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 LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - 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	**950310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**50912-505646**
No. de documento	**318155**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RUBEN DARIO GALLO BLANDON	**C.C.**	98.668.646	**IP/Nº de contacto**	3137148587
Correo electrónico contratista:	rgallo@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:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		24054985281	
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:	2184487/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**5021**	
Valor Total del Contrato	$ 42.380.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.760.000	**11**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.860.000		Legalización comisiones del periodo			$ 223.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CTO.2184487 5_9503_235 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN.

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	**$ 2.591.550**	**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	----------	**4413333637**
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 II	$ 16.300	$ 16.300
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	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	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 - 8560	31.200,00	0,800%
-	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	**$ 3.853.200,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACION. SENSIBILIZACION GRADO 9

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.

RUBEN DARIO GALLO BLANDON
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,

ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON
INSTRUCTOR G11

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

ANTONIO LONDONO JORGE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98668646
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBEN DARIO GALLO BLANDON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE93,42B-68	TELÉFONO:	1111111
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:		**4413333637**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997264428

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.600	$ 0	$ 249.600
SUBTOTALES:										**$ 249.600**	**$ 0**	**$ 249.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 195.000
SUBTOTALES:													**$ 195.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.300	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 16.300
SUBTOTALES:									**$ 16.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.300**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 98668646	GALLO BLANDON RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	98668646	$ 16.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 460.900**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbflorez	BIBIANA MARCELA FLOREZ FLOREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-11-26-9:28 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	245521	**Fecha Solicitud**	2021-11-03	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4921	**Dependencia Solicitante**		950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		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	**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
RUBEN DARIO GALLO BLANDON	CC: 98668646	INSTRUCTOR	Legalizada	2021-11-04	2021-11-04	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / COCORNA	0	No	0	0	3.900.000,00	246.864,00	0,00	101.000,00	101.000,00	VIATICO PARA PEÑOL COCORNA Y SAN RAFEL IMPARTIR FORMACIÓN. COMPETENCIAS: DISEÑO DE PAQUETES TURÍSTICOS - PROYECTO FORMATIVO.
				2021-11-05	2021-11-05	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN RAFAEL	0	No	0							
				2021-11-06	2021-11-06	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**101.000,00**	**101.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbflorez	BIBIANA MARCELA FLOREZ FLOREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-11-26-9:28 a. m.	

VIATICO PARA PEÑOL COCORNA Y SAN RAFEL IMPARTIR FORMACIÓN. COMPETENCIAS: DISEÑO DE PAQUETES TURÍSTICOS - PROYECTO FORMATIVO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA



Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	03/11/2021 14:46:45

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

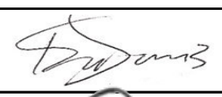
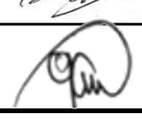
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
RUBÉN DARÍO GALLO BLANDÓN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**98668646**
CONTRATO	**No.**	**2184487**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	22	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor de formación titulada y/o complementaria presencial y/o no presencial presencial, en el programa Articulación con la Educación Media, en el Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON				**CARGO**	Coordinador de Administración Educativa.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Rionegro - El Peñol - Cocorná - San Rafael - Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	El Peñol - Cocorná - San Rafael			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IER Samaná:- El Peñol - San Rafaél. IER Eva Tulia Quintero.		**CONTACTO**	Luz Adriana Mayo Ocampo - 3126727652. Carlos Elkin Arias Gómez - 3117496200.
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	11	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	5	11	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación. Competencias: Diseño de paquetes turísticos - Proyecto formativo.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Seleccionar y programar actividades de: enseñanza, aprendizaje, evaluación, según el programa de Formación profesional, calendario Académico y el enfoque metodológico adoptado, ser partícipe de las	1	Listas de asistencia, bitácoras, listas de chequeo, formación ejecutada
2	Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo establecido en el Procedimiento Alistamiento Programa Articulación del SENA con la Educación Media	2	GFPI-F-018 Formato Planeación Pedagógica del Proyecto Formativo, GFPI-F-019 Formato Guía de Aprendizaje, Lista de aprendices matriculados
3	Orientar el desarrollo de las actividades de aprendizaje de acuerdo con lo establecido en la Guía de aprendizaje, y en la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI-G-013	3	Guía de aprendizaje, Portafolio de Evidencias del instructor y del aprendiz en LMS
4	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada, en el reconocimiento de aprendizajes previos y el reporte de deserción de los aprendices que no se presentan en	4	Listados de asistencia, registro fotográfico y evidencias etapa de inducción.
5	Verificar al inicio y fin de las acciones de formación, el estado de los ambientes de aprendizaje y velar por el buen uso de los equipos que allí se encuentren	5	GFPI-F-021 - Formato Notificación Novedades Ambiente

