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	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**88984-763671**
No. de documento	**302814**

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	$ 1.922.133	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**17/12/2021**	**$ 1.922.133,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 152.000,00	

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	$ 1.922.133		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	**$ 1.922.133**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.247.350**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4420434767**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.356.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 169.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 217.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.800	$ 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	$ 415.783	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.247.350,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.663.133,00	
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	7.689,00	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	**$ 1.914.444,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

impartir formacion presencial en el area d eingles en los municipios d eApartado, Chigorodo y san Pedro de IUraba

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

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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:		**4420434767**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997731064

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**

REGISTRO

Com 1188

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

Usuario que Genera Reporte:	MHatunjano	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	domingo, 31 de octubre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	40621	**Fecha Solicitud**	2021-10-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-10-31	**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 dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CLIPTON ALEXANDER PALACIOS SALAS	CC: 11800396	CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-02	2021-11-26	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	24	No	0	24	3.392.000,00	0,00	0,00	306.000,00	306.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA Y CHIGORODO LOS DIAS 5,12,19,26,2,9,16,23 Y 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021.
				2021-11-30	2021-11-30	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**306.000,00**	**306.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA Y CHIGORODO LOS DIAS 5,12,19,26,2,9,16,23 Y 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021.

ORDENADOR DEL GASTO

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: 2021-10-31T17:57:18.778-05:00

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:	MHatunjano	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	domingo, 31 de octubre de 2021	

Identificacion:	52887866	Nombre:	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	29/10/2021 16:44:18

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

40621

siga

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	APARTADÓ - SAN PEDRO DE URABÁ - CHIGORODÓ - APARTADÓ							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	11	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		30	11	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 : -San Pedro de Uraba- Apartado- San Pedro de uraba ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID **2310325**	5	11	2021
Desplazamiento de ida y regreso: San pedro de Uraba : Apartado_- San Pedro de Uraba ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2310325	12	11	2021
Desplazamiento de ida y regreso: San pedro de uraba -Apartado -San pedro de Uraba :ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2310325	19	11	2021
Desplazamiento de ida y regreso: San pedro de uraba- Apartado-apartado ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID **2310325**	26	11	2021
Desplazamiento de ida y regreso : - Apartado-Chigorodo- Apartado ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID **2234873** se pernota en el lugar de la formación.	2	11	2021
Desplazamiento de ida y regreso : Apartado-Chigorodo-Apartado ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2234873 se pernota en el lugar de la formación.	9	11	2021
Desplazamiento de ida y regreso : Apartado-Chigorodo-Apartado ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2234873 se pernota en el lugar de la formación.	16	11	2021
Desplazamiento de ida y regreso : Apartado-Chigorodo-Apartado ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2234873 se pernota en el lugar de la formación.	23	11	2021
Desplazamiento de ida y regreso : Apartado-Chigorodo-Apartado ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2234873 se pernota en el lugar de la formación.	30	11	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Clipton A. P.	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	21	10	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, 2 DE DICIEMBRE de 2021

PRESENTADO A : ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

ORDEN DE VIAJE N° : 1188	**FECHA DE INICIO:** 2-11.21	**FECHA DE FINALIZACION : 30-11-21**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: **Apartadó - San pedro de Urabá. Apartadó** **Apartadó – Chigorodó-Apartadó**	**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	**Clifton Alexander Palacios Salas**	**Del 2 al 30 de Noviembre de 2021**

CONCLUSIÓNES:

1. Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo a los proyectos formativos y estructuras curriculares en las fichas: : **2310325, 2237843**

