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 - EMPRENDE RU**
**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** | **86807-529663** |
| **No. de documento** | **297619** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | MARIA YORLADIS ROLDAN AREIZA | **C.C.** | 43.149.061 | **IP/Nº de contacto** | 44224 |
| **Correo electrónico contratista:** | yorliroldan@hotmail.com | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | SI |
| **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** | | 58463752603 | |
| **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:** | 2266007/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **14521** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 41.831.253 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 6.357.333 | **11** | **Del** | **01/12/2021** | **Al** | **31/12/2021** | **$ 3.814.400,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 2.542.933 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y A DISTANCIA; ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.814.400 | 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** | **$ 3.814.400** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.431.620** | **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** | ---------- | **4417230395** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.525.760 | $ 1.525.760 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 190.800 | $ 190.800 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 0 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 8.000 | $ 8.000 |
| 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 | $ 381.440 | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 810.540 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.431.620,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.623.600,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 0,00 | 0,400% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Jaime Isaza Cadavid | 15.258,00 | 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** | **$ 3.799.142,00** | |

**SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE

**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.

**MARIA YORLADIS ROLDAN AREIZA**
**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,

**LUZ ELENA PATIÑO OROZCO**
**INSTRUCTOR G20**

**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: | 43149061 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA YORLADIS ROLDAN AREIZA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CAREPA | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | URBANIZACION SAN FELIPE MAN I CASA 12 | TELÉFONO: | 8236303 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - CONTRATO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4417230395** | 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): | | 2021/10/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997234013 |

**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 |
| MIN001 | MIN001-ADRES | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 190.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 190.800 | $ 0 | $ 0 | $ 190.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 190.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 190.800** |

**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 | $ 8.000 | $ 8.000 | $ 0 | $ 0 | $ 8.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 8.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 8.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | 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 | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 43149061 | ROLDAN MARIA YORLADIS | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | REQ CUMP PENS | $ 1.525.760 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | MIN001-ADRES | 30 | $ 1.525.760 | $ 190.800 | $ 0 | $ 190.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.525.760 | 43149061 | $ 8.000 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 198.800** |

Planilla Pagada

Com 1214

SIIF Nación

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHatunjano | ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ |
| Unidad o 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.** | 43521 | **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 Via** | Terrestre | **Área u Oficina** | SENA EMPRENDE RURAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 4921 | **Dependencia Solicitante** | 950438 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - EMPRENDE RURAL |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARIA YORLADIS ROLDAN AREIZA | CC: 43149061 | CONTRATISTA | Autorizada | 2021-11-02 | 2021-11-29 | ANTIOQUIA / TURBO | ANTIOQUIA / CAREPA | 27 | No | 0 | 27 | 3.814.400,00 | 0,00 | 0,00 | 600.000,00 | 600.000,00 | IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN TURBO, CHIGORODO, Y NECOCLI EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 2,9,16,23,8,22,29,30,3,10,17,24,4,11,18,25,5,12,19,26 DE NOVIEMBRE DEL 2021. |
| | | | | 2021-11-30 | 2021-11-30 | ANTIOQUIA / CAREPA | ANTIOQUIA / TURBO | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **600.000,00** | **600.000,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN TURBO, CHIGORODO, Y NECOCLI EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 2,9,16,23,8,22,29,30,3,10,17,24,4,11,18,25,5,12,19,26 DE NOVIEMBRE DEL 2021.

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: 2021-10-31T18:15:12.300-05:00

## ORDENADOR DEL GASTO



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: | MHatunjano | ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ |
| Unidad o 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 16:57:54 |

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.

43521

## AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| MARIA YORLADIS ROLDAN AREIZA | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **43149061** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR .2266007** | **AÑO** | 2021 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 17 | 12 | 2021 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y A DISTANCIA; ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Antioquia | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR ( E ) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | LUZ ELENA PATIÑO OROZCO | | | | **CARGO** | COORDINADORA ACADEMICA | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | Turbo- Chigorodo(vda carambolo) – Chigorodo - Turbo -Turbo -Carepa (El talego)- Carepa - Turbo - Turbo - Necocli (Vda la gran Colombia) (Corregimiento de mulatos) ( vda sucio anda lucia) Necocli - Turbo | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Antioquia | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | TURBO | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | SENA | | **CONTACTO** | 8280072 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 2 | 11 | 2021 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 30 | 11 | 2021 | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL ID: 2322553, 2310881, 2290928, 2318963, 2358866 | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): | |
|---|---|---|---|
| 1 | Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral | 1 | listado de asistencia, fotos |
| 2 | Realizar alistamiento de la formación, en la formulación de los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores técnicos ; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del | 2 | listado de asistencia, fotos |