AGENDA

AGENDA	FECHA		
Desplazamiento de Rionegro a El Peñol. Regresando a Rionegro. Competencia: Diseño de experiencias y paquetes turísticos	**2**	**11**	**2021**
Desplazamiento de Rionegro a Cocorná - La Piñuela. Regresando a Rionegro. Competencia: Evaluaci+on proyecto formativo.	**3**	**11**	**2021**
Desplazamiento de Rionegro a San Rafael. Regresando a Rionegro. Competencia: Diseño de experiencias y paquetes turísticos	5	11	2021

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	27	10	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro NOVIEMBRE 6 de 2021

PRESENTADO A: JORGE ANTONIO LONDOÑO

ORDEN DE VIAJE No: 245521	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	NOVIEMBRE 4 DE 2021	**NOVIEMBRE 6 DE 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	RIONEGRO – EL PEÑOL – SAN RAFAEL - COCORNÁ	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN. DESARROLLO DE PROYECTOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **DIAGNOSTICO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN EL TERRITORIO**
2. **IDENTIFICAR EL POTENCIAL TURÍSTICO DEL TERRITORIO**

RESULTADOS:

1. **AVANCE DIAGNOSTICO**
2.

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

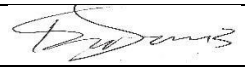
1. **LISTAS DE ASISTENCIA**
2.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:
1. AVANCE EN EL PROCESO DE FORMACIÓN
2.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
RUBÉN DARIO GALLO BLANDÓN	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR DE ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA	ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDÓN	

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

Codigo Regional :	**Antioquia**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**05/11/2021**
ID Proceso:	**ASEM**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Rionegro / NOVIEMBRE 5 de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Rubén Darío Gallo Blandón
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 98668646

En desarrollo de la comisión No. **245521** durante los dias **2 A 5** 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
02/11/2021	**Rionegro - EL PEÑOL**		14.000
02/11/2021	**EL PEÑOL - Rionegro**		14.000
03/11/2021	**Rionegro - COCORNÁ**		14.500
03/11/2021	**COCORNÁ - Rionegro**		14.500
05/11/2021	**Rionegro - SAN RAFAÉL**		22.000
05/11/2021	**SAN RAFAÉL - Rionegro**		22.000

101.000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Rubén Darío Gallo Blandón	**Nombre completo:** ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDÓN	**Nombre completo:** JORGE ANTONIO ONOÑO
Firma:	**Cargo:** Coordinador Administración Educativa	**Cargo:** Subdirector
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbflorez	BIBIANA MARCELA FLOREZ FLOREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-12-02-6:18 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	259721	**Fecha Solicitud**	2021-11-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-10	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4921	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
RUBEN DARIO GALLO BLANDON	CC: 98668646	INSTRUCTOR	Legalizada								0	3.900.000,00	0,00	0,00	122.000,00	122.000,00	VIATICO SAN LUIS PEÑOL Y SAN RAFEL SENSIBLIZACIÓN GRADO 9 - IMPARTIR FORMACIÓN. COMPETENCIA: COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS.
				2021-11-10	2021-11-10	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN LUIS	0	No	0							
				2021-11-11	2021-11-11	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0							
				2021-11-12	2021-11-12	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN RAFAEL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**122.000,00**	**122.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbflorez	BIBIANA MARCELA FLOREZ FLOREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-12-02-6:18 p. m.	