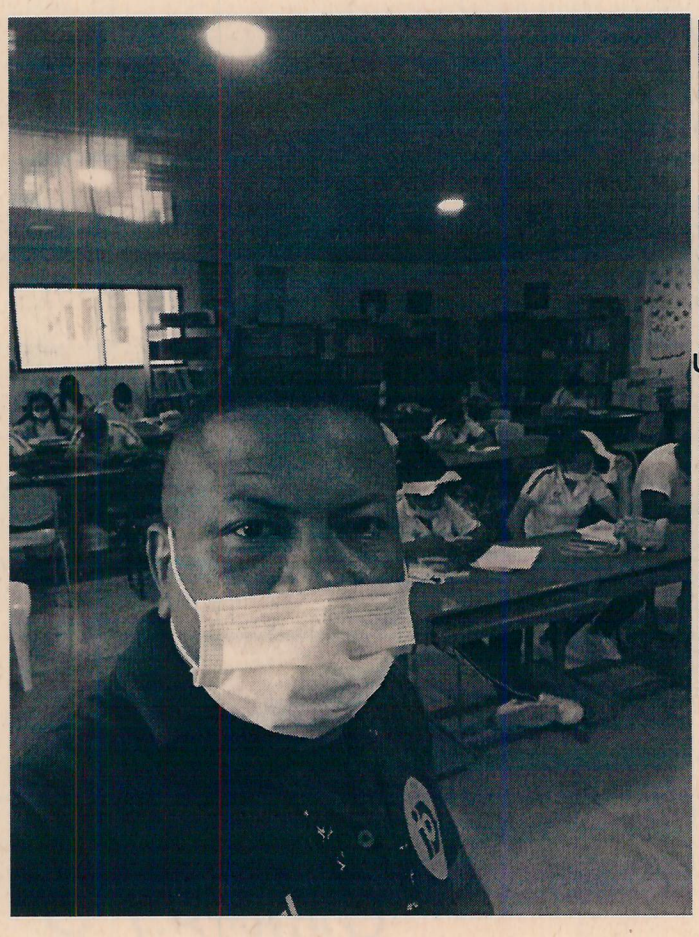
DATOS DEL CONTRATISTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DE LA SUPERVISORA	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISORA	FIRMA
PROFESIONAL EN BILINGUISMO	**Nelly María Bejarano Chantac**	Nelly Bejarano

