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	**91924-098248**
No. de documento	**297036**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	**C.C.**	10.772.994	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	carlosjuliom@gmail.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**		09136099334	
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:	2420829/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**53321**	
Valor Total del Contrato	$ 31.023.786	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.161.493	**9**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**17/12/2021**	**$ 2.161.493,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 710.000,00	

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

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	----------	**9427995741**
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 EJECUCIÓN 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.

CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10772994		CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 49A #10-20	MONTERIA-CORDOBA	7818776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1232115225	9427995741	I	2021/12/23	2021/12/06	BANCOLOMBIA	0	$451,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,525,760	$244,200			$1,525,760	$190,800			$0	$0			$1,525,760	$16,000		$0	$0		$451,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,525,760	$244,200			$1,525,760	$190,800			$0	$0			$1,525,760	$16,000		$0	$0		$451,000
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																						$1,525,760	$244,200			$1,525,760	$190,800			$0	$0			$1,525,760	$16,000		$0	$0		$451,000
1	CC	10772994	JULIO CARLOS																	230201	30	$1,525,760	$244,200	EPS037	30	$1,525,760	$190,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,525,760	$16,000	0	$0	$0	No	$451,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,525,760	$244,200			$1,525,760	$190,800			$0	$0			$1,525,760	$16,000		$0	$0		$451,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10772994		CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 49A #10-20	MONTERIA-CORDOBA	7818776	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1232115225	9427995741	I	2021/12/23	2021/12/06	BANCOLOMBIA	0	$451,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,200	$0	$0	$244,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$244,200	$0	$0	$244,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$0	$0	$16,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,000	$0	$0	$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,800	$0	$0	$190,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$190,800	$0	$0	$190,800
TOTAL				**1**	**$451,000**	**$0**	**$0**	**$451,000**

Com 1195

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.	41321	**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 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
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	CC: 10772994	CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-02	2021-11-29	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / ARBOLETES	27	No	0	27	3.814.400,00	0,00	0,00	552.000,00	552.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN NECOCLI Y ARBOLETES LOS DIAS 2,9,16,23,8,12,22,29,3,5,26,10,24,30,4,11,18,19,25 DE NOVIEMBRE DEL 2021.
				2021-11-30	2021-11-30	ANTIOQUIA / ARBOLETES	ANTIOQUIA / NECOCLI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**552.000,00**	**552.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN NECOCLI Y ARBOLETES LOS DIAS 2,9,16,23,8,12,22,29,3,5,26,10,24,30,4,11,18,19,25 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: 2021-10-31T17:58:44.275-05:00

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.

41321

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ					Tipo:	C.C.	No.	10772994
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.2420829	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 GUTIÉRREZ				CARGO	SUBDIRECTORA (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	NECOCLI - ARBOLETES - **VDA. HOLANDITA** - ARBOLETES - NECOCLI - SAN JUAN U. - **VDA. VIJAGUAL** - SAN JUAN U. - NECOCLI - SAN JUAN URABA - **COR 7 VUELTAS** - SAN JUAN U. - NECOCLI - ARBOLETES - **VDA. CANIME** - ARBOLETES - NECOCLI - ARBOLETES - **VDA. VOLCANCITO** - ARBOLETES - NECOCLI							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	11	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		30	11	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional a ID 2329369, 2371693, 2404799, 2420476, 2433781							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER	1	Formato planilla de asistencia gd-f-014 v01. guía de aprendizaje código: f004-p006-gfpi

