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	**99517-605707**
No. de documento	**297135**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANGELICA REALES BANQUET	**C.C.**	39.311.920	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	angelicareales30@hotmail.com				

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**		95923407091	
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:	2267634/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**14721**	
Valor Total del Contrato	$ 37.635.413	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.161.493	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**17/12/2021**	**$ 2.161.493,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 366.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.161.493		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	**$ 2.161.493**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.426.870**		**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	----------	**4422095218**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.525.760
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 190.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 244.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.500	$ 16.000
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	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 475.623	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.426.870,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.902.493,00	
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	8.646,00	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	**$ 2.152.847,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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.

ANGELICA REALES BANQUET
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:	39311920
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA REALES BANQUET
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 15 N 101 64 BR BALTAZAR	TELÉFONO:	8274616
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:			**4422095218**	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):		2021/11/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1113016244	

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 244.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.200	$ 0	$ 244.200
SUBTOTALES:										**$ 244.200**	**$ 0**	**$ 244.200**

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	$ 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	$ 16.000	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 16.000
SUBTOTALES:									**$ 16.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.000**

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 39311920	REALES BANQUET ANGELICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.525.760				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.525.760	$ 244.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.525.760	$ 190.800	$ 0	$ 190.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.525.760	39311920	$ 16.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 451.000**

Com 1192

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.	41021	**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**	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 día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ANGELICA REALES BANQUET	CC: 39311920	CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-02	2021-11-29	ANTIOQUIA / ARBOLETES	ANTIOQUIA / TURBO	27	No	0	27	3.814.400,00	0,00	0,00	666.000,00	666.000,00	IMPARIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARBOLETES, SAN JUAN DE URABA, NECOCLI Y TURBO LOS DIAS 2,9,16,23,30,5,12,19,8,22,29,4,18,25,3,10,11,17,24,26, DE NOVIEMBRE DEL 2021.
				2021-11-30	2021-11-30	ANTIOQUIA / TURBO	ANTIOQUIA / ARBOLETES	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**666.000,00**	**666.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN ARBOLETES, SAN JUAN DE URABA, NECOCLI Y TURBO LOS DIAS 2,9,16,23,30,5,12,19,8,22,29,4,18,25,3,10,11,17,24,26, 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: 2021-10-31T17:58:41.346-05:00

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 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 16:49:10

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.

41021

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANGELICA REALES BANQUET					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**39311920**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .2267634**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O 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	**ARBOLETES- SAN JUAN-ARBOLETES / ARBOLETES- NECOCLI- ARBOLETES / ARBOLETES- TURBO- ARBOLETES / ARBOLETES- CERRO- ARBOLETES**							
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**	8280072
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	11	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	11	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional. ID: 2292417-2288127-2315788-2368540-2399040							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Impartir Formación Profesional Integral haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" para formación de acuerdo al procedimiento de calidad del programa ser dentro del proceso "Gestión del Emprendimiento y Empresarismo".	1	listado de asistencia, fotos

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento Arboletes -San Juan - impartir formacion y regreso a Arboletes	3,10,11, 17, 24,26	11	2021
Desplazamiento Arboletes -Necocli - impartir formacion y regreso a Arboletes	4,18,25	11	2021
Desplazamiento Arboletes -Cerro- impartir formacion y regreso a Arboletes	2,9,16,23,30	11	2021
Desplazamiento Arboletes -Turbo- impartir formacion y regreso a Arboletes	5,12, 19	11	2021
Desplazamiento Arboletes -Turbo- impartir formacion y regreso a Arboletes	8, 22, 29	11	2021

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 : APARTADO 5 de DICIEMBRE DE 2021		
PRESENTADO A: ELKIN HUBERTO GRANADA JIMENEZ. **SUBDIRECTOR**		
ORDEN DE VIAJE No. COM 1192	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	2/11/2021	30/11/20201
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO; ARBOLETES- SAN JUAN-ARBOLETES / ARBOLETES- NECOCLI- ARBOLETES / ARBOLETES- TURBO- ARBOLETES / ARBOLETES- CERRO- ARBOLETES	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA	OTRA : (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional. ID 2288127 – 2292417 – 2315788 – 2368540 -- 2399040		