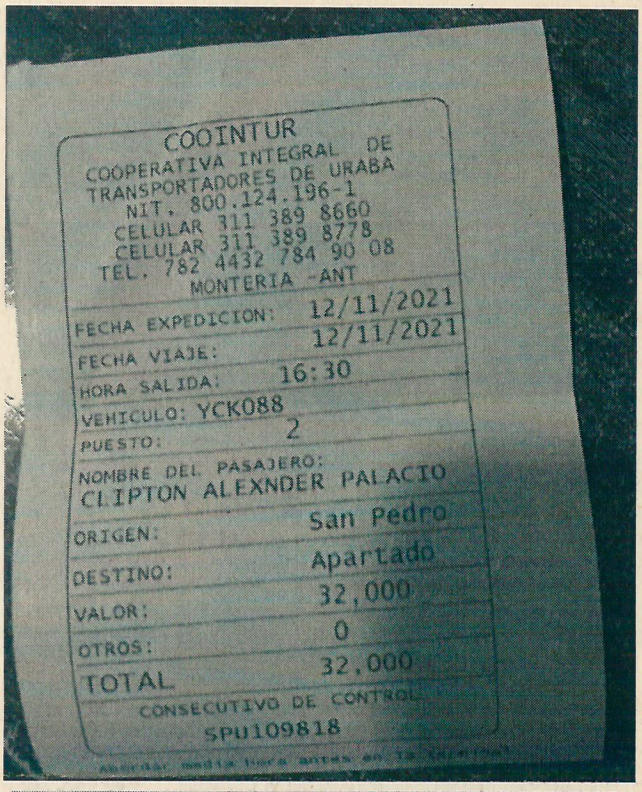
FICHA: 2310325



FICHA: 2237843



COMPROBANTE DE TIQUETES Y REINTEGRO DE RECURSOS

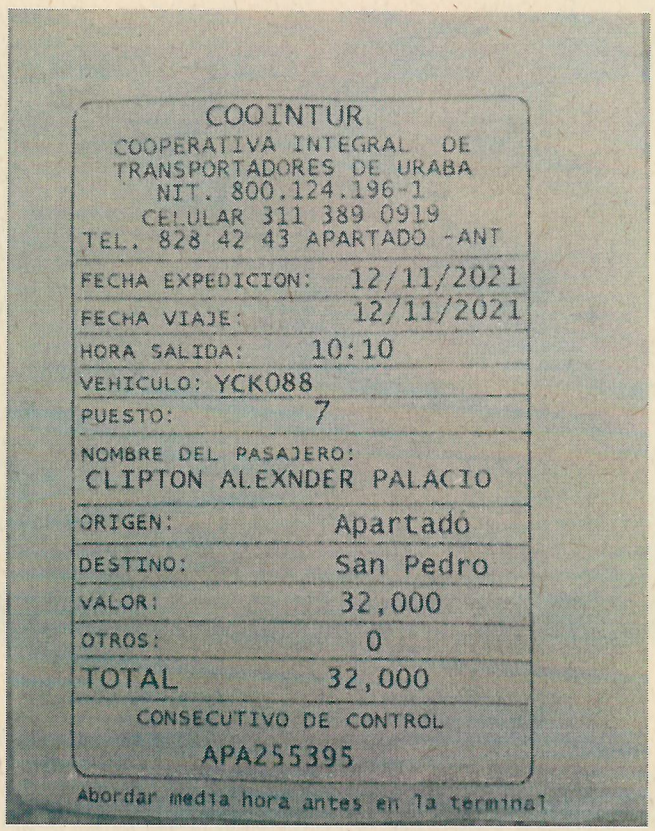


COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 8660
CELULAR 311 389 8778
TEL. 782 4432 784 90 08
MONTERIA -ANT

FECHA EXPEDICION:	12/11/2021
FECHA VIAJE:	12/11/2021
HORA SALIDA:	16:30
VEHICULO:	YCK088
PUESTO:	2
NOMBRE DEL PASAJERO:	CLIPTON ALEXNDER PALACIO
ORIGEN:	San Pedro
DESTINO:	Apartado
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
SPU109818

Abordar media hora antes en la terminal

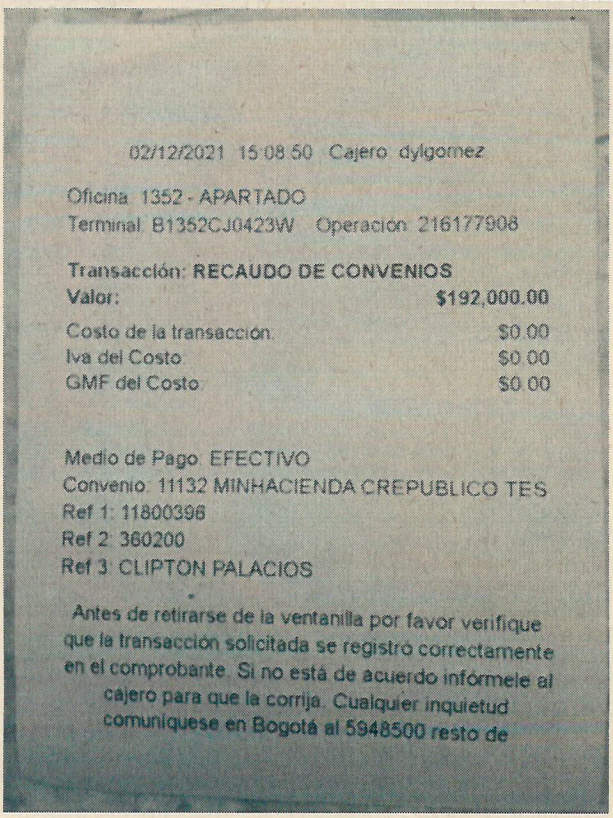


COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	12/11/2021
FECHA VIAJE:	12/11/2021
HORA SALIDA:	10:10
VEHICULO:	YCK088
PUESTO:	7
NOMBRE DEL PASAJERO:	CLIPTON ALEXNDER PALACIO
ORIGEN:	Apartado
DESTINO:	San Pedro
VALOR:	32,000
OTROS:	0
TOTAL	32,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
APA255395