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - **VDA HOLANDITA** - IMPARTIR FORMACION ID 2404799 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	8, 12, 22, 29	11	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - SAN JUAN U. - **VDA VIJAGUAL** - IMPARTIR FORMACION ID 2371693 - REGRESO SAN JUAN U. - NECOCLI	3, 5, 26	11	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - SAN JUAN U. - **COR 7 VUELTAS** - IMPARTIR FORMACION ID 2329369 - REGRESO - SAN JUAN U. - NECOCLI	10, 24, 30	11	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - **VDA CANIME** - IMPARTIR FORMACION ID 2433781 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	4, 11, 18, 19, 25	11	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - **VDA VOLCANCITO** - IMPARTIR FORMACION ID 2420479 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	2, 9, 16, 23	11	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Carlos julio	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: Apartado 5 Diciembre 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ .SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No. 1195	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2/11/2021	30/11/20121
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: NECOCLI - ARBOLETES - **VDA. HOLANDITA** - ARBOLETES - NECOCLI - SAN JUAN U. - **VDA. VIJAGUAL** - SAN JUAN U. - NECOCLI – SAN JUAN URABA - **COR. 7 VUELTAS** – SAN JUAN U. – NECOCLI – ARBOLETES – **VDA. CANIME** – ARBOLETES – NECOCLI – ARBOLETES – **VDA. VOLCANCITO** – ARBOLETES - NECOCLI	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	ANTIOQUIA - CTAPT SENA - URABA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional ID 2329369, 2371693, 2404799, 2420476, 2433781

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución de programa SER.

RESULTADOS:

1. Formación ejecutada haciendo uso de las estrategias pedagógicas de formación por proyectos.

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

1. Fotografía grupo (7 Vueltas, noviembre 9)
2. Fotografía grupo (Volcancito, noviembre 24)
3. Fotografía lista asistencia (7 Vueltas, noviembre 9)
4. Fotografía lista asistencia (Volcancito, noviembre 24)

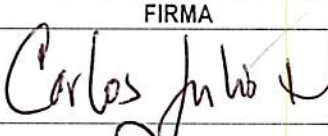
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar practicas individuales	Líder grupo	Noviembre 29
2. Imprimir formulaciones	Instructor Carlos Julio	Noviembre 29

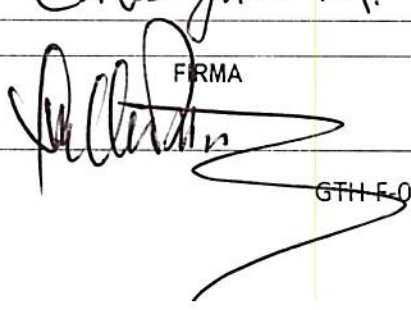
CONCLUSIÓNES:

1. La ejecución fue ejecutada de acuerdo a los lineamientos del programa SER

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADORA ACADÉMICA	Luz Elena Patiño Orozco	FIRMA
		

1. Fotografía grupo (7 vueltas, noviembre 9)



2. Fotografía grupo (Volcancito, noviembre 24)



3 - Fotografía lista asistencia (7 vueltas, noviembre 9)

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código GET-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Cor. 7 Vueltas (San Juan Urabá) Noviembre 9./2021

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURÍSTICO (APARTADÓ)

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2329369

AMBIENTE: Casa emprendedor. PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor transformación F.

HORARIO: 2-6

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	TI/CC	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL (VID DIGITAL)	A TRAVES DE LLAMADA	CONVERSACION TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL (VID DIGITAL)	A TRAVES DE LLAMADA	CONVERSACION TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Erica Patricia	Quintero Hdez	1001590102	— " —	3103642105										
2	Yudis	Tordecilla	42656901	— " —	3147456277										
3	Marión	Flores L.	22143812	— " —											
4	Cindy Paola	Mejia M.	1007000806	— " —	3226674911										
5	Maria del C	Genez Castro	42654379	—	3076798869										
6	Jaudis	Jaramillo O.	1037472234		3113474141										
7	Migdis	Velasquez F.	1037469605												
8	Ederlina	Paternina.	39422989		3226665716										
9	norma	martinez	1066900186	=	3146208678										
10	Martha	Martinez C.	1037469108												
11	Erika Jovana	Vasquez Nuñez	1067915160		3208212026										
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															

Nombre del instructor: Carlos Julio L.