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Socialización de la metodología de trabajo en las formaciones
2. Desarrollo de la formación
3. Salidas pedagógicas- actividades practicas

RESULTADOS:

1. Organización de quipos de trabajo
2. Entrega de evidencias de las actividades realizadas en del desarrollo de la formación

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

1. Listado de Asistencia
2. Fotos

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. PRESENTACION EN DIAPOSITIVAS SOBRE CONCEPTOS QUE PERMITAN APROPIARSE DEL CONOCIMIENTO REQUERIDO DE ACUERDO A LOS TEMAS DE PLANEACION.	Instructor área	NOVIEMBRE
2. ORGANIZACIÓN DE LA PLANEACION Y ORGANIZACIÓN DE RUTAS TURISTICAS LOCALES	Instructor área	NOVIEMBRE

CONCLUSIÓNES:

1. DESARROLLO DE LAS FORMACIONES BASADO EN LA GUIA Y PLANEACION REALIZADA.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ANGELICA REALES BANQUET	

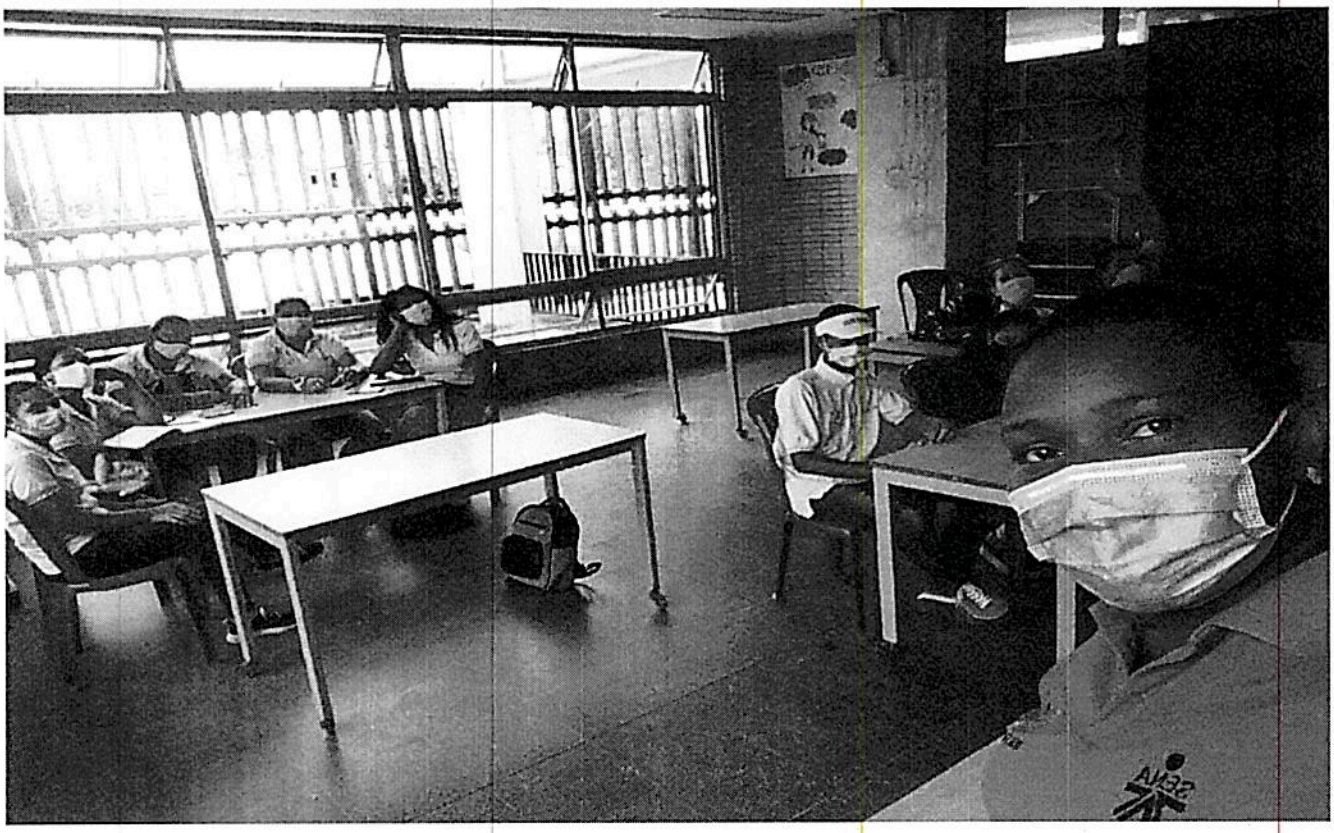
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR		FIRMA
COORDINADORA ACADÉMICA	Luz Elena Patiño Orozco	

