del producto de acuerdo con la muestra física.**
2. **Verificar la calidad de los procesos realizados - Aplicar correcciones. Verificar la calidad de los productos elaborados.**
3. **Realizar terminación, pulir, limpiar y dar acabados a morral en cuero.**

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

1. Asistencia firmada por cada aprendiz
2. Realizar juicios de evaluación en Sofia plus. Ficha 2425494
3.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1.

2.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**

JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Juan Carlos Blandón Estrada**	

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CONTROL DE ACTIVIDADES

5

Programa de formación:

Instructor/Tutor:

ELABORACIÓN DE MORRAL ESTILO CASUAL WEAR

FICHA :

JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON

MIERCOLES CHIGORODO

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE Y APELLIDOS	08:00 - 17:00										CAUSA DESERCION	TOTAL HORAS INASIS MES
			13 DE OCTUBRE		13 DE OCTUBRE		20 DE OCTUBRE		27 DE OCTUBRE		3-10 DE NOVIEMBRE			
1	CC 32288885	GLORIA CECILIACORREA PUERTA												
2	CC 32288287	LIRIA ROSAJARAMILLO TABERA												
3	CC 1038810510	JESSENIA PAOLAPALACIO WVALDO												
4	CC 39416101	SIRLEY CECILIAHENAO GOMEZ												
5	CC 1003452657	LEYBISBANQUET MARTINEZ												
6	CC 32286103	MARIA ONELIADE LA ROSA DE RODRIGUEZ ✓												
7	CC 39415695	BENILDA ROSABERROCAL HERNANDEZ												
8	CC 1001481946	YESSIKA PAOLARIVAS ROMERO ✓												
9	CC 1038797551	LILIANA MARCELAASPRILLA MURILLO												
10	CC 32356776	DIANA ZURLEYASPRILLA MURILLO												
11	CC 32289044	MARIA ELENAGOMEZ GALEANO												
12	CC 40732395	VIRLENITHCONTRERAS PRIETO												
13	CC 42656021	EDENIRISTORRES CABADIA												
14	CC 1003689747	YESICA PAOLAGUTIERREZ CARVAJAL												
15	CC 32358206	CRUZ MARGELICAPINEDA URIBE												
16	CC 32285495	FLOR MARIAALZATE CASTAÑO												
17	CC 32358049	LIANEMONTOYA ESCOBAR												
18	CC 26628296	VIRGELINAPRIETO CARVAJAL												
19	CC 39406035	BLANCA NUBIAUSUGA AGUIRRE												
20	CC 40613275	ORIANACONTRERAS PRIETO												
21	CC 1094911435	MARIA YULIANAMOLINA AGUDELO												
22	CC 32357442	ANA SUNILDADIOYO ALZATE												
23	CC 39404818	LUZ MARINAUSUGA AGUIRRE												
24	CC 32290970	LUZ OMAIRAVASQUEZ YOTAGRI												
25	CC 32292070	DELIA DEL CARMENSOLAR CORREA												
26	CC 1038809251	MARCELAMARIN GALLEGO												
27	CC 1038820785	YISELABLANCO RODRIGUEZ												
28	CC 39408987	GLADYSVEGA VERTEL												
29	CC-32288852	OFELIA MAZO HERNANDEZ												
30	CC-32288298	LUISA ESTELA REDONDO												
31	CC-32292646	JANETH MANGA LOZANO												
32	CC-1038818887	JHOANA PATRICIA SALINA ZAPATA												
33	CC-26871222	MARELVIS DEL SOCORRO OÑATE												
34	CC-1038801277	FRANIT YOLANDA ESPINOSA USUGA												
35	CC-32358324	MARISOL PINO MONTOYA												
36	CC-32355931	NELLY JOHANA CARVAJAL RODIÑO												
			Total: #	Firma Instructor:	Total: #	Firma Instructor:	Total: #	Firma Instructor:	Total: #	Firma Instructor:	Total: #	Firma Instructor:		

Causas de deserción: (1) Traslado De Centro : Cambios de Domicilio. Motivos Laborales, Motivos Personales (2)Traslado de Programa: Motivos Personales (3) Condicionamiento Problemas Disciplinarios. Problemas Académicos, Incumplimientos injustificados (4)Traslado de Jornada: Motivos Laborales, Motivos Personales (5)Cancelación : Deserción Etapa Práctica / Lectiva, Faltas a la ética Profesional, Condicionamiento Disciplinario, Condicionamiento Académico, Incumplimiento Contrato de Aprendizaje (6) Aplazamiento Motivos Laborales,Motivos Personales, Enfermedad, Motivos Económicos, Servicio Militar. Calamidad Domestica, Licencia de Maternidad (7) Por parte del Aprendiz: Traslado de Centro,Traslado de Programa, Traslado de Jornada,Retiro Voluntario (8) Otros. Especificar en observaciones en la parte de atras de la hoja

Nota : Registrar el número de horas de inasistencia por aprendiz. Si la inasistencia es con excusa adjuntar soporte. El instructor debe firmar por cada sesión de formación. Al finalizar cada mes se debe totalizar las inasistencias de cada uno de los aprendices archivar el formato en la carpeta del grupo y reportar al comité de evaluación los casos que ameriten. El formato no acepta tachones o enmendaduras.