** 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 ningún derecho, 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"

GET-F-009 V02

GTH-F-087 V.01

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: Vereda Volcancito (Arboletes) NOV 24/2021

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO (APARTADO)

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2420476

AMBIENTE: Caza Emprendedor. HORARIO: 2-6

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL (VIDEOLLAMADA)	A TRAVES DE EMPRESA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	A TRAVES DE VIDEOLLAMADA	A TRAVES DE EMPRESA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Yelis P.	Martinez G.	1033369827		3217102203					X					
2	Yuliana	Noriega O.	1033367745		3218931011					X					
3	Blanca	Perez	42655036		3218931011					X					
4	Elsi	Oyola	64570488		3106023330					X					
5	Edismanis	Perez	1033369304		3105421774					X					
6	Noledys	Perez J.	1007316524		3175854226					X					
7	ARelis	Madera	42656858		3203944940					X					
8	Ana Conada	Faria J	1079358658		3217702103					X					
9	Yhoenis	Martinez	1129684464		3218993598					X					
10	Kedis	Gozallo	42656862		3104377892					X					
11	Erika Luz	Hernandez	1033348298		3117820811					X					
12	Keli	Oyola	1033368182		3155187116					X					
13	NATALI	OYOLA L	1033369513		3106517360					X					
14	Yerlis	Ojola Q	1035152485		3136631078					X					
15	JUAN DARIO	OYOLA OYOLA	1033373654		3148278064					X					
16	Gustavo M.	Garcia Oyola	1007328573							X					
17	JORGE IVAN	MARTINEZ J	1033310854		3128936677					X					
18	Carlos Mario	Garcia Oyola	1077385774		3135074279					X					
19	[illegible]	[illegible]	1033369861							X					
20	Ena Castaño		1007357244							X					
21	Dairo F.	Farias J.	1001461770		3122828876					X					
22	Nelis	Garcia	1037117037		3218[illegible]					X					
23	Carlos Andres	Pereira P.	1033372954		3117916420					X					

Carlos Julio Vergara

** 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.

GEE-F-009-V02

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

TARIFA 28000

TIQUETE Nº 54220

Origen	Destino	
Necoclí	San Juan C.	
DÍA: 9 / MES: 11 / AÑO: 2021	HORA DE SALIDA:	BUS Nº: SNM 474
NOMBRE: Carlos Julio		FIRMA DESPACHADOR
C.C. Nº:		

TIPOGRAFÍA GRÁFICAS LORICA / TEL: 773 5566

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 4708
TEL. 820 04 49 ARBOLETES -ANT

FECHA EXPEDICION:	25/10/2021
FECHA VIAJE:	25/10/2021
HORA SALIDA:	11:30
VEHICULO:	UQA885
PUESTO:	5
NOMBRE DEL PASAJERO:	CARLOS JULIO
ORIGEN:	Arboletes
DESTINO:	El Tambito
VALOR:	12,000
OTROS:	0
TOTAL	12,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
ARB191728

Abordar media hora antes en la terminal

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

Servicio

NOMBRE DEL PASAJERO	COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DD / MM / AA)
Carlos Julio Marquez	2	
CODIGO / ORIGEN: Boca de Rey 2	VALOR	
CODIGO / DESTINO: Arboletes	OTROS	
	TOTAL: 25000	

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA / MES / AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
7	050	3	11 / 11 / 21	307315

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

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

Servicio

NOMBRE DEL PASAJERO	COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DD / MM / AA)
Carlos Julio Marquez		
CODIGO / ORIGEN: Boca de rey	VALOR	25.000
CODIGO / DESTINO: Arboletes	OTROS	
	TOTAL	

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA / MES / AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
	TDC 385	2	21 / oct / 2021	307356

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

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

Servicio

NOMBRE DEL PASAJERO	COD.TAQUILLA	FECHA DE EXPEDICIÓN (DD / MM / AA)
Carlos Julio Marquez		
CODIGO / ORIGEN: Sprata	VALOR	
CODIGO / DESTINO: Arboletes	OTROS	
	TOTAL: 20000	

HORA	PLACA	No. PUESTO	DÍA / MES / AÑO	CONSECUTIVO DE CONTROL
	329	4	18 / 11 / 2021	307349

Abordar media hora antes en el Terminal

UNIGRAFICAS LITOGRAFIA TEL: 820 04 74 ARBOLETES

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:	5/12/2021
ID Proceso:	2329369, 2371693, 2404799, 2420476, 2433781

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO - 5 diciembre 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10772994