Abordar media hora antes en la terminal



02/12/2021 15:08:50 Cajero: dylgomez

Oficina: 1352 - APARTADO
Terminal: B1352CJ0423W Operacion: 216177908

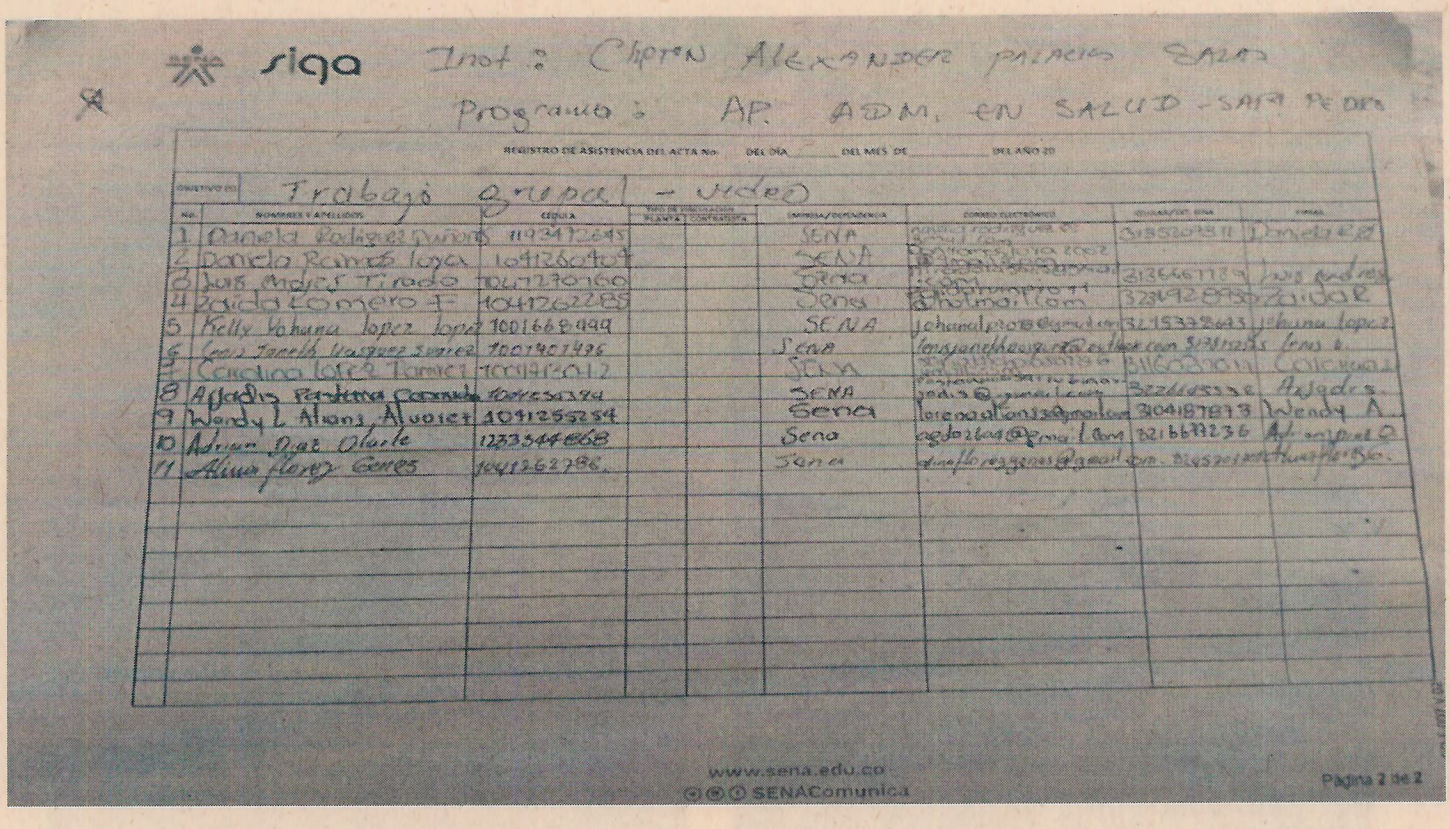
Transacción: **RECAUDO DE CONVENIOS**

Valor:	**$192,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 11132 MINHACIENDA CREPUBLICO TES
Ref 1: 11800396
Ref 2: 360200
Ref 3: CLIPTON PALACIOS

