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 INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADO
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	**48977-478952**
No. de documento	**317567**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIME JAIME HERNANDO VARGAS VARGAS	**C.C.**	98.626.248	**IP/Nº de contacto**	43927
Correo electrónico contratista:	jhramirez@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:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		35900021193	
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:	2231269/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**16721**	
Valor Total del Contrato	$ 40.170.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.340.000	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al** **18/12/2021**	**$ 2.340.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CTO.2231269 5_9503_165 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, EN LOS PROGRAMAS DEL ÁREA DE GESTIÓN Y DESARROLLO EMPRESARIAL, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.340.000		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	**$ 2.340.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.554.900**		**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	----------	**53125003**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 936.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 117.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 149.800	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.900	$ 8.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 518.300	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.554.900,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.073.200,00	
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	18.720,00	0,800%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	9.360,00	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	**$ 2.311.920,00**	

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de actividades correspondiente al mes de Diciemb que se encuentra en el proceso registrado en Secop II vigencia 2021

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.

JAIME JAIME HERNANDO VARGAS VARGAS
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,

LUIS UBEIMAR VALENCIA AGUDELO
INSTRUCTOR

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
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98626248
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME HERNANDO RAMIREZ VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 64 A # 25 - 10	TELÉFONO:	4993888
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:	**7816319589**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1232505510

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 249.800
SUBTOTAL:			1	**$ 249.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 195.200
SUBTOTAL:			1	**$ 195.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.200
SUBTOTAL:			1	**$ 8.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 453.200**

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-12-14, 09:11:01 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2021
Empresa	JAIME HERNANDO RAMIREZ VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 98626248
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	53125003
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1245385895
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 272.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 150.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 117.200	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 4.900	$ 0
		SubTotales:		$ 272.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 272.100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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:	2021-12-14-10:58 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	293221	**Fecha Solicitud**	2021-11-30	**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.**	2021-11-30	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	REGULAR			**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
JAIME HERNANDO RAMIREZ VARGAS	CC: 98626248	INSTRUCTOR	Pagada	2021-12-02	2021-12-03	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN LUIS	1,5	No	50	1,5	3.900.000,00	185.148,00	277.722,00	36.402,00	314.124,00	VIATICO PARA SAN LUIS IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL GRUPO DEL PROGRAMA: TECNÓLOGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FICHA 2237287 DE 05:00 PM - 09:00 PM, DE SAN LUIS, ANTIOQUIA.
											Totales Solicitud de Comisión			**277.722,00**	**36.402,00**	**314.124,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICO PARA SAN LUIS IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL AL GRUPO DEL PROGRAMA: TECNÓLOGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FICHA 2237287 DE 05:00 PM - 09:00 PM, DE SAN LUIS, ANTIOQUIA.

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:	30/11/2021 12:50:24

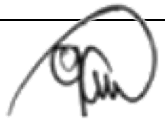
AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Jaime Hernando Ramírez Vargas					Tipo:	C.C.	No.	98626248
CONTRATO	No.	2231269	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	18	Diciembre	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor de formación titulada y/o complementaria presencial y/o no presencial, en los programas del área de Gestión y Desarrollo Empresarial, 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	Jorge Antonio Londoño				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Luis Ubeimar Valencia				CARGO	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Rionegro - San Luis - Rionegro							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				ENTIDAD O EMPRESA:	SENA CIAA		CONTACTO	Luis Ubeimar Valencia
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	Diciembre	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		3	Diciembre	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional Integral al grupo del programa: Tecnólogo en Gestión Administrativa, Ficha 2237287 de 05:00 pm - 09:00 pm, de San Luis, Antioquia.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar 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 y emitir los juicios evaluativos respectivos al proceso de formación	1	Guía de aprendizaje Portafolio de Evidencias del instructor y del aprendiz en LMS
2	Emitir juicios evaluativos para establecer el logro de los resultados de los aprendices, se realiza con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje.	2	Evidencia de registro en Sofía plus y Classroom
3	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.	3	Bitácoras de las secciones de formación en Territorium. GFPI-F-021 - Formato Notificación Novedades Ambiente.
4	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo.	4	Material de Apoyo Actividades de Aprendizaje Pruebas de Conocimiento
5	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 jornadas pedagógicas que la coordinación académica programe.	5	Evidencias en Classroom, Territorium y Drive Bitácoras de las secciones de formación Agenda del instructor en DRIVE