En desarrollo de la comisión No. **1195** durante los dias **2 a 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
8, 12, 22, 29	ARBOLETES - VEREDA HOLANDITA - ARBOLETES	MOTOTAXI	$90.000
3, 5, 26	SAN JUAN DE URABA - VDA VIJAGUAL - SAN JUAN DE URABA	MOTOTAXI	$80.000
10, 24, 30	SAN JUAN URABA - COR 7 VUELTAS - SAN JUAN URABA	MOTOTAXI	$80.000
4, 11, 18, 19, 25	ARBOLETES - VDA CANIME - ARBOLETES	MOTOTAXI	$62.000
2, 9, 16, 23	ARBOLETES - VDA VOLCANCITO - ARBOLETES	MOTOTAXI	$130.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	**442.000**

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: CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	**Nombre completo:** LUZ ELENA PATIÑO OROZCO	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Firma:	**Cargo:** COORDINADORA ACADÉMICA	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**

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.	65621	**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°. 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
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	CC: 10772994	CONTRATISTA	Autorizada	2021-12-01	2021-12-14	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / ARBOLETES	13	No	0	13	3.814.400,00	0,00	0,00	710.000,00	710.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN NECOCLI Y ARBOLETES, EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 1,6,13,2,9,3,10,7,14,15 DE DICIEMBRE DEL 2021
				2021-12-15	2021-12-15	ANTIOQUIA / ARBOLETES	ANTIOQUIA / NECOCLI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**710.000,00**	**710.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN NECOCLI Y ARBOLETES, EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 1,6,13,2,9,3,10,7,14,15 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: 2021-11-25T18:04:52.146-05:00

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 ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 25 de noviembre de 2021	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	--	Cargo:	--

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	25/11/2021 16:14:30

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
25/11/2021 6:05:07 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.

65621

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ					Tipo:	C.C.	No.	10772994
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2420829	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	NECOCLI - ARBOLETES - **VDA. HOLANDITA** - ARBOLETES - NECOCLI - ARBOLETES - **VDA. CANIME** - ARBOLETES - NECOCLI - ARBOLETES - **VDA. VOLCANCITO** - ARBOLETES - NECOCLI							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA / CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	12	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		15	12	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional a ID , 2404799, 2420476, 2433781 y 2434762							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER	1	Formato planilla de asistencia gd-f-014 v01. guía de aprendizaje código: f004-p006-gfpi

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - **VDA HOLANDITA** - IMPARTIR FORMACION ID 2404799 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	1, 6, 13	12	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - **VDA CANIME** - IMPARTIR FORMACION ID 2433781 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	2, 9	12	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - **VDA CANIME** - IMPARTIR FORMACION ID 2434762 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	3, 10	12	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - **VDA VOLCANCITO** - IMPARTIR FORMACION ID 2420479 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	7, 14, 15	12	2021

FIRMAS

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

Com 1433

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.	65621	**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
											13	3.814.400,00	0,00	0,00	710.000,00	710.000,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN NECOCLI Y ARBOLETES, EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 1,6,13,2,9,3,10,7,14,15 DE DICIEMBRE DEL 2021
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	CC: 10772994	CONTRATISTA	Autorizada	2021-12-01	2021-12-14	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / ARBOLETES	13	No	0							
				2021-12-15	2021-12-15	ANTIOQUIA / ARBOLETES	ANTIOQUIA / NECOCLI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**710.000,00**	**710.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN NECOCLI Y ARBOLETES, EN SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 1,6,13,2,9,3,10,7,14,15 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: 2021-11-25T18:04:52.146-05:00

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 ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 25 de noviembre de 2021	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	25/11/2021 16:14:30

SIIF Nación

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
25/11/2021 6:05:07 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.