EVIDENCIAS GRUPO DE FORMACION COMPLEMENTARIA PROGRAMA SER URABA 2021.

INFORMACIÓN DEL GRUPO	
INSTRUCTOR TÉCNICO	ANGELICA REALES BANQUET
NOMBRE DE LA FORMACIÓN	EMPRENDEDOR PROMOTOR EN SERVICIOS TURISTICOS RURALES LOCALES
FICHA	2288127
MUNICIPIO/VEREDA	NECOCLI

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



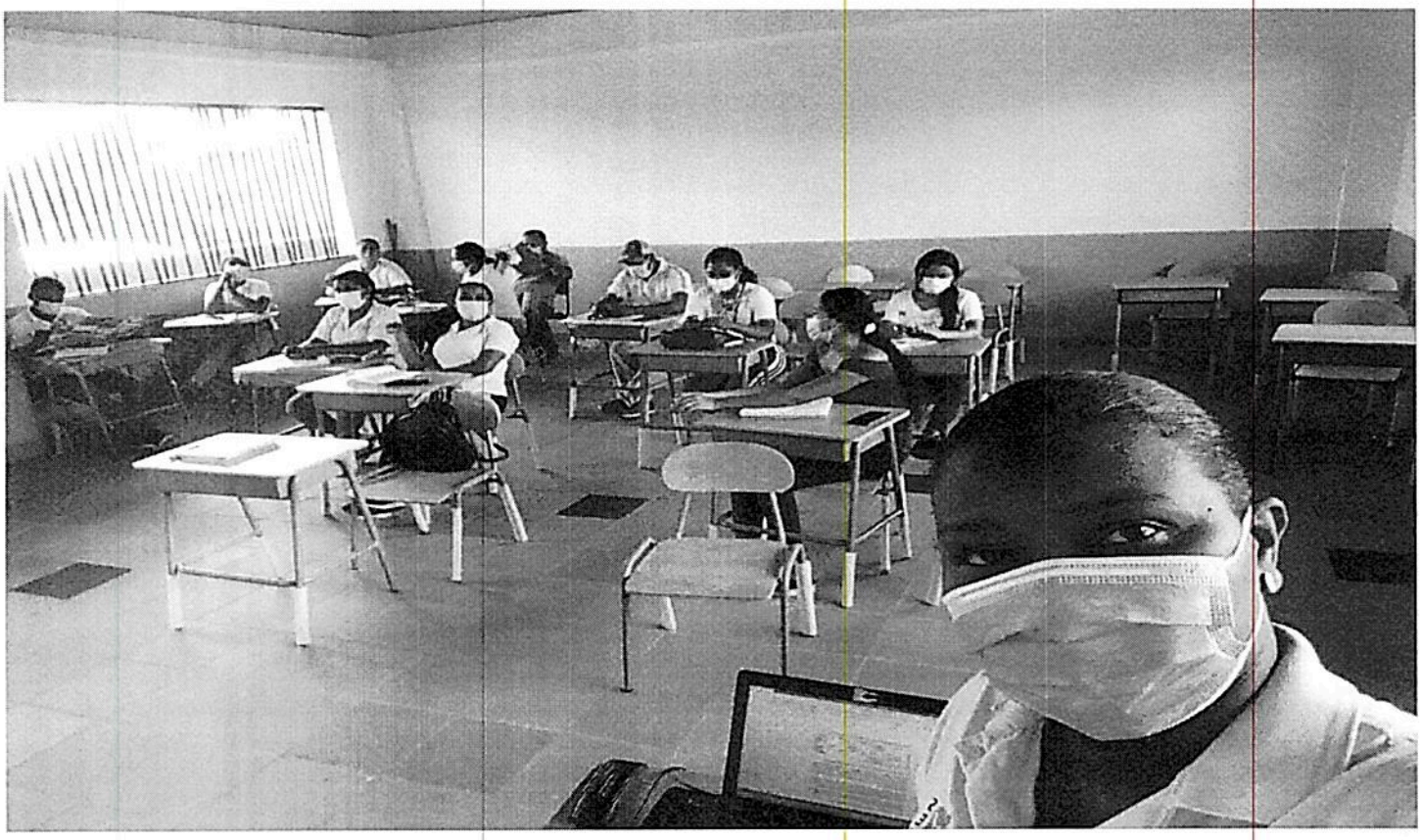
FIRMA:

ANGELICA REALES BANQUET
INSTRUCTOR TURISMO- SENA EMPRENDE RURAL

EVIDENCIAS GRUPO DE FORMACION COMPLEMENTARIA PROGRAMA SER URABA 2021.

INFORMACIÓN DEL GRUPO	
INSTRUCTOR TÉCNICO	ANGELICA REALES BANQUET
NOMBRE DE LA FORMACIÓN	EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES
FICHA	2292417
MUNICIPIO/VEREDA	SAN JUAN DE URABA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



FIRMA:

ANGELICA REALES BANQUET
INSTRUCTOR TURISMO- SENA EMPRENDE RURAL

SENA

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: Turbo - Urrao Nov 8 de 2021

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO

COMPETENCIA: Coordinar los Recursos para el servicio de habitaciones y zonas comunes.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Establecer suministros y dotaciones requeridos. FICHA: 2368940

AMBIENTE: IE Antonio Nariño

HORARIO: 1:00 - 5:00 pm

EMPRENDEDOR EN LA PRESTACION DE SERV. ALOJAMIENTO RURAL

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	Lina Valeria	Medina Gaviria	1000383648	VM308531	3106215121					X					
2	Carmen Amalia	Perez Arola	39317913		3138[illegible]1075					X					
3	Doris Elena	Cossio Moreno	1[illegible]59028		3726132[illegible]3					X					
4	Yineth	Perez Garcia	1037949126		3152730978					X					
5	KAROL	ZADAIA ALVAREZ	1045483308		3104979982					X					
6	Cesar A.	Cordoba Morelo	71350915		3108350116					X					
7	Badsilany	Perez Yepes	1040350979							X					
8	Paola A.	Hurtado	1027962699		3113102299					X					
9	Beatriz E.	Mass Alvarez	1045504[illegible]							X					
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Angelica Rendon Ramirez

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"

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: Noviembre 4 de 2021 Nuevo

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO

COMPETENCIA: Diseñar programas recreativos y turisticos segun disposiciones establecidas.

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Evaluar programas turisticos conforme a estatutos

FICHA: 2288127

AMBIENTE: Parque educativo

HORARIO: 1:00-5:00pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Levis Yaneth	Vergara Mieth	1039101074		3116518096	4/11/21				X					X
2	Yarladis	Sanchez V	1004576306		3186400757	4/11/21				X					X
3	Claudia Eugenia	Tuo Pinedo	39402856		3209872053					X					
4	Eliecer Mathis	Manrique Dicon	1234028 1.		3103059375					X					X
5	Sebastian	baron Romero	1000367980		3043698435	4/11/21				X					X
6	Yuliana	Mendoza Avila	1177949639		1039079257	4/11/21				X					X
7	Kelly Nathalia	Tello Arciniegas	1005935244		3016269738	4/11/21				X					X
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Angelica Perales Blanquez

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"

COOINTUR

Servicio

NIT. 800.124.196-1 Tel: 828 80 91 Apartadó - Ant.