VIATICO SAN LUIS PEÑOL Y SAN RAFEL SENSIBLIZACIÓN GRADO 9 - IMPARTIR FORMACIÓN. COMPETENCIA: COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	10/11/2021 13:19:21

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

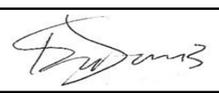
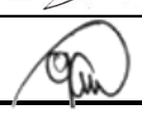
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
RUBÉN DARÍO GALLO BLANDÓN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**98668646**
CONTRATO	**No.**	**2184487**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	22	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor de formación titulada y/o complementaria presencial y/o no presencial presencial, en el programa Articulación con la Educación Media, en el Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON				**CARGO**	Coordinador de Administración Educativa.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Rionegro - San Luis - El Peñol - San Rafael - Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	San Luis - El Peñol - San Rafael			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IER Samaná:- El Peñol - San Rafaél. IER Altavista	**CONTACTO**	Luz Adriana Mayo Ocampo - 3126727652. Rector Alfany 3103714560	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	11	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	12	11	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Sensiblización grado 9 - Impartir formación. Competencia: Coordinación de actividades turísticas.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Seleccionar y programar actividades de: enseñanza, aprendizaje, evaluación, según el programa de Formación profesional, calendario Académico y el enfoque metodológico adoptado, ser partícipe de las	1	Listas de asistencia, bitácoras, listas de chequeo, formación ejecutada
2	Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo establecido en el Procedimiento Alistamiento Programa Articulación del SENA con la Educación Media	2	GFPI-F-018 Formato Planeación Pedagógica del Proyecto Formativo, GFPI-F-019 Formato Guía de Aprendizaje, Lista de aprendices matriculados
3	Orientar el desarrollo de las actividades de aprendizaje de acuerdo con lo establecido en la Guía de aprendizaje, y en la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI-G-013	3	Guía de aprendizaje, Portafolio de Evidencias del instructor y del aprendiz en LMS
4	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada, en el reconocimiento de aprendizajes previos y el reporte de deserción de los aprendices que no se presentan en	4	Listados de asistencia, registro fotográfico y evidencias etapa de inducción.
5	Verificar al inicio y fin de las acciones de formación, el estado de los ambientes de aprendizaje y velar por el buen uso de los equipos que allí se encuentren	5	GFPI-F-021 - Formato Notificación Novedades Ambiente

AGENDA

AGENDA	FECHA		
Desplazamiento de Rionegro a San Luis. Regresando a Rionegro. Sensibilización grado 9.	**8**	**11**	**2021**
Desplazamiento de Rionegro a El Peñol. Regresando a Rionegro. Competencia: Coordinación de actividades turísticas.	**9**	**11**	**2021**
Desplazamiento de Rionegro a San Rafael. Regresando a Rionegro. Competencia: Coordinación de actividades turísticas.	12	11	2021

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	27	11	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro NOVIEMBRE 12 de 2021

PRESENTADO A: JORGE ANTONIO LONDOÑO

ORDEN DE VIAJE No: 259721	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	NOVIEMBRE 8 DE 2021	**NOVIEMBRE 12 DE 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	RIONEGRO – SAN LUIS - EL PEÑOL – SAN RAFAEL	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN. DESARROLLO DE PROYECTOS – SOCIALIZACIÓN 9°

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **DIAGNOSTICO DE IE Y SOCIALIZACIÓN GRADO 9**
2. **IDENTIFICAR EL POTENCIAL TURÍSTICO DEL TERRITORIO**

RESULTADOS:

1. **AVANCE DIAGNOSTICO**
2. **SOCIALIZACIÓN GRADO 9**

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

1. **LISTAS DE ASISTENCIA**
2.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:
1. AVANCE EN EL PROCESO DE FORMACIÓN
2. GRUPO PARA APERTURA EN IE ALTAVISTA SAN LUIS

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
RUBÉN DARIO GALLO BLANDÓN	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR DE ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA	ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDÓN	

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

Codigo Regional :	**Antioquia**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**12/11/2021**
ID Proceso:	**ASEM**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Rionegro / NOVIEMBRE 12 de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Rubén Darío Gallo Blandón
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 98668646

En desarrollo de la comisión No. **259721** durante los dias **8 A 12** 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
08/11/2021	**Rionegro - SAN LUIS**		25.000
08/11/2021	**SAN LUIS - Rionegro**		25.000
09/11/2021	**Rionegro - EL PEÑOL**		14.000
09/11/2021	**EL PEÑOL - Rionegro**		14.000
12/11/2021	**Rionegro - SAN RAFAÉL**		22.000
12/11/2021	**SAN RAFAÉL - Rionegro**		22.000

122.000

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

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

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

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Rubén Darío Gallo Blandón	**Nombre completo:** ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDÓN	**Nombre completo:** JORGE ANTONIO LONDOÑO
Firma:	**Cargo:** Coordinador Administración Educativa	**Cargo:** Subdirector
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01