65621

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ					Tipo:	C.C.	No.	10772994
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 2420829	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	NECOCLI - ARBOLETES - **VDA. HOLANDITA** - ARBOLETES - NECOCLI - ARBOLETES - **VDA. CANIME** - ARBOLETES - NECOCLI - ARBOLETES - **VDA. VOLCANCITO** - ARBOLETES - NECOCLI							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA / CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	12	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		15	12	2021
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional a ID , 2404799, 2420476, 2433781 y 2434762							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" y en la modalidad blended learning, de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución del programa SER	1	Formato planilla de asistencia gd-f-014 v01. guía de aprendizaje código: f004-p006-gfpi

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - **VDA HOLANDITA** - IMPARTIR FORMACION ID 2404799 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	1, 6, 13	12	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - **VDA CANIME** - IMPARTIR FORMACION ID 2433781 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	2, 9	12	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - **VDA CANIME** - IMPARTIR FORMACION ID 2434762 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	3, 10	12	2021
DESPLAZAMIENTO NECOCLI - ARBOLETES - **VDA VOLCANCITO** - IMPARTIR FORMACION ID 2420479 - REGRESO ARBOLETES - NECOCLI	7, 14, 15	12	2021

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Carlos Julio M.	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: Apartado 17 Diciembre 2021

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ .SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No. 1433	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	1/12/2021	15/12/20121
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: NECOCLI - ARBOLETES - **VDA. HOLANDITA** - ARBOLETES - NECOCLI – ARBOLETES – **VDA. CANIME** – ARBOLETES – NECOCLI – ARBOLETES – **VDA. VOLCANCITO** – ARBOLETES - NECOCLI	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	ANTIOQUIA - CTAPT SENA - URABA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional ID 2404799, 2420476, 2433781 y 2434763

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos de acuerdo con los procedimientos y lineamientos establecidos en la guía para la ejecución de programa SER.

RESULTADOS:

1. Formación ejecutada haciendo uso de las estrategias pedagógicas de formación por proyectos.

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

1. Fotografía grupo (Volcancito, diciembre 1)
2. Fotografía grupo (Holandita, diciembre 2)
3. Fotografía lista asistencia (Volcancito, diciembre 1)
4. Fotografía lista asistencia (Holandita, diciembre 2)

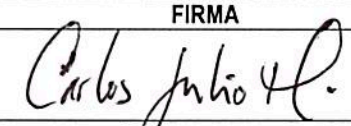
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar practicas individuales	Líder grupo	Diciembre 7
2. Imprimir formulaciones	Instructor Carlos Julio	Diciembre 14

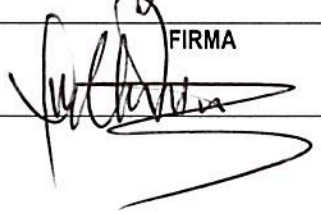
CONCLUSIÓNES:

1. La ejecución fue ejecutada de acuerdo a los lineamientos del programa SER

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	

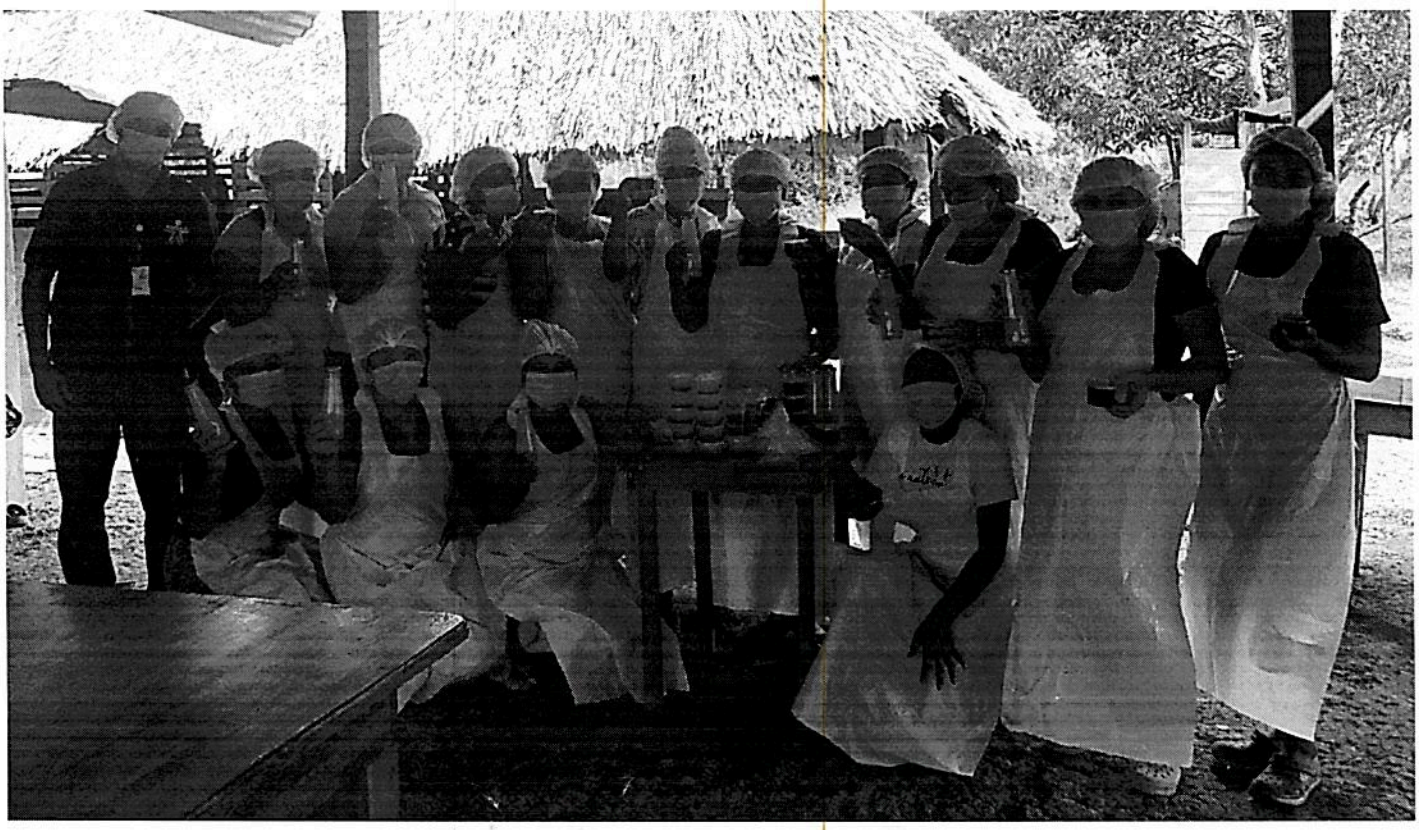
VISTO BUENO SUPERVISOR

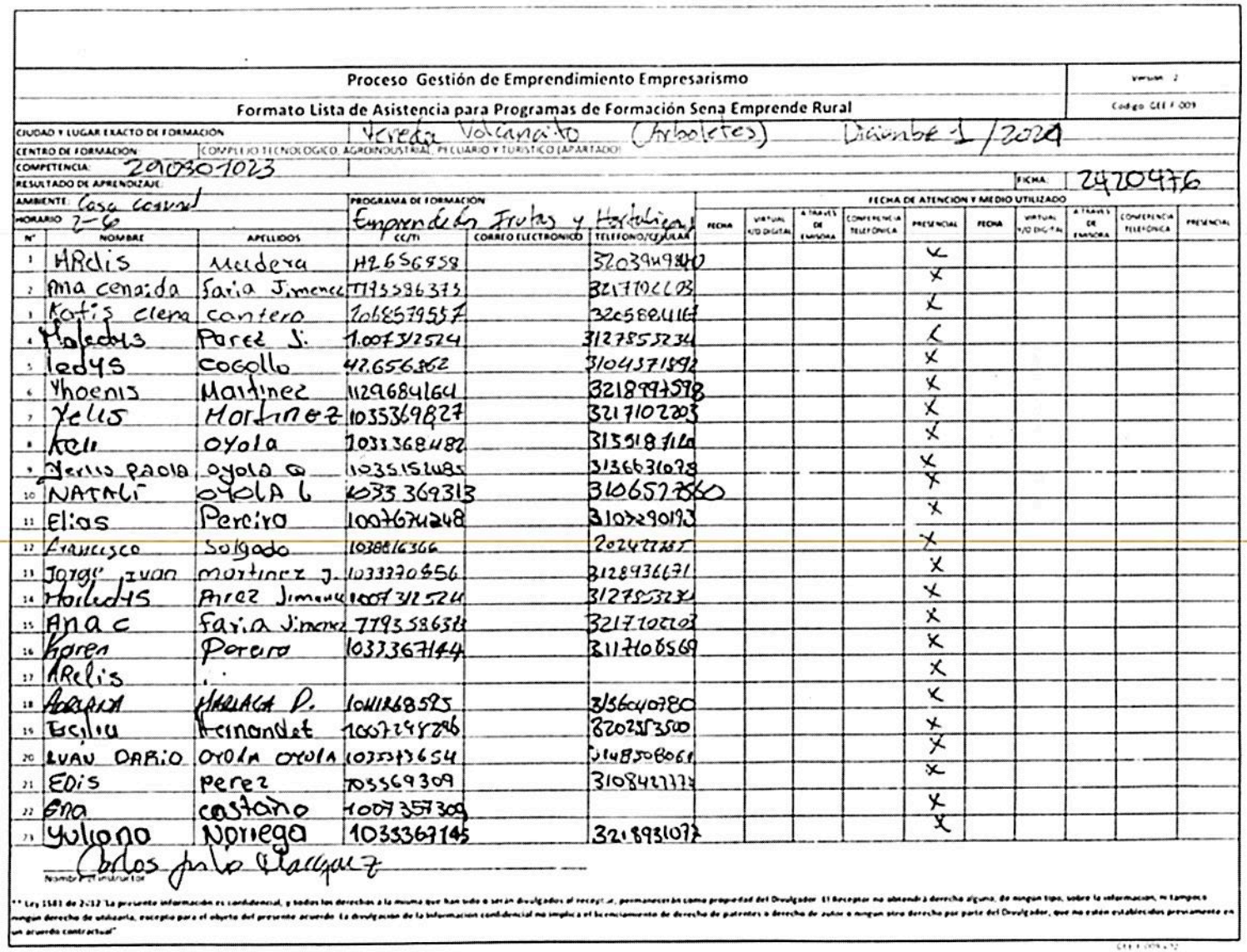
CARGO DEL SUPERVISOR COORDINADORA ACADÉMICA	**Luz Elena Patiño Orozco**	**FIRMA**
		

1. Fotografía grupo (Volcancito, diciembre 1)



2. Fotografía grupo (Holandita, diciembre 2)





Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo — Versión 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural — Código GEE-F-001

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Vereda Volcancito (Arboletes) Diciembre 1/2024

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLÓGICO, AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO (APARTADÓ)

COMPETENCIA: 290301023

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2470976

AMBIENTE: Casa comunal

HORARIO: 2-6

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor Frutas y Hortalizas

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 TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	ARelis	Medera	42656958		3203949840					X					
2	Ana cenaida	Faria Jimenez	1193586373		3217102603					X					
3	Katis elena	cantero	1068579557		3205884116					X					
4	Yoledys	Perez S.	1.007312574		3127553234					X					
5	ledys	cogollo	42.656362		3104371892					X					
6	Yhoenis	Martinez	1129684164		3218997598					X					
7	Yelis	Martinez	1035369827		3217102603					X					
8	Keli	oyola	1033368482		3155187160					X					