NOMBRE DEL PASAJERO		COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN
Angelica Reales			17 DD 11 MM 21 AA
CODIGO	ORIGEN	VALOR	
	San Juan		
CODIGO	DESTINO	OTROS	
	Coordinado	TOTAL 38.000	

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA	MES	AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
						308456

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL. 823 04 74 ARBOLETES

SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE CORDOBA S.A.
Nit:891080093-8
CL 37 #1B-42
MONTERIA - CORDOBA

TIQUETE No.: TURI-29624

FEFHA EXPED:17-11-2021 Hora:06:13:07 a.
FEFHA VIAJE:17-11-2021 Hora:06:40:00 am
CEDULA.....:39311920
PASAJERO...:ANGELIKA REALES
CELULAR....:
ORIGEN.....:TURBO
DESTINO....:ARBOLETES
PLACA.....:TVC044
NO. BUS....:8184
PUESTO.....:5

TARIFA	$	50,000
DESCUENTO	$	10,000
VALOR TIQUETE	$	40,000

FIRMA
DESPACHADOR: COLORADO NARANJO ELIZABE
EMPRESA

Señor pasajero si usted lleva equipaje para ingresar a la bodega o baúl del vehículo, por FAVOR al entregar su equipaje al conductor EXIJA SU TIQUETE MALETERO es un derecho suyo y con el puede efectuar los reclamos a lugar por novedades en su equipaje

AVISO IMPORTANTE!!!
Señor usuario si durante el viaje presenta síntomas respiratorios como: fiebre, tos, dificultad para respirar, fatigas, secreciones nasales, fiebre de difícil control y malestar general, usted deberá utilizar tapabocas y deberá informar sobre su sintomatología al Conductor o Despachador de turno u a otro funcionario de la empresa o de la terminal de transporte de donde salga o a donde llegue.

Impreso por Software DIANASIS

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
Nit. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 30.000

TIQUETE Nº 102239

Origen	Necocli	Destino	Arboletes
DÍA 28	MES 11	AÑO 21	HORA DE SALIDA:
BUS Nº 044			
NOMBRE: Angelica Reales			
C.C. Nº:			FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL: 773 5966

COOPERATIVA TUCURA
NIT. 891.000.746-9
Terminal de Transporte Local 16A
Montería - Córdoba
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TARIFA 35000

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN	Arboletes	DESTINO	Turbo
DÍA 17	MES 11	AÑO 21	HORA DE SALIDA:
BUS Nº.			
NOMBRE: Angelica.			Nº 380255
FIRMA DESPACHADOR:			

Impresos JR Calle 33 No 5-84 Montería

TRANSPORTES
GOMEZ HERNANDEZ S.A.
Servicio con calidad

NIT. 890.902.872-6

TIQUETE DE VIAJE
SERIE A 555469

BUS: 8081

HORA: 2:30 PM

VALOR: 20.000 $

FECHA:

Día	Mes	Año
10	11	21

NOMBRE: Angelica Real

ORIGEN	DESTINO	PUESTO
San Juan	Necocli	9

TRANSPORTES
GOMEZ HERNANDEZ S.A.
Servicio con calidad

NIT. 890.902.872-6

TIQUETE DE VIAJE
SERIE A 555400

BUS: 701

HORA: 5:00 pm.

VALOR: 11.000

FECHA:

Día	Mes	Año
10	11	2021

NOMBRE: Angelica Reales

ORIGEN	DESTINO	PUESTO
Necocli	Turbo	D6

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TIQUETE Nº 131016

TARIFA 35 000

Origen Arboletes Destino Turbo

DÍA 5 MES 11 AÑO 21 HORA DE SALIDA: BUS Nº

NOMBRE: Angelica Real

C.C. Nº:

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL.: 773 5966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TIQUETE Nº 131025

TARIFA 40 000

Origen Turbo Destino Arboletes

DÍA 5 MES 11 AÑO 21 HORA DE SALIDA: BUS Nº

NOMBRE: Angelica Reales

C.C. Nº:

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL.: 773 5966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 Nº 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TIQUETE Nº 154055