**AGENDA**

| ACTIVIDADES | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| desplazamiento Turbo - carepa - (el Talego ) impartir formacion y regreso (el talego) carepa - turbo | 8,22,29,30 | 11 | 2021 |
| desplazamiento Turbo - Necocli ( vda la Gran Colombia) impartir formacion - (vda la gran colombia) Necocli- Turbo | 2,9,16,23 | 11 | 2021 |
| desplazamiento Turbo - Necocli (Vereda Mulatos ) impartir formacion y regreso (vda Mulatos) Necocli - Turbo | 3,10,17,24 | 11 | 2021 |
| desplazamiento Turbo - Chigorodo (Vereda Carambolo) impartir formacion y regreso (vereda Carambolo) Chigorodo - Turbo | 4,11,18,25 | 11 | 2021 |
| desplazamiento Turbo - Necocli ( vda sucio anda lucia ) impartir formacion - (vda sucio anda lucia) Necocli- Turbo | 5,12,19,26 | 11 | 2021 |
| | DD | MM | AA |

| FIRMAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL CONTRATISTA:** | | **FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:** | 26 | 10 | 2021 |
| **FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO** | | **FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA APARTADÓ** diciembre 05 de 2021

**PRESENTADO A**: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ subdirector

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No. 1214** | **FECHA DE INICIO: 2 de noviembre** | **FECHA DE FINALIZACION: 30 de noviembre** |
| | | |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Turbo -Chigorodo (vda carambolo) – Chigorodo - turbo – turbo Carepa (El talego) - Carepa – Turbo- Turbo - Necocli (Vda la gran Colombia) (Corregimiento de mulatos) (vda sucio Anda lucia) Necocli – Turbo-** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | **ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en comercialización ID 2322553, 2310881, 2290928, , 2318963, 2358866**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Montaje de Unidades Productivas**
2. **Matriz y diagnóstico inicial**
3. **Orientar o acompañar a los emprendedores en la up**

**RESULTADOS:**

1. **Planes de Negocios**
2. **Gestionar recursos y proyectos para la Up**
3.

**EVIDENCIAS O SOPORTES: Anexo fotos y listado de asistencia.**

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. Apoyar el proceso de formación del programa SER en la UPS | Instructor área | Noviembre |
| 2. Apoyar la postulación a convocatorias de las up | Instructor área | Noviembre |

**CONCLUSIÓNES:**

1. **Montaje de la UP y seguimientos trazados en los días de la formación**

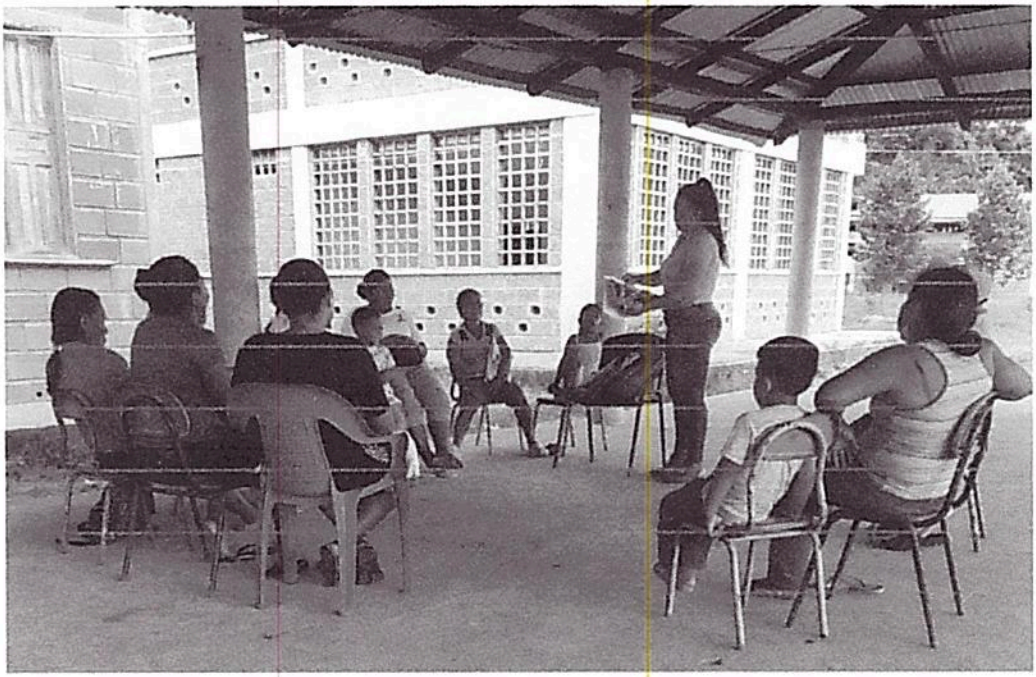
**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| MARIA YORLADIS ROLDAN AREIZA | |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| COORDINADORA ACADÉMICA | Luz Elena Patiño Orozco | FIRMA |





SENA

**Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo**

Versión: 2

Código: GEE-F-009

**Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural**

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Chigorodó - Ant. - Vereda Currumbolo.