9	Yerlis Paola	oyola g	1035151485		3136631078					X					
10	NATALI	OYOLA G	1033369313		3106572860					X					
11	Elias	Pereira	1007674248		3102290193					X					
12	Francisco	Salgado	1038816366		2024777857					X					
13	Jorge Ivan	Martinez J.	1033370656		3128936671					X					
14	Yoledys	Perez Jimenez	1007312574		3127553234					X					
15	Ana C	Faria Jimenez	1193586378		3217102603					X					
16	Karen	Pereira	1033367144		3117106569					X					
17	ARelis	. .								X					
18	Adriana	Hurtado P.	1011268525		3156407800					X					
19	Esilda	Fernandez	1007249786		3202853500					X					
20	IVAN DARIO	OYOLA OYOLA	1035133654		3148306061					X					
21	EDis	perez	1035569309		3108427113					X					
22	Ena	castaño	1007357309							X					
23	Yuliana	Noriega	1033369745		3218931097					X					

Nombre del instructor: Carlos Julio Marquez

** 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 ningun tipo, sobre la información, ni tampoco ningun derecho de titularidad, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la información confidencial no implica el reconocimiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningun otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-(illegible)-V2

4 - Fotografía lista asistencia (Holandita, diciembre 2)

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: Vereda Holandita (Arboleda) Diciembre 2/2021

CENTRO DE FORMACIÓN: COMPLEJO TECNOLOGICO, AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO (APARTADO)

COMPETENCIA: 240030023

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2404799

AMBIENTE: Casa emprendedor.