TARIFA 35 000

Origen Turbo Destino Necocli

DÍA 10 MES 11 AÑO 21 HORA DE SALIDA: BUS Nº 112

NOMBRE: Angelica Reales

C.C. Nº:

FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL.: 773 5966

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

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9504
Fecha de elaboración:	05/11/2021
ID Proceso:	2288127-2292417-2315788-2368540-2399040

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO, 5 DE DICIEMBRE DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANGELICA REALES BANQUET
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 39311920

En desarrollo de la comisión No. **COM 1192** durante los dias **2 AL 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
3,10,11, 17, 24,26	ARBOLETES-SAN JUAN- ARBOLETES	MOTOTAXI	$130.000
2,9,16,23,30	ARBOLETES-CERRO- ARBOLETES	MOTOTAXI	$44.000
5,12, 19	TURBO-CURRULAO-TURBO	MOTOTAXI	$70.000
8, 22, 29	TURBO-CURRULAO-TURBO	MOTOTAXI	$70.000
4,18,25	ARBOLETES-NECOCLI- ARBOLETES	MOTOTAXI	$68.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 382.000

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: ANGELICA REALES BANQUET	**Nombre completo:** LUZ ELENA PATIÑO OROZCO	**Nombre completo:** ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Firma:	**Cargo:** COORDINADORA ACADEMICA	**Cargo:** SUBDIRECTOR-E
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	65321	**Fecha Solicitud**	2021-11-25	**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 Vía	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
ANGELICA REALES BANQUET	CC. 39311920	CONTRATISTA	Autorizada	2021-12-01	2021-12-14	ANTIOQUIA / ARBOLETES	ANTIOQUIA / SAN - URABA	13	No	0	13	3.814.400,00	0,00	0,00	366.000,00	366.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ARBOLETES, TURBO, NECOCLI Y SAN JUAN DE URABA LOS DIAS 1,2,15,9,7,14,3,10,6,13, DE DICIEMBRE DEL 2021.
				2021-12-15	2021-12-15	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / ARBOLETES	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**366.000,00**	**366.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ARBOLETES, TURBO, NECOCLI Y SAN JUAN DE URABA LOS DIAS 1,2,15,9,7,14,3,10,6,13, DE DICIEMBRE 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: 2021-11-25T18:04:45.729-05:00

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:	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	

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 16:14:30

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
25/11/2021 6:05:06 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.

65321

siga

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
ANGELICA REALES BANQUET					Tipo:	C.C.	No.	39311920
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .2267634	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O 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)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	ARBOLETES- SAN JUAN-ARBOLETES / ARBOLETES- NECOCLI- ARBOLETES / ARBOLETES- TURBO- ARBOLETES / ARBOLETES- CERRO- ARBOLETES							
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	8280072
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	12	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		15	12	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional. ID: 2292417-2288127-2315788-2368540-2399040							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Impartir Formación Profesional Integral haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" para formación de acuerdo al procedimiento de calidad del programa ser dentro del proceso "Gestión del Emprendimiento y Empresarismo".	1	listado de asistencia, fotos

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento Arboletes -San Juan - impartir formacion y regreso a Arboletes	1,2,15	12	2021
Desplazamiento Arboletes -Necocli - impartir formacion y regreso a Arboletes	9	12	2021
Desplazamiento Arboletes -Cerro- impartir formacion y regreso a Arboletes	7,14	12	2021
Desplazamiento Arboletes -Turbo- impartir formacion y regreso a Arboletes	3,10,	12	2021
Desplazamiento Arboletes -Turbo- impartir formacion y regreso a Arboletes	6,13	12	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Angelica Reales Banquet	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	11	11	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

9

Com 1430

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

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	65321	**Fecha Solicitud**	2021-11-25	**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**	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°. Dias	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
ANGELICA REALES BANQUET	CC: 39311920	CONTRATISTA	Autorizada	2021-12-01	2021-12-14	ANTIOQUIA / ARBOLETES	ANTIOQUIA / SAN - URABA	13	No	0	13	3.814.400,00	0,00	0,00	366.000,00	366.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ARBOLETES, TURBO, NECOCLI Y SAN JUAN DE URABA LOS DIAS 1,2,15,9,7,14,3,10,6,13, DE DICIEMBRE DEL 2021.
				2021-12-15	2021-12-15	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / ARBOLETES	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**366.000,00**	**366.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN ARBOLETES, TURBO, NECOCLI Y SAN JUAN DE URABA LOS DIAS 1,2,15,9,7,14,3,10,6,13, DE DICIEMBRE 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: 2021-11-25T18:04:45.729-05:00

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:	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	

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 16:14:30

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
25/11/2021 6:05:06 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.