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

LISTADO DE ASISTENCIA FICHA: 2237843



siga

Inst: Clifton Alexander Palacios Sazo

Programa: AP. ADM. EN SALUD - SAFA Pedro

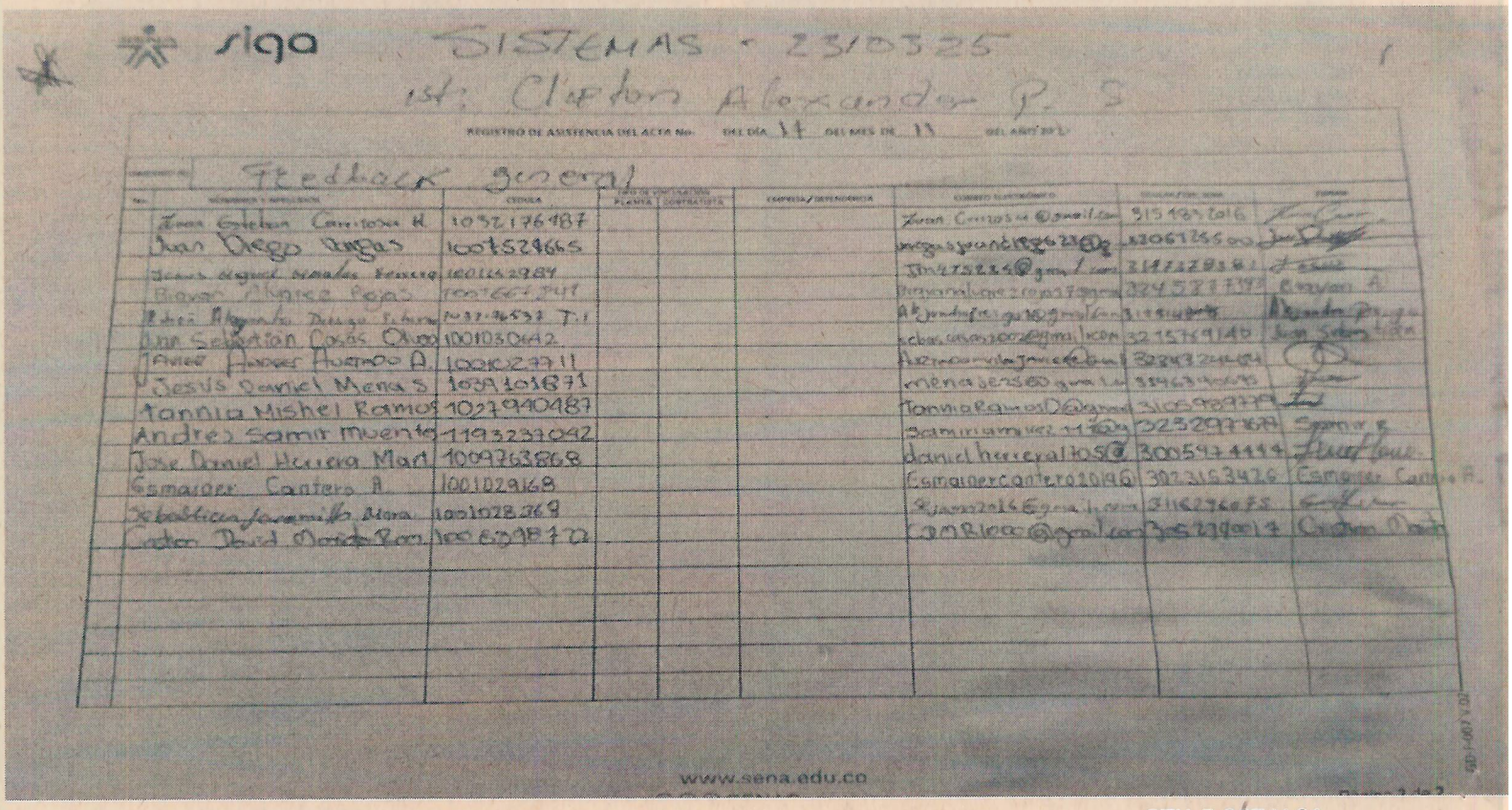
REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No: DEL DIA ____ DEL MES DE ____ DEL AÑO 20

OBJETIVO DE: Trabajo Grupal - Video

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TIPO DE VINCULACION PLANTA / CONTRATISTA		EMPRESA / DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1	Daniela Rodriguez Duran	1192372645			SENA		3155207311	
2	Daniela Ramos Lopez	1091260407			SENA			
3	Luis Andres Tirado	1047230160			SENA		2136467739	
4	Paola Romero F.	1041262285			Sena		3239228	
5	Kelly Yohana lopez lopez	1001668999			SENA		3215332643	
6	Juan Jacob Vasquez Suarez	1001401426			Sena		3211025	
7	Carolina Lopez Tamara	1001912012			SENA		3116030111	
8	Alejandra Pastrana Caceres	1001630324			SENA		3221105336	
9	Wendy L Alani Alvarez	1091255259			Sena		3041878313	
10	Adrian Diaz Olivelo	1233544868			Sena		3216892236	
11	Alina Florez Ceres	1041262286			Sena		3165201	

www.sena.edu.co
SENAComunica
Pagina 2 de 2

LISTADO DE ASISTENCIA FICHA: 2310325



siga

SISTEMAS - 2310325

Inst: Clifton Alexander P. S

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No: DEL DIA 11 DEL MES DE 11 DEL AÑO 20