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento Rionegro - San Luis, para dar formación el día Jueves desde las 05:00 pm hasta las 09:00 pm en el grupo Tecnólogo en Gestión Administrativa, Ficha 2237287. Regreso al siguiente día.	2	Diciembre	2021
Desplazamiento San Luis - Rionegro.	3	Diciembre	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	25	Noviembre	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 15 de Diciembre de 2021

PRESENTADO A: : Jorge Antonio Londoño**,** Subdirector Centro de Formación - Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación

ORDEN DE VIAJE No: 293221	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2 de Diciembre de 2021	**3 de Diciembre de 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Luis	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación Profesional Integral al grupo del programa: Tecnólogo en Gestión Administrativa, Ficha 2237287 de 05:00 pm - 09:00 pm, de San Luis, Antioquia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Desarrollo de sesiones de aprendizaje en los RAEs:
- Realizar actividades para los procesos logísticos en la gestión de inventarios
- Aplicar procedimientos para la toma de decisiones en la gestión y control de inventarios según las necesidades de la empresa.

RESULTADOS:

1. Valorar los inventarios según procedimientos y tipos de inventarios de la empresa

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

1. Listados de asistencia
2. Evidencias en Classroom
3. Juicios Evaluativos en Sofía Plus

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desarrollo de modelos de valoración de inventarios	Aprendices	Diciembre 2
2. Desarrollo de ejercicio práctico de los sistemas de revisión	Aprendices	Diciembre 3

CONCLUSIÓNES:
1. Se cumple con el objetivo por parte de los aprendices
2. Se reconocen los procedimientos y técnicas de manejo de inventarios

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Jaime Hernando Ramírez Vargas		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Luis Ubeimar Valencia	

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**2 de Diciembre de 2021**
ID Proceso:	**Gestión y Desarrollo**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Rionegro 1 de Diciembre de 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Jaime Hernando Ramírez Vargas
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 98626248

En desarrollo de la comisión No. **293221** durante los dias **2 y 3** del mes de Diciembre 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
2/12/2021	**Rionegro - San Luis**	**Propio**	**182001**
3/12/2021	**San Luis - Rionegro**	**Propio**	**182001**

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **36402**

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 únicamente 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: Jaime Hernando Ramírez	**Nombre completo:** Luis Ubeimar Valencia Agudelo	**Nombre completo:**
VargFirma:		**Cargo:**
	Firma:	**Firma:**

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:	2021-12-15-9:35 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	306421	**Fecha Solicitud**	2021-12-09	**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.**	2021-12-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	REGULAR			**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
JAIME HERNANDO RAMIREZ VARGAS	CC: 98626248	INSTRUCTOR	Con Compromiso	2021-12-09	2021-12-10	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN LUIS	1,5	No	50	1,5	3.900.000,00	185.148,00	277.722,00	36.402,00	314.124,00	Viatico para San Luis mpartir Formación Profesional Integral al grupo del programa: Tecnólogo en Gestión Administrativa, Ficha 2237287 de 05:00 pm - 09:00 pm, de San Luis, Antioquia.
											Totales Solicitud de Comisión			**277.722,00**	**36.402,00**	**314.124,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Viatico para San Luis mpartir Formación Profesional Integral al grupo del programa: Tecnólogo en Gestión Administrativa, Ficha 2237287 de 05:00 pm - 09:00 pm, de San Luis, Antioquia.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio L[illegible]ño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

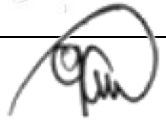
Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	09/12/2021 9:17:29