HORARIO: 2-6

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor frutas y Hortalizas

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	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	Aris Milena	Soldo Torres	1033369777							X					
2	Sirley	Redondo	1001117739							X					
3	Cruz Elena	NIARTinez	43.155.255							X					
4	Johanis Mikht	Torres Alvarez	1001377641							X					
5	Gertrudis	Martinez	42655705							X					
6	Camila A.	Villalba M.	1033367767							X					
7	Viviana D.	Villalbo	1007340362							X					
8	Nadeth M	Mestra Ron	42.657572							X					
9	Gina Luz	Torres A.	1033367222							X					
10	Viviana B	Banquet	1193511023		3232972667					X					
11	Virginia	Villalba	42658072		3275055375					X					
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															

Nombre el instructor: Carlos Jaime H.

** 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 ningun 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 ningun otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-009 V02

GTH-F-087 V.01

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

TARIFA 35000

TIQUETE Nº 29129

Origen	Destino
Necocli	Arboletes

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
1	12	2021		SNM 474

NOMBRE: Carlos Julio
C.C. Nº:
FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL: 773 5966

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

TARIFA 35.000

TIQUETE Nº 236505

Origen	Destino
Arboletes	Necocli

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
1	12	2021		YHK 980

NOMBRE: Carlos J.
C.C. Nº:
FIRMA DESPACHADOR

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

TARIFA 18000

TIQUETE Nº 54239

Origen	Destino
Necocli	Vijagual

DIA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº
6	12	2021		YHL 064

NOMBRE: Carlos Julio
C.C. Nº:
FIRMA DESPACHADOR

TIPOGRAFIA GRAFICAS LORICA / TEL: 773 5966

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 4708
TEL. 820 04 49 ARBOLETES -ANT

FECHA EXPEDICION:	01/12/2021
FECHA VIAJE:	01/12/2021
HORA SALIDA:	08:00
VEHICULO: UID914	0
PUESTO:	3
NOMBRE DEL PASAJERO:	CARLOS JULIO
ORIGEN:	Arboletes
DESTINO:	El Tambito
VALOR:	12,000
OTROS:	0
TOTAL	12,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
ARB195472

Abordar media hora antes en la terminal

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 4708
TEL. 820 04 49 ARBOLETES -ANT

FECHA EXPEDICION:	01/12/2021
FECHA VIAJE:	01/12/2021
HORA SALIDA:	16:00
VEHICULO: UIE065	0
PUESTO:	2
NOMBRE DEL PASAJERO:	CARLOS JULIO
ORIGEN:	Arboletes
DESTINO:	Guadual
VALOR:	23,000
OTROS:	0
TOTAL	23,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
ARB195599

Abordar media hora antes en la terminal

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:	15/12/2021
ID Proceso:	2404799, 2420476, 2433781, 2334762

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADO - 15 diciembre 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 10772994

En desarrollo de la comisión No. **1433** durante los dias **1 a 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, 6, 13	ARBOLETES - VEREDA HOLANDITA - ARBOLETES	MOTOTAXI	$193.000
2, 3, 9, 10	ARBOLETES - VDA CANIME - ARBOLETES	MOTOTAXI	$170.000
7, 14, 15	ARBOLETES - VDA VOLCANCITO - ARBOLETES	MOTOTAXI	$224.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**587.000**

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: CARLOS ENRRIQUE JULIO MARQUEZ	**Nombre completo:** LUZ ELENA PATIÑO OROZCO	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Firma:	**Cargo:** COORDINADORA ACADÉMICA	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**