65321

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANGELICA REALES BANQUET					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**39311920**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .2267634**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O 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)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**ARBOLETES- SAN JUAN-ARBOLETES / ARBOLETES- NECOCLI- ARBOLETES / ARBOLETES- CERRO- ARBOLETES / ARBOLETES- TURBO- ARBOLETES**							
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**	8280072
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	12	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		15	12	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional. ID: 2292417-2288127-2315788-2368540-2399040							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Impartir Formación Profesional Integral haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" para formación de acuerdo al procedimiento de calidad del programa ser dentro del proceso "Gestión del Emprendimiento y Empresarismo".	1	listado de asistencia, fotos

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento Arboletes -San Juan - impartir formacion y regreso a Arboletes	1,2,15	12	2021
Desplazamiento Arboletes -Necocli - impartir formacion y regreso a Arboletes	9	12	2021
Desplazamiento Arboletes -Cerro- impartir formacion y regreso a Arboletes	7,14	12	2021
Desplazamiento Arboletes -Turbo- impartir formacion y regreso a Arboletes	3,10,	12	2021
Desplazamiento Arboletes -Turbo- impartir formacion y regreso a Arboletes	6,13	12	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	11	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 : APARTADO 17 de DICIEMBRE DE 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUBERTO GRANADA JIMENEZ. **SUBDIRECTOR**

ORDEN DE VIAJE No. COM 1430	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	1/12/2021	**15/12/20201**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO; ARBOLETES- SAN JUAN-ARBOLETES / ARBOLETES- NECOCLI- ARBOLETES / ARBOLETES- TURBO- ARBOLETES / ARBOLETES- CERRO- ARBOLETES	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	ANTIOQUIA - CTAPT SENA URABA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional. ID 2292417 - 2288127- 2315788- 2368540- 2399040

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Socialización de la metodología de trabajo en las formaciones
2. Desarrollo de la formación
3. Salidas pedagógicas- actividades practicas

RESULTADOS:

1. **Organización de quipos de trabajo**
2. **Entrega de evidencias de las actividades realizadas en del desarrollo de la formación**

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

1. Listado de Asistencia
2. Fotos

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Apoyar el proceso de la conformación de las unidades productivas	Instructor área	DICIEMBRE

CONCLUSIÓNES:

1. DESARROLLO Y CULMINACION DE LAS FORMACIONES BASADO EN LA GUIA Y PLANEACION REALIZADA.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ANGELICA REALES BANQUET	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR		**FIRMA**
COORDINADORA ACADÉMICA	Luz Elena Patiño Orozco	

EVIDENCIAS GRUPO DE FORMACION COMPLEMENTARIA PROGRAMA SER URABA 2021.

INFORMACIÓN DEL GRUPO	
INSTRUCTOR TÉCNICO	ANGELICA REALES BANQUET
NOMBRE DE LA FORMACIÓN	EMPRENDEDOR PROMOTOR EN SERVICIOS TURISTICOS RURALES LOCALES
FICHA	2288127
MUNICIPIO/VEREDA	NECOCLI

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



FIRMA:

ANGELICA REALES BANQUET
INSTRUCTOR TURISMO- SENA EMPRENDE RURAL

EVIDENCIAS GRUPO DE FORMACION COMPLEMENTARIA PROGRAMA SER URABA 2021.