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Jaime Hernando Ramírez Vargas					Tipo:	C.C.	No.	98626248
CONTRATO	No.	2231269	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	18	Diciembre	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor de formación titulada y/o complementaria presencial y/o no presencial, en los programas del área de Gestión y Desarrollo Empresarial, 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	Jorge Antonio Londoño				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Luis Ubeimar Valencia				CARGO	Coordinador Académico		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Rionegro - San Luis - Rionegro							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				ENTIDAD O EMPRESA:	SENA CIAA		CONTACTO	Luis Ubeimar Valencia
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	Diciembre	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	10	Diciembre	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional Integral al grupo del programa: Tecnólogo en Gestión Administrativa, Ficha 2237287 de 05:00 pm - 09:00 pm, de San Luis, Antioquia.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar 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 y emitir los juicios evaluativos respectivos al proceso de formación	1	Guía de aprendizaje Portafolio de Evidencias del instructor y del aprendiz en LMS
2	Emitir juicios evaluativos para establecer el logro de los resultados de los aprendices, se realiza con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje.	2	Evidencia de registro en Sofía plus y Classroom
3	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.	3	Bitácoras de las secciones de formación en Territorium. GFPI-F-021 - Formato Notificación Novedades Ambiente.
4	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo.	4	Material de Apoyo Actividades de Aprendizaje Pruebas de Conocimiento
5	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 jornadas pedagógicas que la coordinación académica programe.	5	Evidencias en Classroom, Territorium y Drive Bitácoras de las secciones de formación Agenda del instructor en DRIVE

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento Rionegro - San Luis, para dar formación el día Jueves desde las 05:00 pm hasta las 09:00 pm en el grupo Tecnólogo en Gestión Administrativa, Ficha 2237287. Regreso al siguiente día.	9	Diciembre	2021
Desplazamiento San Luis - Rionegro.	10	Diciembre	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	25	Noviembre	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 20 de Diciembre de 2021

PRESENTADO A: Jorge Antonio Londoño**,** Subdirector Centro de Formación - Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
306421	**9 de Diciembre 2021**	**10 de Diciembre 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
San Luis	Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integral al grupo del programa: Tecnólogo en Gestión Administrativa, Ficha 2237287 de 05:00 pm - 09:00 pm, de San Luis, Antioquia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollo de sesiones de aprendizaje en los RAEs:
2. Desarrollar actividades en logística para el control de inventarios. .
3. Aplicar procedimientos para la toma de decisiones en la gestión y control de inventarios según las necesidades de la empresa.

RESULTADOS:

1. Valorar los inventarios según procedimientos y tipos de inventarios de la empresa

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

1. Listados de asistencia
2. Evidencias en Classroom
3. Juicios Evaluativos en Sofía Plus

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desarrollo de modelos de valoración de inventarios	Aprendices	Diciembre 9
2. Desarrollo ejercicio práctico de ABC	Aprendices	Diciembre 9

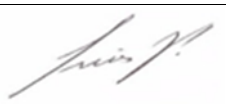
CONCLUSIÓNES:

1. Se cumple con el objetivo por parte de los aprendices y Se reconocen los procedimientos y técnicas de manejo

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jaime Hernando Ramírez Vargas	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
		

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Rionegro 9 de Diciembre de 2021	**Codigo Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jaime Hernando Ramírez Vargas	**Codigo Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	98626248	**Fecha de elaboración:**	**10 de Diciembre de 2021**
		ID Proceso:	**Gestión y Desarrollo**

En desarrollo de la comisión No. **306421** durante los dias **9 Y 10** del mes de Diciembre de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
9/12/2021	**Rionegro - San Luis**	**Propio**	**18201**
10/12/2021	**San Luis - Rionegro**	**Propio**	**18201**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**36402**

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 únicamente 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: Jaime Hernando Ramírez	**Nombre completo:** Luis Ubeimar Valencia Agudelo	**Nombre completo:**
	Cargo:	**Cargo:**
VargFirma: 	**Firma:** 	**Firma:** 