Feedback General

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TIPO DE VINCULACION PLANTA / CONTRATISTA		EMPRESA / DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
	Juan Esteban Contreras R.	1032176987					3151337016	
	Juan Diego Vargas	1001529665					3206736500	
	Jesus Miguel Morales Ramirez	1001152984					3147728318	
	Brayan Alvarez Rojas	1007667247					3245287393	
	Andres Alejandro Duque Tabares	1037836537 T.I					3	
	Ana Sebastian Casas Cano	1001030142					3215749140	
	Angel Andres Austrio A.	1000237911					3243244084	
	Jesus Daniel Mena S	1039101871					3146344695	
	Tannia Nishel Ramos	1023940187					3105989779	
	Andres Samir Muentes	1193239092					3252977688	
	Jose Daniel Herrera Mart	1009763868					3005914444	
	Esmainer Cantero A.	1001029168					3012163426	
	Sebastian Jaramillo Mora	1001028369					3116276625	
	Carlos David Martinez Ram	1006398772					3052790013	

www.sena.edu.co

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:	**2/12/2021**
ID Proceso:	**2310325, 2237843**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartado-2-12-2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Clipton Alexander palacios salas
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 11800396

En desarrollo de la comisión No. **1188** durante los dias **2, 9, 16,23, 30** del mes de NOVIEMBRE 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
2/11/2021	APARTADO - -CHIGORODO -APARTADO	BUS	10.000,00
9/11/2021	APARTADO - -CHIGORODO -APARTADO	BUS	10.000,00
16/11/2021	APARTADO - -CHIGORODO -APARTADO	BUS	10.000,00
23/11/2021	APARTADO - -CHIGORODO -APARTADO	BUS	10.000,00
30/11/2021	APARTADO - -CHIGORODO -APARTADO	BUS	10.000,00

50.000,00

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 Alexande Palacios Salas	Nombre completo: PROFESIONAL DE BILINGUISMO	Nombre completo:
	Cargo: PROFESIONAL DE BILINGUISMO	Cargo:
Firma: Clifton A. P. S.	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

02/12/2021 15:08:50 Cajero: dylgomez

Oficina: 1352 - APARTADO
Terminal: B1352CJ0423W Operacion: 216177908

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $192,000.00

Costo de la transacción: $0.00
Iva del Costo: $0.00
GMF del Costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 11132 MINHACIENDA CREPUBLICO TES
Ref 1: 11800396
Ref 2: 360200
Ref 3: CLIPTON PALACIOS

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

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

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 25 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	57621	**Fecha Solicitud**	2021-11-23	**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.**	2021-11-25	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	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 dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CLIPTON ALEXANDER PALACIOS SALAS	CC: 11800396	CONTRATISTA	Autorizada	2021-12-03	2021-12-10	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	7	No	0	7	3.392.000,00	0,00	0,00	152.000,00	152.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA Y CHIGORODO LOS DIAS 3,10,7,14 DE DICIEMBRE DEL 2021.
				2021-12-14	2021-12-14	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**152.000,00**	**152.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN BILINGUISMO EN SAN PEDRO DE URABA Y CHIGORODO LOS DIAS 3,10,7,14 DE DICIEMBRE DEL 2021.

ORDENADOR DEL GASTO

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: 2021-11-25T16:33:23.650-05:00

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:	jueves, 25 de noviembre de 2021	

Identificacion:	70077560	Nombre:	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	25/11/2021 14:54:17

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
25/11/2021 4:33:37 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.

57621

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 JIMENEZ				CARGO	Subdirector, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Nelly Maria Bejarano Chantac				CARGO	PROFESIONAL DE BILINGÜISMO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	APARTADO -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	APARTADO			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	12	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		14	12	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- - ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID **2310325**	3,10	12	2021
Desplazamiento de ida y regreso : Apartado-Chigorodo-Apartado ACTIVIDAD: Impartir formación Profesional presencial integral, en la ejecución de la competencia: ID 2234873	7,14	12	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Clifton A. P.	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	12	11	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Nelly Bejarano		