INFORMACIÓN DEL GRUPO	
INSTRUCTOR TÉCNICO	ANGELICA REALES BANQUET
NOMBRE DE LA FORMACIÓN	EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES
FICHA	2292417
MUNICIPIO/VEREDA	SAN JUAN DE URABA

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



FIRMA:

ANGELICA REALES BANQUET
INSTRUCTOR TURISMO- SENA EMPRENDE RURAL

SENA

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: Turbo Dic 6 de 2021 - Urabá

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO

COMPETENCIA: Coordinar los recursos para el servicio de hospedaje

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE: 15 aprendices

HORARIO: 1:00 - 5:00 pm

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES

FICHA: 2394466

Nº	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 A TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Rubiela	Cuesta Arena	35601708		3205130531										
2	Dairys Yaneth	Castril Naranjo	1068659078		3177613213.										
3	Claudia Patricia	Bautista Solano	1045500954		3218255674										
4	Luna Valeria	Medina Caviria	1000383648		3106215127										
5	Cirenia Cecilia	Pino Arrieta.	39317918		3188301078										
6	Shirley Paola	Fuentes Acosta	1035152492		3146321971										
7	Yuseli	Perea Garcia.	1019944126		3182730078.										
8	Karol	Stefanie	1045489306		3153864996										
9	Betsilany	Perez Perez	1040360771		3104424982										
10	Beatriz	Elena Mass	1045525142		3116585571										
11	Yolenis	Alvarez Marin	1028083358		3126935319										
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Angelica Pacheco

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 utilización, 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"

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Versión: 2

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Turbo - Urra Uno DIC 10 de 2021

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO

COMPETENCIA: Coordinar los recursos para el servicio de hotelería

RESULTADO DE APRENDIZAJE: Elaborar de acuerdo con protocolos

AMBIENTE: FICHA: 2368580

HORARIO: 1:00 - 5:00

PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR PROMOTOR EN PROGRAMAS TURISTICOS RURALES LOCALES

Nº	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 A TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Valeria	Pajaro Ayala	1001[illegible]90	Valeria[illegible]	3147069589										X
2	Yorladis	Sanchez Vargas	1001516320	Yorlades	318 6060757										X
3	Yuliana	Mendoza Ruiz	1003079751	Yuli Mendoza	3177946230										X
4	Leidy	Plazas Morales	1033580941		3125582976										X
5	Elleser	Henriquez	1734[illegible]781		3103059315										X
6	Claudia	Toro	3740815[illegible]		3209872267										X
7	Sebastian	baron Romero	1000567980		3043698435										X
8	Nelly	mendoza	1039084388		3119767827										
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23							1								
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Angelica Rosales

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"

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

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9504
Fecha de elaboración:	17/12/2021
ID Proceso:	2288127-2292417-2315788-2168540-2399040

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO, 17 DE DICIEMBRE DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANGELICA REALES BANQUET
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 39311920

En desarrollo de la comisión No. **COM 1430** durante los dias **1,2,3, 6,7,9,10,13,14,15** 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
1,2,15	ARBOLETES-SAN JUAN- ARBOLETES	MOTOTAXI	$42.000
9	ARBOLETES-NECOCLI- ARBOLETES	MOTOTAXI	$52.000
7, 14	ARBOLETES-CERRO- ARBOLETES	MOTOTAXI	$32.000
3, 10	ARBOLETES -TURBO-ARBOLETES	MOTOTAXI	$90.000
6, 13	ARBOLETES -TURBO-ARBOLETES	MOTOTAXI	$90.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**306.000**

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: ANGELICA REALES BANQUET	Nombre completo: LUZ ELENA PATIÑO OROZCO	Nombre completo: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Firma:	Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA	Cargo: SUBDIRECTOR-E
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 30.000

TIQUETE Nº 102591

Origen Arboletes Destino Necocli

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
1	12	21		877

NOMBRE: Angelica Real

C.C. N°: FIRMA DESPACHADOR

Tarifa: $

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA | TEL: 773 5966

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA 30.000

TIQUETE Nº 102566

Origen Necocli Destino Arboletes

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
1	12	21		412

NOMBRE: Angelica Reales

C.C. N°: FIRMA DESPACHADOR

Tarifa: $

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA | TEL: 773 5966