CENTRO DE FORMACIÓN: Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario 4.7

COMPETENCIA: Programar proyectos

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Realizar seguimiento al desarrollo. FICHA: 2299817

AMBIENTE: SP.

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en Especies Piscicolas

HORARIO: 8AM-4:00PM.

| N° | NOMBRE | APELLIDOS | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONFERENCIA TELEFÓNICA | PRESENCIAL |
| 1 | Kady Paola | Tarazona Fabian | 1007375581 | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | Wilys Manuel | Romero | 1007421453 | | | | | | | X | | | | | |
| 3 | Jhon Eduardo | Cumana | 1.00342683 | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | Rebeca Andrea | Espina S. | 1011220479 | | | | | | | X | | | | | |
| 5 | Jose Julian | Pinto V. | 1007532659 | | | | | | | X | | | | | |
| 6 | Yamileth | Vega C. | 1028802479 | | | | | | | X | | | | | |
| 7 | Nelson David | Perez | 1036650810 | | | | | | | X | | | | | |
| 8 | Leonardo Fabio | Suarez | 1.036664251 | | | | | | | X | | | | | |
| 9 | Marlis Tilda | Pitre | 1.034954 | | | | | | | X | | | | | |
| 10 | Edison enrique | Arias Tapia | 1.035925 | | | | | | | X | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-009 V02

Escaneado con CamScanner

| Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2 |
|---|---|
| Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009 |

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Chiepa Ant

CENTRO DE FORMACIÓN: Complejo Tecnológico Agroindustrial pecuario

COMPETENCIA: Fortalecimiento en Gestión.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Op!

FICHA: 2293645.

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Fortalecimiento en gestion. Agro.

HORARIO: 8AM - 4pm.

| N° | NOMBRE | APELLIDOS | CC/TI | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/CELULAR | FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONTESTANDO A TELEFONICA | PRESENCIAL | FECHA | VIRTUAL Y/O DIGITAL | A TRAVES DE EMISORA | CONTESTANDO A TELEFONICA | PRESENCIAL |
| 1 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | |
| 2 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | |
| 3 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | |
| 4 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | |
| 5 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | |
| 6 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | |
| 7 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | |
| 8 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | |
| 9 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | |
| 10 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | |
| 11 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |

FLECHA

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012 "La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-009 V02

Escaneado con CamScanner

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

| | |
|---|---|
| Codigo Regional : | 05 |
| Codigo Centro: | 950410 |
| Fecha de elabora | 5/12/2021 |
| ID Proceso: | 2322553, 2310881, 2290928, 23189636, 2358866 |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** Apartadó, 5 de diciembre de 2021
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** Maria Yorladis Roldan Areiza
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 43149061

En desarrollo de la comisión No. **1214** Durante los dias 2 al 30 del mes de Noviembre del 2021 se informa que los tramos detallados a continuacion, 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 | V/R PAGADO |
|---|---|---|---|
| 8,22,29,30 | Turbo - Carepa (vda el talego) -carepa -Turbo | Mototaxi | $ 86.000 |
| 4,11,18,25 | Turbo - chigorodo (vda Carambolo)-chigorodo - Turbo | Mototaxi | $ 106.000 |
| 2,9,16,23 | Turbo - Necocli (La gran Colombia) Necocli - Turbo | Buseta/Mototaxi | $ 122.000 |
| 3,10,17,24 | Turbo-Necocli ( Corregimiento mulatos) Turbo- Necocli | Buseta/Mototaxi | $ 120.000 |
| 5,12,19,26 | Turbo - Necocli- (Vra sucio Anda Lucia) - Necocli- Turbo | Mototaxi | $ 166.000 |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **$ 600.000** |

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: Maria Yorladis Roldar | Nombre completo: Luz Elena Patiño Osorio | Nombre completo: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ |
| Cargo: Instructor | Cargo: Coordinadora Academica | Cargo: Subdirector |
| Firma: | Firma: | Firma: |